GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	21/01/2026	2026/3	21/01/2026	2026/2096695

Procedência	SESPA - HPRC

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

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFÍCIO Nº 026-2026 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL 122025

Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 026/2026 – GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 21 de janeiro de 2026.

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

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

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

Vimos através deste, encaminhar documentação referente a Prestação de Contas Contábil e Financeiro do mês 12/2025, conforme solicitação em oficio circular 48/2025 – GTCAGHMR/DDRA/SESPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: 769fdb49de8d15a86631310e158864a4e43afdb8d509314201b0b7b4e36e4a02

Identificador de autenticação: 0585853b-a31a-4adb-9d37-02c6b6821553

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

DEZEMBRO DE 2025

SUMÁRIO - DOCUMENTOS PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL E FINANCEIRO

Item	Descrição	Pág.
1	Estatuto Social	**4**
2	Certidões Negativas - Federal, Estadual e Municipal	**20**
2.1	Matriz	**21**
2.2	Filial	**25**
3	Certidão de Regularidade do FGTS - CRF	**30**
3.1	Matriz	**31**
3.2	Filial	**33**
4	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT	**35**
4.1	Matriz	**36**
4.2	Filial	**38**
5	Guia e Comprovante de Recolhimento do INSS - **Mês 12/2025**	**40**
6	Guia e Comprovante de Recolhimento do FGTS - **Mês 12/2025**	**44**
7	Relatório FGTS Digital - **Mês 12/2025**	**48**
8	Declaração de Não Utilização de Serviços Com a Concessionária COSANPA	**79**
9	Fatura e Comprovante de Energia - **Mês 12/2025**	**83**
10	Relatório Contábil	**88**
10.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior	**89**
10.2	Relatório Prestadores de Serviços	**91**
10.3	Relatório Fornecedores Materiais e Medicamentos	**97**
10.4	Relatório Fornecedores Diversos	**106**
10.5	Relatório Despesas Gerais	**119**
10.6	Relatório Despesas Financeiras	**124**
10.7	Relatório Despesas Tributárias	**128**
10.8	Relatório Razão	**130**
10.9	Relatório Razão dos Medicamentos	**285**
10.10	Relatório Depreciação	**288**
10.11	Relatório de Contas a Pagar - Em Abertos	**376**
11.1	Extratos Bancários - Conta Corrente	**384**
11.1.1	Conta Custeio	**385**
11.1.2	Conta Provisão	**1596**
11.1.3	Conta Investimento	**1600**
11.1.4	Conta Reserva Técnica	**1603**
11.2	Impostos	**1606**
11.2.1	INSS - PJ	**1607**
11.2.2	IRRF - PJ	**1620**

11.2.3	ISS	**1625**
11.2.4	PIS, COFINS e CSLL - PCC	**1630**
12	Relatório Financeiro	**1643**
12.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior	**1644**
12.2	Balancete de Verificação	**1646**
12.3	Notas Explicativas	**1654**
12.4	Demonstrativo do Fluxo de Caixa	**1660**
12.5	Demonstrativo do Resultado do Período - DRE	**1662**
12.6	Planilha de Despesas	**1665**
12.7	Controle de Recebimento SESPA	**1668**
13	Planilha de Fornecedores	**1670**
14	Planilha de Contratos de Prestação de Serviços e Termos Aditivos	**1678**
15	Guia e Comprovante do INSS dos Prestadores de Serviços - **Mês 12/2025**	**2605**
16	Relatório FGTS Digital dos Prestadores de Serviços - **Mês 12/2025**	**2609**
17	Guia e Comprovante do FGTS dos Prestadores de Serviços - **Mês 12/2025**	**2650**
18	Guia e Comprovante do ISS dos Prestadores de Serviços - **Mês 12/2025**	**2655**
19	Certidão de Regularidade do FGTS - CRF dos Prestadores de Serviços	**2662**
20	Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT dos Prestadores de Serviços	**2713**
21	Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários	**2767**
22	Relação dos arquivos XML	**2769**
23	Parecer e Relatório de Auditoria - 2024	**2774**
24	Balanço Patrimonial	**2802**
25	Demonstração das Mutações do Patrimônio Social	**2809**
26	Relatório de Vistoria Realizada pelo GTCAGHMR	**2811**
27	Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS	**2852**
28	Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis	**2856**
29	FOPAG Analítica e Sintética	**2870**
29.1	FOPAG Analítica - **Mês 12/2025**	**2892**
29.2	FOPAG Sintética - **Mês 12/2025**	**3220**
30	Parecer do Conselho de Administração da OSS e do Conselho Fiscal	**3226**

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

1	**Estatuto Social**

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20567 - REG: 3265** - **AV. 336**DATA: 19/12/2025 - FLS. 12/18.v - LIVRO A-30 Pág.: 1/15
Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

18	UPA Santana (UPA Porte II) – Rua Doutor Paula Xavier, 750, Centro, Ponta Grossa/PR, 84010-270.	Ponta Grossa/PR
19	Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência – HMUE – Rod BR 316, S/N, KM 3, Guanabara, Ananindeua/PA, 67010-000.	Ananindeua/PA
20	Centro Especializado no Transtorno do Espectro Autista – Q Acsu Se 100 Avenida Teotonio Segurado, s/n, Conj 01 lote 08, Plano Diretor Sul, Palmas/TO, 77.023-484.	Palmas/TO
21	UPA Uvaranas (UPA Porte II) – Av. General Carlos Cavalcanti, nº 4.274, Uvaranas Ponta Grossa/PR, 84030-000.	Ponta Grossa/PR
22	Hospital e Pronto Socorro Dr. Aristóteles Platão Bezerra de Araujo Av. Autaz Mirim, s/nº, Jorge Teixeira, Manaus/AM, 69088-245.	Manaus/AM
23	Unidade de Pronto Atendimento Médico 24h - UPA DA BARRA - Rua Jardim da Saudade, nº 180, Bairro da Barra, Balneário Camboriú/SC, CEP: 88332-055.	Balneário Camboriú/SC
24	Hospital e Maternidade Papa Francisco – Av. Nossa Senhora da Boa Esperança, nº 244, Centro, Pinhais/PR, CEP: 83323-232.	Pinhais/PR

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

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

XIII. Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente.

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

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

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

V. Não estar condenado em nenhum processo criminal, com trânsito em julgado.

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20567 - REG: 3265** - **AV. 336**DATA: 19/12/2025 - FLS. 12/18.v - LIVRO A-30 Pág.: 4/15
Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 8 de 3252**

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

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

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

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

Parágrafo único: É permitido o voto por procuração.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20567 - REG: 3265** - **AV. 336**DATA: 19/12/2025 - FLS. 12/18.v - LIVRO A-30 Pág.: 5/15
Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 9 de 3252**

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

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

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

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

I. Convocar e presidir as Assembleias Gerais e as reuniões de Diretoria.
II. Representar ativa, passiva, judicial e extrajudicialmente a entidade em suas relações com terceiros.
III. Constituir procuradores, mandatários e advogados.
IV. Exercer o voto de qualidade.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

V. Aplicar as penalidades previstas neste estatuto aos associados que o infringirem.

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

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

Composição

Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração

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

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

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

I. É vedada a participação, no Conselho de Administração e em diretorias da entidade, de cônjuges, companheiros ou parentes, consanguíneos ou por afinidade, até o 3º (terceiro) grau, do Governador, Vice-Governador, dos Secretários de Estado, Presidentes de autarquia ou

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

fundação, Senadores, Deputados federais, Deputados estaduais, membros do Judiciário, Ministério Público, Tribunais de Contas do Estado e dos Municípios e, ainda, dos integrantes do quadro de direção de quaisquer outros órgãos da Administração direta e indireta, nesta compreendidas as empresas estatais.

II. O primeiro mandato de metade dos membros eleitos ou indicados deve ser de dois anos.
III. O dirigente máximo da entidade deverá participar das reuniões sem direito a voto.
IV. O Conselho reunir-se-á ordinariamente três vezes por ano e, extraordinariamente, a qualquer tempo.
V. Os Conselheiros não receberão remuneração pelos serviços que prestarem nesta condição, ressalvada a ajuda de custo por reunião da qual participarem.
VI. Os Conselheiros eleitos ou indicados para integrar a Diretoria Estatutária da entidade deverão renunciar ao assumir tais funções.
VII. Conselheiros e Diretores das organizações sociais não podem exercer mais de uma atividade remunerada, com ou sem vínculo empregatício, ressalvado o empregado porventura eleito pelos empregados da entidade.
VIII. Os membros do Conselho e Diretores, estatutários ou não, não poderão participar da estrutura de mais de 1 (uma) entidade qualificada no Estado, exceção feita apenas aos representantes do Poder Público estadual, que, nessa condição, devem integrar o Conselho de Administração local.

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

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

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

Parágrafo quarto: O regulamento próprio de que trata o inciso III deste artigo deverá, ainda, vedar a organização social de manter relacionamento comercial ou profissional com entidades privadas cujos dirigentes, diretores, sócios, gerentes colaboradores e/ou equivalentes sejam agentes públicos de poder,

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

órgão ou entidade da administração pública estadual, bem assim com cônjuge, companheiro ou parente consanguíneo, adotivo ou afim, em linha reta ou colateral, até o 3º grau, de dirigentes e/ou equivalentes da organização social os quais detenham poder decisório.

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

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

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

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

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

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

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

Núcleo de Governança Corporativa

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

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

II. Assegurar Conformidade Regulatória: Garantir que o INDSH cumpra todas as leis, regulamentos e normas aplicáveis, tanto no nível local quanto nacional, para proteger os interesses dos pacientes, funcionários e outras partes interessadas.
III. Otimizar a Eficiência Operacional: Implementar políticas e procedimentos que promovam a eficiência operacional e a utilização eficaz dos recursos do INDSH, garantindo a entrega eficiente de serviços de saúde de alta qualidade.
IV. Proteger os Interesses dos Stakeholders: Defender os interesses e direitos dos stakeholders do INDSH, incluindo pacientes, funcionários, fornecedores, comunidades e investidores, garantindo uma governança responsável e ética.
V. Gerenciar Riscos e Mitigar Ameaças: Identificar, avaliar e mitigar os riscos que possam afetar a estabilidade e a reputação do INDSH, incluindo riscos financeiros, operacionais, legais, éticos e de reputação.
VI. Promover uma Cultura de Ética e Integridade: Estabelecer e promover uma cultura organizacional baseada em valores éticos, integridade e responsabilidade, garantindo que todas as atividades da instituição sejam conduzidas de maneira ética e legal.
I. Fomentar a Inovação e a Melhoria Contínua: Incentivar a inovação e a melhoria contínua nos processos, práticas e serviços de saúde da instituição, buscando constantemente maneiras de aprimorar a qualidade, segurança e eficácia dos cuidados prestados.
II. Garantir a Sustentabilidade de Longo Prazo: Promover a sustentabilidade financeira e operacional do INDSH, garantindo sua capacidade de atender às necessidades presentes e futuras dos pacientes e das comunidades que ela serve.

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

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

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

I. Presidente da instituição: fornece orientação estratégica e supervisão geral para garantir que as políticas de governança estejam alinhadas com os objetivos organizacionais.
II. Diretores Operacionais: que trazem uma perspectiva operacional e executiva para o comitê.
III. Diretor Técnico: com experiência específica de saúde e da medicina, que pode oferecer insights valiosos sobre questões de qualidade e segurança do paciente.
IV. Diretores Corporativos: que podem oferecer links para os processos organizacionais.

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

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

CAPÍTULO IV
Filiais

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20567 - REG: 3265** - **AV. 336**DATA: 19/12/2025 - FLS. 12/18.v - LIVRO A-30 Pág.: 10/15
Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 14 de 3252**

CAPÍTULO V
Patrimônio

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO VI
Disposições Gerais

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

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

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20567 - REG: 3265** - **AV. 336**DATA: 19/12/2025 - FLS. 12/18.v - LIVRO A-30 Pág.: 11/15
Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 15 de 3252**

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

Art. 43. A prestação de contas, os relatórios financeiros e os relatórios de execução do Contrato de Gestão serão publicados no Diário Oficial do Poder Executivo que a qualificar como Organização Social e em jornal de grande circulação, podendo ser do Estado, do Distrito Federal ou do Município, anualmente ou na periodicidade por ele determinada, acompanhados dos respectivos pareceres de auditoria externa independente. A entidade fica obrigada a prestar contas da aplicação dos recursos públicos recebidos, sujeitando-se à fiscalização do Tribunal de Contas competente, nos termos da legislação aplicável.

Parágrafo primeiro: O INDSH divulgará em seu sítio eletrônico oficial e em locais visíveis de sua sede social a relação de todas as parcerias celebradas com a administração pública, bem como os relatórios financeiros e de prestação de contas mencionados neste artigo.

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

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

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

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

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

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

*Este Estatuto Social foi aprovado em Assembleia Geral Extraordinária realizada em 16 de dezembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 17/12/2025 09:48:37 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: 354.720.468-23
Data: 17/12/2025 11:01:09 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Erika Alves Batistella

Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: 227.801.048-48
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 17/12/2025 09:49:06 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, ERIKA ALVES BATISTELLA e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20567 - REG: 3265** - **AV. 336**DATA: 19/12/2025 - FLS. 12/18.v - LIVRO A-30 Pág.: 12/15
Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 16 de 3252**

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

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

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 17/12/2025 09:48 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF 227.801.048-48) em 17/12/2025 09:49 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF 354.720.468-23) em 17/12/2025 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.209.44.98	Lat: -23,525042 Long: -46,716072 Precisão: 108 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

GBypyAMIOF4eM9hBzWAo0WC+0t5bRnVTBeI3HNWlz5E= SHA-256

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

https://portal.digiforte.com.br/validate/4DEYA-49TU4-FVKNU-8CREH

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

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

Protocolo: 20567 - Registro nº 3265 - Av 336
Livro A30 - Fol.: 12/18 - Data: 19/12/2025

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

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN64777
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 4301.8780.8757.6724
Quantidade de atos praticados: 18
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 397,84 - TFJ: R$ 124,10
Valor Final: R$ 521,94 - ISS: R$ 14,13
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 19 de dezembro de 2025.
Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

2.1	Matriz

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

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

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000932227315

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

Código de controle da certidão: E2AD2CBBC131FEBCC83E

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

2.2	Filial

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0016578

Informações do Contribuinte

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

Endereço do Contribuinte

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

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

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

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

QRCODE DE VALIDAÇÃO

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

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 29 de 3252
Página 29 de 540

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

3.1	Matriz

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -

Endereço: R DOUTOR CRISTIANO OTONI 233 / CENTRO / PEDRO LEOPOLDO / MG / 33250-006

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

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

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011100450265108930

Informação obtida em 14/01/2026 17:13:37

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

3.2	Filial

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0023-85
Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 3191 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

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

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

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011100450265108930

Informação obtida em 14/01/2026 17:08:06

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

4.1	Matriz

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

4.2	Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

5	**Guia e Comprovante de Recolhimento do INSS - Mês 12/2025**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390443803821900000
Data da Operação	19/01/2026 16:50

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860002236-9 23610385260-7 20070126006-0 14863638963-5
Valor do pagamento	R$ 223.623,61 (Duzentos e Vinte e Três Mil e Seiscentos e Vinte e Três Reais e Sessenta e Um Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26006.1486363-8
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044382438799755

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:47

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 06/01/2026

Tipo de Despesa:

Favorecido: INSS
Histórico: INSS FOPAG 12/2025
Documento: 3420 Emissão: 06/01/2026

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE		
2)	Data:	20/01/26	R$:	
3)	Data:	INSS FOPAG	R$:	222.669,69
4)	Data:	INSS 13º SALÁRIO	R$:	1.135,35
5)	Data:	INSS FÉRIAS	R$:	15.110,30
6)	Data:	DEDUÇAO MATERNIDADE / FAMILIA	R$:	15.291,73
				223.623,61

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA/INDSH

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

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

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH
06.01.2026
14:40h

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26006.1486363-8	20/01/2026

Observações
19-122025-FOPAG- INSS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
223.623,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	223.623,61			223.623,61
	Totais	**223.623,61**	**0,00**	**0,00**	**223.623,61**

Priscila Amaral
COORDENADORA

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 06/01/2026 12:19:47

85860002236 9 23610385260 7 20070126006 0 14863638963 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002236 9 | 23610385260 7 | 20070126006 0 | 14863638963 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26006.1486363-8
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	223.623,61

Pague com o PIX

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

6	**Guia e Comprovante de Recolhimento do FGTS - Mês 12/2025**

BANPARA TERMINAL: 021
032-00 CAPANEMA 20/01/26 12:03
NSU: 000352 AUT.: 00019 TRN: 00000181

COMPROVANTE DE PAGAMENTO PIX COPIA E COLA

DADOS DO PAGADOR
TIPO CONTA: CONTA-CORRENTE
AGÊNCIA: 0032
CONTA: 7677588
NOME: INDSH - CUSTEIO HPRC
DADOS DO RECEBEDOR
ISPB: Caixa Econômica Federal
NOME: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ: 00.360.305/0001-04
DADOS DA OPERAÇÃO
DATA MOVTO: 20/01/2026
VALOR PAGO: R$ 293.401,67
CPF PAGADOR ORIGINAL: XXX.X-XX
NOME PAGADOR ORIGINAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
VALOR ORIGINAL: R$ 293401,67
DATA VENCIMENTO: 20/01/2026
ID DE PAGAMENTO:
01000000-c580-083f-cd01-08de583506b2
ID DE AUTORIZAÇÃO:
12C3F50F-F215-40A6-9184-33602C5E556F

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 14/01/2026

Tipo de Despesa:

Favorecidc : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FOPAG 12/2025 - 'EMPRESTIMO CONSIGNADO
Documento: Nº 3418-3419 Emissão: 14/01/2026

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

- ( ) DOC
- ( ) TED
- ( ) TEF
- ( ) Boleto
- ( ) DDA
- ( ) Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	191.105,71
2)	Data:	EMPRESTIMO -E-CONSIGNADO FGTS	R$:	102.295,96
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	20/01/26	R$:	
				293.401,67

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17245
HRPC-INDSH

Diretoria

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

Ellen Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
14.01.2026.
15h34.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

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

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolhe
1	0126010914119764-9	09/01/2026 20:00	293.401,67

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	599	191.105,71	0,00	0,00	0,00	191.105,71
Total FGTS:		**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	102.295,96	102.295,96
Total Consignado:	**102.295,96**	**102.295,96**

Total da Guia: **293.401,67**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
SPC-INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 09/01/2026 às 20:00:51 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226500014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/735d3e7545d94e79a562a0e32a371839520400005303986540293.405802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304419C9

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/735d3e7545d94e79a562a0e32a371839

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

7	**Relatório FGTS Digital - Mês 12/2025**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	01190009542025022615 1952	074.775.052-16	101	20/01/2026	Mensal	1.923,72	153,89	0,00	0,00	0,00	153,89
12/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018 2736	815.873.252-68	101	20/01/2026	Mensal	1.956,31	156,50	0,00	0,00	0,00	156,50
12/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516 0729	868.006.472-68	101	20/01/2026	Mensal	1.905,39	152,43	0,00	0,00	0,00	152,43
12/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314 2915	013.842.702-05	101	20/01/2026	Mensal	5.518,69	441,49	0,00	0,00	0,00	441,49
12/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417 2010	812.763.542-15	101	20/01/2026	Mensal	5.426,95	434,15	0,00	0,00	0,00	434,15
12/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515 1231	675.220.332-68	101	20/01/2026	Mensal	4.505,11	360,40	0,00	0,00	0,00	360,40
12/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808 5649	006.996.022-46	101	20/01/2026	Mensal	5.235,96	418,87	0,00	0,00	0,00	418,87
12/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114 3352	029.041.492-01	101	20/01/2026	Mensal	5.492,12	439,36	0,00	0,00	0,00	439,36
12/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913 4922	848.723.812-20	101	20/01/2026	Mensal	5.742,44	459,39	0,00	0,00	0,00	459,39
12/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408 4551	020.027.542-92	101	20/01/2026	Mensal	4.136,53	330,92	0,00	0,00	0,00	330,92
12/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516 4056	033.219.942-83	101	20/01/2026	Mensal	2.340,20	187,21	0,00	0,00	0,00	187,21
12/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310 0500	749.264.702-68	101	20/01/2026	Mensal	6.866,82	549,34	0,00	0,00	0,00	549,34
12/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713 3600	987.220.422-53	101	20/01/2026	Mensal	5.286,52	422,91	0,00	0,00	0,00	422,91
12/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412 5012	949.194.102-04	101	20/01/2026	Mensal	7.557,26	604,58	0,00	0,00	0,00	604,58
12/2025		ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	01190010312025102910 2218	318.151.622-87	101	20/01/2026	Mensal	1.619,56	129,56	0,00	0,00	0,00	129,56
12/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914 3349	097.119.522-62	101	20/01/2026	Mensal	1.885,90	150,87	0,00	0,00	0,00	150,87
12/2025		ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	01190010362025112515 3443	004.413.602-11	101	20/01/2026	Mensal	2.096,42	167,71	0,00	0,00	0,00	167,71
12/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316 4657	836.929.912-15	101	20/01/2026	Mensal	2.237,46	178,99	0,00	0,00	0,00	178,99
12/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016 2040	015.519.942-08	101	20/01/2026	Mensal	1.624,49	129,95	0,00	0,00	0,00	129,95
12/2025		ALEX ISAAC BENARROCH GOMES	01190010412025121710 5026	043.399.842-30	101	20/01/2026	Mensal	1.389,17	111,13	0,00	0,00	0,00	111,13
12/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414 2644	552.060.932-20	101	20/01/2026	Mensal	7.470,50	597,64	0,00	0,00	0,00	597,64
12/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415 0932	803.178.802-25	101	20/01/2026	Mensal	6.702,07	536,16	0,00	0,00	0,00	536,16
12/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	01190009172024121217 2026	023.931.562-67	101	20/01/2026	Mensal	1.986,94	158,95	0,00	0,00	0,00	158,95
12/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316 1229	734.919.422-68	101	20/01/2026	Mensal	2.719,95	217,59	0,00	0,00	0,00	217,59
12/2025		ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	01190009672025032712 5431	001.467.712-14	101	20/01/2026	Mensal	1.947,66	155,81	0,00	0,00	0,00	155,81
12/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113 1602	552.806.682-49	101	20/01/2026	Mensal	3.806,05	304,48	0,00	0,00	0,00	304,48
12/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310 0314	031.582.752-10	101	20/01/2026	Mensal	5.846,24	467,69	0,00	0,00	0,00	467,69
12/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320 3032	009.774.632-06	101	20/01/2026	Mensal	4.464,14	357,13	0,00	0,00	0,00	357,13
12/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914 5905	022.116.972-59	101	20/01/2026	Mensal	5.359,16	428,73	0,00	0,00	0,00	428,73
12/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215 2612	097.662.202-55	101	20/01/2026	Mensal	1.797,39	143,79	0,00	0,00	0,00	143,79
12/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212 1622	031.974.202-41	101	20/01/2026	Mensal	5.450,03	436,00	0,00	0,00	0,00	436,00
12/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111 2924	062.132.372-16	101	20/01/2026	Mensal	3.808,69	304,69	0,00	0,00	0,00	304,69
12/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008 1537	035.984.172-41	101	20/01/2026	Mensal	4.775,30	382,02	0,00	0,00	0,00	382,02
12/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118 2603	428.476.482-91	101	20/01/2026	Mensal	6.153,77	492,29	0,00	0,00	0,00	492,29
12/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610 4430	051.781.572-90	101	20/01/2026	Mensal	1.930,31	154,42	0,00	0,00	0,00	154,42
12/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109 0131	070.749.232-73	101	20/01/2026	Mensal	3.535,62	282,84	0,00	0,00	0,00	282,84
12/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711 0138	026.688.702-32	103	20/01/2026	Mensal	684,34	13,68	0,00	0,00	0,00	13,68
12/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511 2346	040.354.552-88	101	20/01/2026	Mensal	5.266,66	421,33	0,00	0,00	0,00	421,33

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315 1946	009.187.122-03	101	20/01/2026	Mensal	6.950,05	556,00	0,00	0,00	0,00	556,00
12/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	01190004192022070413 1308	020.857.242-21	101	20/01/2026	Mensal	5.234,78	418,78	0,00	0,00	0,00	418,78
12/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808 5926	002.236.222-30	101	20/01/2026	Mensal	2.675,75	214,06	0,00	0,00	0,00	214,06
12/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114 5741	868.264.332-49	101	20/01/2026	Mensal	2.484,48	198,75	0,00	0,00	0,00	198,75
12/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612 0930	960.026.892-49	101	20/01/2026	Mensal	2.299,31	183,94	0,00	0,00	0,00	183,94
12/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416 5714	863.128.392-49	101	20/01/2026	Mensal	1.924,77	153,98	0,00	0,00	0,00	153,98
12/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115 1214	045.394.092-71	101	20/01/2026	Mensal	5.204,77	416,37	0,00	0,00	0,00	416,37
12/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217 5749	017.514.052-90	101	20/01/2026	Mensal	5.212,79	417,02	0,00	0,00	0,00	417,02
12/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810 0855	680.491.022-20	101	20/01/2026	Mensal	5.260,22	420,81	0,00	0,00	0,00	420,81
12/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411 5003	629.475.162-49	101	20/01/2026	Mensal	6.878,96	550,31	0,00	0,00	0,00	550,31
12/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616 3107	029.433.692-33	101	20/01/2026	Mensal	6.838,14	547,05	0,00	0,00	0,00	547,05
12/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409 3423	007.965.792-37	101	20/01/2026	Mensal	5.244,80	419,58	0,00	0,00	0,00	419,58
12/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317 1354	004.336.602-36	101	20/01/2026	Mensal	2.214,32	177,14	0,00	0,00	0,00	177,14
12/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110 3413	292.572.632-15	101	20/01/2026	Mensal	3.867,05	309,36	0,00	0,00	0,00	309,36
12/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118 1928	802.920.382-91	101	20/01/2026	Mensal	6.783,86	542,70	0,00	0,00	0,00	542,70
12/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315 3904	024.188.012-25	101	20/01/2026	Mensal	5.440,27	435,21	0,00	0,00	0,00	435,21
12/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014 1708	050.393.212-44	101	20/01/2026	Mensal	2.249,05	179,92	0,00	0,00	0,00	179,92
12/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711 4311	088.223.932-52	103	20/01/2026	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
12/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420 0706	428.477.612-68	101	20/01/2026	Mensal	1.844,99	147,59	0,00	0,00	0,00	147,59
12/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316 0605	747.833.512-87	101	20/01/2026	Mensal	5.453,86	436,30	0,00	0,00	0,00	436,30
12/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311 4258	052.904.782-99	101	20/01/2026	Mensal	5.314,46	425,15	0,00	0,00	0,00	425,15
12/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415 5922	845.013.672-53	101	20/01/2026	Mensal	5.989,46	479,14	0,00	0,00	0,00	479,14
12/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415 4250	940.426.082-72	101	20/01/2026	Mensal	5.250,80	420,06	0,00	0,00	0,00	420,06
12/2025		ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	01190010292025102909 2603	007.647.062-84	101	20/01/2026	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
12/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113 5117	036.738.672-02	101	20/01/2026	Mensal	5.049,98	403,99	0,00	0,00	0,00	403,99
12/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213 5558	885.476.392-68	101	20/01/2026	Mensal	2.189,64	175,17	0,00	0,00	0,00	175,17
12/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416 0658	822.169.832-68	101	20/01/2026	Mensal	5.109,23	408,73	0,00	0,00	0,00	408,73
12/2025		ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	01190010042025090815 4945	598.793.782-53	101	20/01/2026	Mensal	1.617,14	129,37	0,00	0,00	0,00	129,37
12/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414 2052	050.355.962-81	101	20/01/2026	Mensal	5.199,37	415,94	0,00	0,00	0,00	415,94
12/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709 5859	730.738.732-87	101	20/01/2026	Mensal	5.022,68	401,81	0,00	0,00	0,00	401,81
12/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715 0403	000.969.612-10	101	20/01/2026	Mensal	7.292,18	583,37	0,00	0,00	0,00	583,37
12/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417 4916	038.688.612-11	101	20/01/2026	Mensal	5.431,17	434,49	0,00	0,00	0,00	434,49
12/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515 4244	015.241.222-03	101	20/01/2026	Mensal	5.450,18	436,01	0,00	0,00	0,00	436,01
12/2025		ANTONIO ALDERIR DO NASCIMENTO SILVA	01190010432025121712 1013	988.180.822-72	101	20/01/2026	Mensal	1.057,96	84,63	0,00	0,00	0,00	84,63
12/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810 1813	038.732.282-54	101	20/01/2026	Mensal	7.566,09	605,28	0,00	0,00	0,00	605,28
12/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019 0043	891.400.102-44	101	20/01/2026	Mensal	1.951,98	156,15	0,00	0,00	0,00	156,15
12/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414 5943	670.752.402-00	101	20/01/2026	Mensal	8.570,14	685,61	0,00	0,00	0,00	685,61
12/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418 0524	030.020.912-60	101	20/01/2026	Mensal	6.088,15	487,05	0,00	0,00	0,00	487,05

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	01190010302025102910044O	019.330.553-40	101	20/01/2026	Mensal	1.917,81	153,42	0,00	0,00	0,00	153,42
12/2025		ANTONIO EDSON COSTA LIMA	01190010192025102017113 8	088.964.552-35	101	20/01/2026	Mensal	1.828,09	146,24	0,00	0,00	0,00	146,24
12/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409453 2	765.166.102-82	101	20/01/2026	Mensal	1.635,79	130,86	0,00	0,00	0,00	130,86
12/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	101	20/01/2026	Mensal	2.900,10	232,00	0,00	0,00	0,00	232,00
12/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616194 1	890.806.022-72	101	20/01/2026	Mensal	2.562,91	205,03	0,00	0,00	0,00	205,03
12/2025		ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	01190010072025091812283 4	946.039.102-82	101	20/01/2026	Mensal	1.816,21	145,29	0,00	0,00	0,00	145,29
12/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618503 5	042.890.292-80	101	20/01/2026	Mensal	2.501,34	200,10	0,00	0,00	0,00	200,10
12/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	101	20/01/2026	Mensal	2.622,20	209,77	0,00	0,00	0,00	209,77
12/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409521 3	077.780.172-88	101	20/01/2026	Mensal	2.301,31	184,10	0,00	0,00	0,00	184,10
12/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	101	20/01/2026	Mensal	2.286,04	182,88	0,00	0,00	0,00	182,88
12/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	101	20/01/2026	Mensal	2.341,47	187,31	0,00	0,00	0,00	187,31
12/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809340 9	982.250.222-20	101	20/01/2026	Mensal	5.206,81	416,54	0,00	0,00	0,00	416,54
12/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111342 4	014.661.132-27	101	20/01/2026	Mensal	7.088,11	567,03	0,00	0,00	0,00	567,03
12/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111564 0	061.562.672-63	101	20/01/2026	Mensal	1.822,22	145,77	0,00	0,00	0,00	145,77
12/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317001 0	038.630.332-05	101	20/01/2026	Mensal	5.435,42	434,83	0,00	0,00	0,00	434,83
12/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009090 8	020.652.092-16	101	20/01/2026	Mensal	5.243,60	419,48	0,00	0,00	0,00	419,48
12/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611124 9	016.090.902-33	101	20/01/2026	Mensal	7.234,65	578,77	0,00	0,00	0,00	578,77
12/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315505 3	010.122.042-19	101	20/01/2026	Mensal	2.252,37	180,18	0,00	0,00	0,00	180,18
12/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010353 1	062.115.492-02	101	20/01/2026	Mensal	861,98	68,95	0,00	0,00	0,00	68,95
12/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115541 8	702.394.042-11	101	20/01/2026	Mensal	1.919,77	153,58	0,00	0,00	0,00	153,58
12/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709165 7	990.550.312-91	101	20/01/2026	Mensal	1.943,50	155,48	0,00	0,00	0,00	155,48
12/2025		BIANCA GASPAR DA SILVA	01190009972025071516184 7	078.954.912-37	101	20/01/2026	Mensal	1.957,42	156,59	0,00	0,00	0,00	156,59
12/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	101	20/01/2026	Mensal	1.983,34	158,66	0,00	0,00	0,00	158,66
12/2025		BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243 8	054.057.382-55	101	20/01/2026	Mensal	1.882,28	150,58	0,00	0,00	0,00	150,58
12/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410151 1	041.295.492-35	101	20/01/2026	Mensal	5.342,20	427,37	0,00	0,00	0,00	427,37
12/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	101	20/01/2026	Mensal	5.756,22	460,49	0,00	0,00	0,00	460,49
12/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	101	20/01/2026	Mensal	5.405,00	432,39	0,00	0,00	0,00	432,39
12/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	101	20/01/2026	Mensal	1.808,33	144,66	0,00	0,00	0,00	144,66
12/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715355 3	036.311.892-65	101	20/01/2026	Mensal	1.876,68	150,13	0,00	0,00	0,00	150,13
12/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413424 4	020.608.242-81	101	20/01/2026	Mensal	6.115,63	489,24	0,00	0,00	0,00	489,24
12/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416134 9	016.281.332-52	101	20/01/2026	Mensal	5.201,15	416,09	0,00	0,00	0,00	416,09
12/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615095 0	997.422.762-34	101	20/01/2026	Mensal	2.256,71	180,53	0,00	0,00	0,00	180,53
12/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	101	20/01/2026	Mensal	5.385,01	430,79	0,00	0,00	0,00	430,79
12/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209205 8	028.075.322-50	101	20/01/2026	Mensal	8.380,16	670,40	0,00	0,00	0,00	670,40
12/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	101	20/01/2026	Mensal	1.950,20	156,01	0,00	0,00	0,00	156,01
12/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	101	20/01/2026	Mensal	5.436,50	434,91	0,00	0,00	0,00	434,91
12/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	101	20/01/2026	Mensal	6.002,15	480,17	0,00	0,00	0,00	480,17
12/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615213 4	380.433.352-49	101	20/01/2026	Mensal	5.421,34	433,70	0,00	0,00	0,00	433,70

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 01260109141197 64-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810 1939	686.758.282-68	101	20/01/2026	Mensal	5.208,12	416,64	0,00	0,00	0,00	416,64
12/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014 0807	471.591.892-72	101	20/01/2026	Mensal	1.955,75	156,46	0,00	0,00	0,00	156,46
12/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509 1645	005.462.352-98	101	20/01/2026	Mensal	1.677,77	134,22	0,00	0,00	0,00	134,22
12/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019 5801	924.199.842-34	101	20/01/2026	Mensal	2.029,34	162,34	0,00	0,00	0,00	162,34
12/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716 0718	888.042.322-34	101	20/01/2026	Mensal	7.335,09	586,80	0,00	0,00	0,00	586,80
12/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914 2447	061.194.632-75	101	20/01/2026	Mensal	1.911,21	152,89	0,00	0,00	0,00	152,89
12/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114 4753	036.214.392-77	101	20/01/2026	Mensal	2.266,13	181,29	0,00	0,00	0,00	181,29
12/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015 1729	022.142.462-82	101	20/01/2026	Mensal	2.483,25	198,66	0,00	0,00	0,00	198,66
12/2025		CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA	01190010422025121711 2217	006.907.612-01	101	20/01/2026	Mensal	2.089,44	167,15	0,00	0,00	0,00	167,15
12/2025		CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS	01190009682025032715 0907	010.805.822-07	101	20/01/2026	Mensal	1.931,18	154,49	0,00	0,00	0,00	154,49
12/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710 3354	003.333.862-05	101	20/01/2026	Mensal	5.944,36	475,54	0,00	0,00	0,00	475,54
12/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912 3205	091.903.812-38	101	20/01/2026	Mensal	2.148,25	171,86	0,00	0,00	0,00	171,86
12/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714 3347	050.450.732-06	101	20/01/2026	Mensal	2.229,29	178,34	0,00	0,00	0,00	178,34
12/2025		CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612 0316	556.937.762-04	101	20/01/2026	Mensal	1.560,11	124,80	0,00	0,00	0,00	124,80
12/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317 3334	071.085.502-88	101	20/01/2026	Mensal	2.206,01	176,48	0,00	0,00	0,00	176,48
12/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110 1357	044.601.342-09	101	20/01/2026	Mensal	5.855,03	468,40	0,00	0,00	0,00	468,40
12/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809 4846	902.168.812-34	101	20/01/2026	Mensal	5.070,15	405,61	0,00	0,00	0,00	405,61
12/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110 4932	704.641.362-29	101	20/01/2026	Mensal	7.114,52	569,15	0,00	0,00	0,00	569,15
12/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116 0843	548.807.002-82	101	20/01/2026	Mensal	2.154,75	172,37	0,00	0,00	0,00	172,37
12/2025		CLEIANE FERREIRA LIMA RIBEIRO	01190010442025121712 4919	633.960.092-15	101	20/01/2026	Mensal	1.082,27	86,58	0,00	0,00	0,00	86,58
12/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615 0504	025.743.782-70	101	20/01/2026	Mensal	5.722,62	457,80	0,00	0,00	0,00	457,80
12/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210 4433	046.620.692-54	101	20/01/2026	Mensal	5.484,55	438,76	0,00	0,00	0,00	438,76
12/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114 0955	041.316.382-23	101	20/01/2026	Mensal	5.250,05	420,00	0,00	0,00	0,00	420,00
12/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213 5852	883.681.142-68	101	20/01/2026	Mensal	1.986,47	158,91	0,00	0,00	0,00	158,91
12/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515 5316	024.667.452-08	101	20/01/2026	Mensal	4.927,75	394,21	0,00	0,00	0,00	394,21
12/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418 1242	005.320.442-58	101	20/01/2026	Mensal	4.629,25	370,33	0,00	0,00	0,00	370,33
12/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610 1856	656.833.822-20	101	20/01/2026	Mensal	2.144,75	171,58	0,00	0,00	0,00	171,58
12/2025		DANIEL DOS SANTOS SILVA	01190010372025112609 5636	704.292.872-59	101	20/01/2026	Mensal	2.477,41	198,19	0,00	0,00	0,00	198,19
12/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709 3513	928.463.602-78	101	20/01/2026	Mensal	6.144,07	491,52	0,00	0,00	0,00	491,52
12/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215 4438	837.629.732-53	101	20/01/2026	Mensal	5.463,19	437,05	0,00	0,00	0,00	437,05
12/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	101	20/01/2026	Mensal	5.236,45	418,91	0,00	0,00	0,00	418,91
12/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416 3255	029.549.632-04	101	20/01/2026	Mensal	1.804,82	144,38	0,00	0,00	0,00	144,38
12/2025		DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	01190009832025051510 3846	602.216.232-72	101	20/01/2026	Mensal	1.970,21	157,61	0,00	0,00	0,00	157,61
12/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617 5051	941.173.062-00	101	20/01/2026	Mensal	1.756,34	140,50	0,00	0,00	0,00	140,50
12/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909 2207	902.305.152-15	101	20/01/2026	Mensal	5.283,17	422,65	0,00	0,00	0,00	422,65
12/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	101	20/01/2026	Mensal	5.416,22	433,29	0,00	0,00	0,00	433,29
12/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	101	20/01/2026	Mensal	1.668,91	133,51	0,00	0,00	0,00	133,51
12/2025		DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	01190010252025102313 5858	043.196.652-44	101	20/01/2026	Mensal	3.891,47	311,30	0,00	0,00	0,00	311,30

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	20/01/2026	Mensal	5.437,60	435,00	0,00	0,00	0,00	435,00
12/2025		DEIVISON TOME DA SILVA	01190009962025071514444 7	101.891.752-73	101	20/01/2026	Mensal	1.905,64	152,45	0,00	0,00	0,00	152,45
12/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	20/01/2026	Mensal	1.870,53	149,64	0,00	0,00	0,00	149,64
12/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	20/01/2026	Mensal	5.233,63	418,68	0,00	0,00	0,00	418,68
12/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	20/01/2026	Mensal	1.617,01	129,36	0,00	0,00	0,00	129,36
12/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	20/01/2026	Mensal	3.673,77	293,90	0,00	0,00	0,00	293,90
12/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	20/01/2026	Mensal	1.845,31	147,62	0,00	0,00	0,00	147,62
12/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592 0	746.191.102-30	101	20/01/2026	Mensal	335,71	26,85	0,00	0,00	0,00	26,85
12/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/01/2026	Mensal	2.272,56	181,80	0,00	0,00	0,00	181,80
12/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/01/2026	Mensal	5.207,98	416,63	0,00	0,00	0,00	416,63
12/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/01/2026	Mensal	6.875,33	550,02	0,00	0,00	0,00	550,02
12/2025		DIEGO DOS ANJOS COSTA	01190010132025092508400 8	884.563.152-49	101	20/01/2026	Mensal	2.074,63	165,97	0,00	0,00	0,00	165,97
12/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/01/2026	Mensal	4.145,29	331,62	0,00	0,00	0,00	331,62
12/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/01/2026	Mensal	5.389,42	431,15	0,00	0,00	0,00	431,15
12/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/01/2026	Mensal	2.596,10	207,68	0,00	0,00	0,00	207,68
12/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/01/2026	Mensal	3.849,91	307,99	0,00	0,00	0,00	307,99
12/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/01/2026	Mensal	1.935,18	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
12/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/01/2026	Mensal	5.967,48	477,39	0,00	0,00	0,00	477,39
12/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/01/2026	Mensal	1.967,58	157,40	0,00	0,00	0,00	157,40
12/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/01/2026	Mensal	1.934,45	154,75	0,00	0,00	0,00	154,75
12/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/01/2026	Mensal	2.645,43	211,63	0,00	0,00	0,00	211,63
12/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/01/2026	Mensal	5.238,31	419,06	0,00	0,00	0,00	419,06
12/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/01/2026	Mensal	8.236,33	658,90	0,00	0,00	0,00	658,90
12/2025		EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	01190009912025061613505 2	381.715.892-00	101	20/01/2026	Mensal	1.641,57	131,32	0,00	0,00	0,00	131,32
12/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/01/2026	Mensal	1.922,29	153,78	0,00	0,00	0,00	153,78
12/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/01/2026	Mensal	3.843,75	307,50	0,00	0,00	0,00	307,50
12/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/01/2026	Mensal	16.543,03	1.323,44	0,00	0,00	0,00	1.323,44
12/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/01/2026	Mensal	6.913,69	553,09	0,00	0,00	0,00	553,09
12/2025		ELBA SANTOS DA SILVA	01190009752025050110282 2	796.538.392-68	101	20/01/2026	Mensal	1.868,45	149,47	0,00	0,00	0,00	149,47
12/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/01/2026	Mensal	1.909,70	152,77	0,00	0,00	0,00	152,77
12/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/01/2026	Mensal	6.872,41	549,79	0,00	0,00	0,00	549,79
12/2025		ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	01190009812025050917534 2	990.960.132-04	101	20/01/2026	Mensal	1.920,45	153,63	0,00	0,00	0,00	153,63
12/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/01/2026	Mensal	5.013,12	401,04	0,00	0,00	0,00	401,04
12/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/01/2026	Mensal	5.198,94	415,91	0,00	0,00	0,00	415,91
12/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/01/2026	Mensal	5.400,85	432,06	0,00	0,00	0,00	432,06
12/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/01/2026	Mensal	5.435,78	434,86	0,00	0,00	0,00	434,86
12/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/01/2026	Mensal	6.691,30	535,29	0,00	0,00	0,00	535,29
12/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/01/2026	Mensal	6.484,56	518,75	0,00	0,00	0,00	518,75

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ELIZABETH SMITH DA SILVA	01190009822025051214424 3	685.020.602-87	101	20/01/2026	Mensal	2.006,88	160,55	0,00	0,00	0,00	160,55
12/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	20/01/2026	Mensal	7.274,17	581,93	0,00	0,00	0,00	581,93
12/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	20/01/2026	Mensal	5.447,17	435,77	0,00	0,00	0,00	435,77
12/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	20/01/2026	Mensal	5.863,91	469,11	0,00	0,00	0,00	469,11
12/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	20/01/2026	Mensal	5.365,34	429,22	0,00	0,00	0,00	429,22
12/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	20/01/2026	Mensal	3.868,17	309,45	0,00	0,00	0,00	309,45
12/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	20/01/2026	Mensal	2.175,66	174,05	0,00	0,00	0,00	174,05
12/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	20/01/2026	Mensal	5.219,05	417,52	0,00	0,00	0,00	417,52
12/2025		ELYVELTON PEREIRA CUNHA	01190009642025032609575 0	039.981.992-41	101	20/01/2026	Mensal	6.052,99	484,23	0,00	0,00	0,00	484,23
12/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	103	20/01/2026	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
12/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	20/01/2026	Mensal	2.710,44	216,83	0,00	0,00	0,00	216,83
12/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	20/01/2026	Mensal	5.198,84	415,90	0,00	0,00	0,00	415,90
12/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	20/01/2026	Mensal	1.954,30	156,34	0,00	0,00	0,00	156,34
12/2025		ERICSON CASTRO DA CUNHA	01190010262025102311582 2	020.788.952-02	101	20/01/2026	Mensal	2.223,00	177,84	0,00	0,00	0,00	177,84
12/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	20/01/2026	Mensal	5.250,02	419,99	0,00	0,00	0,00	419,99
12/2025		ERIVANDA SILVA COSTA	01190003562022061012082 5	679.616.062-20	101	20/01/2026	Mensal	2.585,78	206,86	0,00	0,00	0,00	206,86
12/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	20/01/2026	Mensal	1.949,82	155,98	0,00	0,00	0,00	155,98
12/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	20/01/2026	Mensal	5.489,59	439,16	0,00	0,00	0,00	439,16
12/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	20/01/2026	Mensal	6.098,97	487,91	0,00	0,00	0,00	487,91
12/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	20/01/2026	Mensal	1.731,46	138,51	0,00	0,00	0,00	138,51
12/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	20/01/2026	Mensal	5.221,42	417,71	0,00	0,00	0,00	417,71
12/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	20/01/2026	Mensal	2.125,00	170,00	0,00	0,00	0,00	170,00
12/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	20/01/2026	Mensal	4.770,25	381,62	0,00	0,00	0,00	381,62
12/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	20/01/2026	Mensal	5.350,05	428,00	0,00	0,00	0,00	428,00
12/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	20/01/2026	Mensal	5.475,37	438,02	0,00	0,00	0,00	438,02
12/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	20/01/2026	Mensal	7.272,16	581,77	0,00	0,00	0,00	581,77
12/2025		FABIO DOS SANTOS RAMOS BARBOSA	01190009712025040411202 5	978.994.962-68	101	20/01/2026	Mensal	1.915,62	153,24	0,00	0,00	0,00	153,24
12/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	20/01/2026	Mensal	2.184,00	174,72	0,00	0,00	0,00	174,72
12/2025		FABIOLA DA SILVA CARDOSO	01190009882025061310462 4	025.989.702-76	101	20/01/2026	Mensal	1.873,77	149,90	0,00	0,00	0,00	149,90
12/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	20/01/2026	Mensal	5.417,31	433,38	0,00	0,00	0,00	433,38
12/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	20/01/2026	Mensal	2.707,88	216,63	0,00	0,00	0,00	216,63
12/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	20/01/2026	Mensal	1.943,81	155,50	0,00	0,00	0,00	155,50
12/2025		FELIPE NASCIMENTO GOMES	01190009942025062713470 3	050.528.962-80	101	20/01/2026	Mensal	1.929,00	154,32	0,00	0,00	0,00	154,32
12/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	20/01/2026	Mensal	3.343,85	267,50	0,00	0,00	0,00	267,50
12/2025		FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	01190010092025091814440 3	017.418.442-58	101	20/01/2026	Mensal	1.668,03	133,44	0,00	0,00	0,00	133,44
12/2025		FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZ	01190009932025062711174 6	079.139.212-00	101	20/01/2026	Mensal	1.921,23	153,69	0,00	0,00	0,00	153,69
12/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	20/01/2026	Mensal	5.287,02	422,96	0,00	0,00	0,00	422,96
12/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	20/01/2026	Mensal	4.164,59	333,16	0,00	0,00	0,00	333,16

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611 3958	035.810.422-07	101	20/01/2026	Mensal	5.606,27	448,50	0,00	0,00	0,00	448,50
12/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810 3753	046.240.162-62	101	20/01/2026	Mensal	5.214,57	417,16	0,00	0,00	0,00	417,16
12/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610 1844	007.397.892-28	101	20/01/2026	Mensal	1.853,77	148,30	0,00	0,00	0,00	148,30
12/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114 5746	022.825.333-05	101	20/01/2026	Mensal	5.425,83	434,06	0,00	0,00	0,00	434,06
12/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011 3804	903.354.062-20	101	20/01/2026	Mensal	5.206,24	416,49	0,00	0,00	0,00	416,49
12/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012 0914	011.799.332-81	101	20/01/2026	Mensal	6.855,10	548,40	0,00	0,00	0,00	548,40
12/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311 2436	947.153.002-49	101	20/01/2026	Mensal	5.831,31	466,50	0,00	0,00	0,00	466,50
12/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611 0339	003.777.602-93	101	20/01/2026	Mensal	1.986,76	158,94	0,00	0,00	0,00	158,94
12/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110 3547	918.257.842-72	101	20/01/2026	Mensal	6.116,48	489,31	0,00	0,00	0,00	489,31
12/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310 1522	737.432.162-72	101	20/01/2026	Mensal	5.198,92	415,91	0,00	0,00	0,00	415,91
12/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216 4753	015.171.642-06	101	20/01/2026	Mensal	6.000,23	480,01	0,00	0,00	0,00	480,01
12/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509 3638	053.128.212-09	101	20/01/2026	Mensal	1.877,26	150,18	0,00	0,00	0,00	150,18
12/2025		FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	01190010082025091812 5555	061.996.242-97	101	20/01/2026	Mensal	1.617,32	129,38	0,00	0,00	0,00	129,38
12/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215 4827	005.881.172-93	101	20/01/2026	Mensal	4.364,09	349,12	0,00	0,00	0,00	349,12
12/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813 4347	020.860.282-88	101	20/01/2026	Mensal	5.234,30	418,74	0,00	0,00	0,00	418,74
12/2025		FRANK VIEIRA COELHO	01190010282025102710 3919	582.236.732-15	101	20/01/2026	Mensal	1.918,90	153,51	0,00	0,00	0,00	153,51
12/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415 5639	038.714.392-07	101	20/01/2026	Mensal	8.491,81	679,34	0,00	0,00	0,00	679,34
12/2025		GABRIELLE VIANA DA SILVA	01190010342025111314 4611	701.545.902-74	101	20/01/2026	Mensal	2.755,30	220,41	0,00	0,00	0,00	220,41
12/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311 0222	036.009.872-08	101	20/01/2026	Mensal	5.224,23	417,93	0,00	0,00	0,00	417,93
12/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319 5129	547.470.072-53	101	20/01/2026	Mensal	5.995,34	479,62	0,00	0,00	0,00	479,62
12/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320 0440	025.089.012-70	101	20/01/2026	Mensal	5.154,66	412,37	0,00	0,00	0,00	412,37
12/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809 5422	035.984.122-82	101	20/01/2026	Mensal	5.250,99	420,07	0,00	0,00	0,00	420,07
12/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115 1745	060.727.072-11	101	20/01/2026	Mensal	7.269,71	581,57	0,00	0,00	0,00	581,57
12/2025		GEOVANE CUNHA DA SILVA	01190009772025050810 5503	001.091.742-08	101	20/01/2026	Mensal	1.929,06	154,32	0,00	0,00	0,00	154,32
12/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709 5910	008.523.352-88	101	20/01/2026	Mensal	1.956,96	156,55	0,00	0,00	0,00	156,55
12/2025		GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA LLANCO	01190009522025022612 3525	992.210.802-00	101	20/01/2026	Mensal	6.800,27	544,01	0,00	0,00	0,00	544,01
12/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811 5823	003.023.882-06	101	20/01/2026	Mensal	6.244,90	499,58	0,00	0,00	0,00	499,58
12/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615 4857	793.688.752-00	101	20/01/2026	Mensal	1.849,04	147,92	0,00	0,00	0,00	147,92
12/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911 3126	048.879.262-27	101	20/01/2026	Mensal	6.138,65	491,09	0,00	0,00	0,00	491,09
12/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212 0341	910.194.942-04	101	20/01/2026	Mensal	4.469,91	357,59	0,00	0,00	0,00	357,59
12/2025		GISELLY ISABELLE OLIVEIRA DA SILVA	01190010402025121514 5629	049.991.192-00	101	20/01/2026	Mensal	187,72	15,01	0,00	0,00	0,00	15,01
12/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711 1200	001.291.332-48	101	20/01/2026	Mensal	4.325,15	346,00	0,00	0,00	0,00	346,00
12/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813 3445	034.999.632-64	101	20/01/2026	Mensal	2.305,88	184,47	0,00	0,00	0,00	184,47
12/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718 4753	676.457.712-91	101	20/01/2026	Mensal	4.166,75	333,34	0,00	0,00	0,00	333,34
12/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510 5031	037.670.962-69	101	20/01/2026	Mensal	5.914,51	473,15	0,00	0,00	0,00	473,15
12/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709 4555	041.340.652-08	101	20/01/2026	Mensal	7.317,47	585,39	0,00	0,00	0,00	585,39
12/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711 4205	083.519.672-03	103	20/01/2026	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
12/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019 0306	036.531.142-17	101	20/01/2026	Mensal	2.495,81	199,66	0,00	0,00	0,00	199,66

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	20/01/2026	Mensal	1.613,22	129,05	0,00	0,00	0,00	129,05
12/2025		GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	01190010122025092415482 1	005.788.672-57	101	20/01/2026	Mensal	1.926,06	154,08	0,00	0,00	0,00	154,08
12/2025		GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	01190009512025022611472 1	970.249.962-34	101	20/01/2026	Mensal	6.859,74	548,77	0,00	0,00	0,00	548,77
12/2025		GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	01190010112025092414411 8	615.420.322-53	101	20/01/2026	Mensal	3.836,46	306,91	0,00	0,00	0,00	306,91
12/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	20/01/2026	Mensal	2.211,71	176,93	0,00	0,00	0,00	176,93
12/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/01/2026	Mensal	1.969,48	157,55	0,00	0,00	0,00	157,55
12/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/01/2026	Mensal	7.259,50	580,76	0,00	0,00	0,00	580,76
12/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/01/2026	Mensal	2.034,88	162,79	0,00	0,00	0,00	162,79
12/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/01/2026	Mensal	5.254,19	420,33	0,00	0,00	0,00	420,33
12/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	20/01/2026	Mensal	689,93	13,79	0,00	0,00	0,00	13,79
12/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/01/2026	Mensal	5.209,13	416,72	0,00	0,00	0,00	416,72
12/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	20/01/2026	Mensal	4.306,74	344,53	0,00	0,00	0,00	344,53
12/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/01/2026	Mensal	6.942,51	555,40	0,00	0,00	0,00	555,40
12/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/01/2026	Mensal	19.645,60	1.571,64	0,00	0,00	0,00	1.571,64
12/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	20/01/2026	Mensal	8.261,54	660,92	0,00	0,00	0,00	660,92
12/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	20/01/2026	Mensal	5.239,81	419,18	0,00	0,00	0,00	419,18
12/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	20/01/2026	Mensal	7.519,71	601,57	0,00	0,00	0,00	601,57
12/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	20/01/2026	Mensal	5.420,16	433,61	0,00	0,00	0,00	433,61
12/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	20/01/2026	Mensal	6.978,51	558,28	0,00	0,00	0,00	558,28
12/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331 7	026.379.882-82	101	20/01/2026	Mensal	6.698,04	535,84	0,00	0,00	0,00	535,84
12/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	20/01/2026	Mensal	6.269,90	501,58	0,00	0,00	0,00	501,58
12/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	20/01/2026	Mensal	5.467,95	437,43	0,00	0,00	0,00	437,43
12/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	20/01/2026	Mensal	7.265,42	581,23	0,00	0,00	0,00	581,23
12/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	20/01/2026	Mensal	2.197,19	175,77	0,00	0,00	0,00	175,77
12/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	20/01/2026	Mensal	2.170,66	173,65	0,00	0,00	0,00	173,65
12/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	20/01/2026	Mensal	3.752,09	300,16	0,00	0,00	0,00	300,16
12/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	20/01/2026	Mensal	5.240,15	419,21	0,00	0,00	0,00	419,21
12/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	20/01/2026	Mensal	5.278,58	422,28	0,00	0,00	0,00	422,28
12/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	20/01/2026	Mensal	6.782,68	542,61	0,00	0,00	0,00	542,61
12/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	20/01/2026	Mensal	3.787,18	302,97	0,00	0,00	0,00	302,97
12/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	20/01/2026	Mensal	5.167,95	413,43	0,00	0,00	0,00	413,43
12/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	20/01/2026	Mensal	1.900,80	152,06	0,00	0,00	0,00	152,06
12/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	20/01/2026	Mensal	5.240,03	419,20	0,00	0,00	0,00	419,20
12/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	20/01/2026	Mensal	5.267,93	421,43	0,00	0,00	0,00	421,43
12/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	20/01/2026	Mensal	5.275,84	422,06	0,00	0,00	0,00	422,06
12/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	20/01/2026	Mensal	3.439,88	275,19	0,00	0,00	0,00	275,19
12/2025		JACKSON FARIAS DA SILVA	01190010382025120514284 2	546.708.022-91	101	20/01/2026	Mensal	1.439,65	115,17	0,00	0,00	0,00	115,17
12/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	20/01/2026	Mensal	5.186,22	414,89	0,00	0,00	0,00	414,89

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319 5132	004.549.182-83	101	20/01/2026	Mensal	5.550,35	444,02	0,00	0,00	0,00	444,02
12/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216 5007	030.873.312-60	101	20/01/2026	Mensal	6.976,45	558,11	0,00	0,00	0,00	558,11
12/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310 0307	046.515.322-41	101	20/01/2026	Mensal	5.553,40	444,27	0,00	0,00	0,00	444,27
12/2025		JANDERSON CAMPOS DA SILVA	01190010452025122616 0456	988.172.052-49	101	20/01/2026	Mensal	188,38	15,07	0,00	0,00	0,00	15,07
12/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116 0003	966.613.132-34	101	20/01/2026	Mensal	2.448,99	195,91	0,00	0,00	0,00	195,91
12/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010 5636	041.353.042-65	101	20/01/2026	Mensal	1.908,94	152,71	0,00	0,00	0,00	152,71
12/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611 1033	041.077.592-45	101	20/01/2026	Mensal	1.992,86	159,42	0,00	0,00	0,00	159,42
12/2025		JARMONICA DIAS DA SILVA	01190010332025110715 4314	063.746.492-30	101	20/01/2026	Mensal	3.184,59	254,75	0,00	0,00	0,00	254,75
12/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210 2722	000.734.842-88	101	20/01/2026	Mensal	2.437,33	194,98	0,00	0,00	0,00	194,98
12/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309 4948	030.092.272-80	101	20/01/2026	Mensal	2.206,31	176,50	0,00	0,00	0,00	176,50
12/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815 3356	981.466.532-00	101	20/01/2026	Mensal	3.671,40	293,71	0,00	0,00	0,00	293,71
12/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414 3647	768.556.512-91	101	20/01/2026	Mensal	5.248,84	419,90	0,00	0,00	0,00	419,90
12/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410 1308	030.099.852-07	101	20/01/2026	Mensal	6.010,80	480,86	0,00	0,00	0,00	480,86
12/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815 1250	032.531.272-90	101	20/01/2026	Mensal	5.247,25	419,77	0,00	0,00	0,00	419,77
12/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815 5541	016.133.372-99	101	20/01/2026	Mensal	3.835,66	306,85	0,00	0,00	0,00	306,85
12/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915 3614	019.503.182-22	101	20/01/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
12/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	20/01/2026	Mensal	7.659,00	612,71	0,00	0,00	0,00	612,71
12/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	20/01/2026	Mensal	6.164,34	493,14	0,00	0,00	0,00	493,14
12/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	20/01/2026	Mensal	5.253,21	420,25	0,00	0,00	0,00	420,25
12/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	20/01/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
12/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	20/01/2026	Mensal	5.215,05	417,20	0,00	0,00	0,00	417,20
12/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	20/01/2026	Mensal	5.430,38	434,42	0,00	0,00	0,00	434,42
12/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	20/01/2026	Mensal	2.213,19	177,05	0,00	0,00	0,00	177,05
12/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	20/01/2026	Mensal	1.870,34	149,62	0,00	0,00	0,00	149,62
12/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	20/01/2026	Mensal	7.479,68	598,37	0,00	0,00	0,00	598,37
12/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711 5325	088.100.302-65	103	20/01/2026	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
12/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	20/01/2026	Mensal	2.583,61	206,68	0,00	0,00	0,00	206,68
12/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512 0418	700.450.242-27	101	20/01/2026	Mensal	6.870,89	549,67	0,00	0,00	0,00	549,67
12/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	20/01/2026	Mensal	5.633,45	450,67	0,00	0,00	0,00	450,67
12/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	20/01/2026	Mensal	5.428,18	434,25	0,00	0,00	0,00	434,25
12/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	20/01/2026	Mensal	1.847,67	147,81	0,00	0,00	0,00	147,81
12/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	20/01/2026	Mensal	5.427,39	434,18	0,00	0,00	0,00	434,18
12/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	20/01/2026	Mensal	1.897,22	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77
12/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	20/01/2026	Mensal	1.969,14	157,53	0,00	0,00	0,00	157,53
12/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316 3008	870.087.692-53	101	20/01/2026	Mensal	2.017,98	161,43	0,00	0,00	0,00	161,43
12/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	20/01/2026	Mensal	1.827,63	146,21	0,00	0,00	0,00	146,21
12/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	20/01/2026	Mensal	1.828,69	146,29	0,00	0,00	0,00	146,29
12/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019 4500	007.848.632-70	101	20/01/2026	Mensal	2.029,68	162,37	0,00	0,00	0,00	162,37

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	20/01/2026	Mensal	4.679,54	374,36	0,00	0,00	0,00	374,36
12/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	20/01/2026	Mensal	5.218,32	417,46	0,00	0,00	0,00	417,46
12/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	20/01/2026	Mensal	1.064,73	85,17	0,00	0,00	0,00	85,17
12/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	20/01/2026	Mensal	8.774,58	701,96	0,00	0,00	0,00	701,96
12/2025		JOSILENE SOUSA DE LIMA	01190009802025050916595 1	002.885.582-51	101	20/01/2026	Mensal	4.436,22	354,89	0,00	0,00	0,00	354,89
12/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	20/01/2026	Mensal	1.867,97	149,43	0,00	0,00	0,00	149,43
12/2025		JOYCE CASTELO BATISTA	01190009742025041615270 4	037.830.052-05	101	20/01/2026	Mensal	1.887,67	151,01	0,00	0,00	0,00	151,01
12/2025		JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	01190009552025022615074 6	004.189.163-57	101	20/01/2026	Mensal	6.908,81	552,70	0,00	0,00	0,00	552,70
12/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	20/01/2026	Mensal	5.116,14	409,28	0,00	0,00	0,00	409,28
12/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	20/01/2026	Mensal	5.250,26	420,01	0,00	0,00	0,00	420,01
12/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	20/01/2026	Mensal	4.168,51	333,48	0,00	0,00	0,00	333,48
12/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/01/2026	Mensal	3.791,70	303,33	0,00	0,00	0,00	303,33
12/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/01/2026	Mensal	5.019,74	401,57	0,00	0,00	0,00	401,57
12/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/01/2026	Mensal	1.978,12	158,24	0,00	0,00	0,00	158,24
12/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/01/2026	Mensal	6.919,20	553,53	0,00	0,00	0,00	553,53
12/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/01/2026	Mensal	7.066,49	565,31	0,00	0,00	0,00	565,31
12/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/01/2026	Mensal	2.804,93	224,39	0,00	0,00	0,00	224,39
12/2025		KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	01190010212025102018122 5	007.697.582-74	101	20/01/2026	Mensal	4.256,63	340,52	0,00	0,00	0,00	340,52
12/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/01/2026	Mensal	5.415,27	433,21	0,00	0,00	0,00	433,21
12/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/01/2026	Mensal	5.420,27	433,61	0,00	0,00	0,00	433,61
12/2025		KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	01190010232025102111294 3	007.852.762-70	101	20/01/2026	Mensal	3.898,85	311,90	0,00	0,00	0,00	311,90
12/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/01/2026	Mensal	6.103,60	488,28	0,00	0,00	0,00	488,28
12/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/01/2026	Mensal	5.518,03	441,44	0,00	0,00	0,00	441,44
12/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/01/2026	Mensal	6.763,70	541,09	0,00	0,00	0,00	541,09
12/2025		LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	01190009632025032609291 9	062.417.452-20	101	20/01/2026	Mensal	2.104,93	168,39	0,00	0,00	0,00	168,39
12/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/01/2026	Mensal	5.422,21	433,77	0,00	0,00	0,00	433,77
12/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/01/2026	Mensal	5.400,74	432,05	0,00	0,00	0,00	432,05
12/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/01/2026	Mensal	4.693,63	375,49	0,00	0,00	0,00	375,49
12/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/01/2026	Mensal	4.622,73	369,81	0,00	0,00	0,00	369,81
12/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/01/2026	Mensal	6.831,01	546,48	0,00	0,00	0,00	546,48
12/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/01/2026	Mensal	1.739,49	139,15	0,00	0,00	0,00	139,15
12/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/01/2026	Mensal	2.345,92	187,67	0,00	0,00	0,00	187,67
12/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/01/2026	Mensal	2.217,01	177,36	0,00	0,00	0,00	177,36
12/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/01/2026	Mensal	6.802,50	544,19	0,00	0,00	0,00	544,19
12/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/01/2026	Mensal	5.454,30	436,34	0,00	0,00	0,00	436,34
12/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/01/2026	Mensal	1.910,61	152,84	0,00	0,00	0,00	152,84
12/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/01/2026	Mensal	2.238,60	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
12/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/01/2026	Mensal	2.345,24	187,61	0,00	0,00	0,00	187,61

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/01/2026	Mensal	3.832,09	306,56	0,00	0,00	0,00	306,56
12/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/01/2026	Mensal	5.075,22	406,01	0,00	0,00	0,00	406,01
12/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/01/2026	Mensal	5.269,05	421,52	0,00	0,00	0,00	421,52
12/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/01/2026	Mensal	2.719,60	217,56	0,00	0,00	0,00	217,56
12/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/01/2026	Mensal	5.064,78	405,18	0,00	0,00	0,00	405,18
12/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/01/2026	Mensal	8.007,39	640,59	0,00	0,00	0,00	640,59
12/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/01/2026	Mensal	1.953,36	156,26	0,00	0,00	0,00	156,26
12/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/01/2026	Mensal	5.250,95	420,07	0,00	0,00	0,00	420,07
12/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	20/01/2026	Mensal	4.597,83	367,82	0,00	0,00	0,00	367,82
12/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	20/01/2026	Mensal	2.338,96	187,11	0,00	0,00	0,00	187,11
12/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	20/01/2026	Mensal	2.244,33	179,54	0,00	0,00	0,00	179,54
12/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	20/01/2026	Mensal	2.167,36	173,38	0,00	0,00	0,00	173,38
12/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	20/01/2026	Mensal	5.348,66	427,89	0,00	0,00	0,00	427,89
12/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	20/01/2026	Mensal	5.234,15	418,73	0,00	0,00	0,00	418,73
12/2025		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	20/01/2026	Mensal	1.637,15	130,97	0,00	0,00	0,00	130,97
12/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	20/01/2026	Mensal	5.251,82	420,14	0,00	0,00	0,00	420,14
12/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	20/01/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
12/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	20/01/2026	Mensal	2.502,50	200,20	0,00	0,00	0,00	200,20
12/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	20/01/2026	Mensal	5.253,04	420,24	0,00	0,00	0,00	420,24
12/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	20/01/2026	Mensal	3.855,03	308,40	0,00	0,00	0,00	308,40
12/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	20/01/2026	Mensal	6.616,40	529,31	0,00	0,00	0,00	529,31
12/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	20/01/2026	Mensal	1.960,44	156,83	0,00	0,00	0,00	156,83
12/2025		MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	01190010142025092509035 5	006.234.362-99	101	20/01/2026	Mensal	1.940,66	155,25	0,00	0,00	0,00	155,25
12/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	20/01/2026	Mensal	1.903,64	152,29	0,00	0,00	0,00	152,29
12/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	20/01/2026	Mensal	5.237,38	418,98	0,00	0,00	0,00	418,98
12/2025		MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	01190009662025032617580 6	143.614.558-99	101	20/01/2026	Mensal	1.929,79	154,38	0,00	0,00	0,00	154,38
12/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	20/01/2026	Mensal	1.793,30	143,46	0,00	0,00	0,00	143,46
12/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	20/01/2026	Mensal	6.095,39	487,63	0,00	0,00	0,00	487,63
12/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	20/01/2026	Mensal	2.160,58	172,84	0,00	0,00	0,00	172,84
12/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	20/01/2026	Mensal	4.692,50	375,40	0,00	0,00	0,00	375,40
12/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	20/01/2026	Mensal	2.279,93	182,39	0,00	0,00	0,00	182,39
12/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	20/01/2026	Mensal	2.624,93	209,99	0,00	0,00	0,00	209,99
12/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	20/01/2026	Mensal	5.461,59	436,92	0,00	0,00	0,00	436,92
12/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	20/01/2026	Mensal	5.446,06	435,68	0,00	0,00	0,00	435,68
12/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	20/01/2026	Mensal	5.357,46	428,59	0,00	0,00	0,00	428,59
12/2025		MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITA	01190009582025030717033 7	909.305.412-00	101	20/01/2026	Mensal	1.945,80	155,66	0,00	0,00	0,00	155,66
12/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	101	20/01/2026	Mensal	2.736,97	218,95	0,00	0,00	0,00	218,95
12/2025		MARIA ALICE DE QUIEROZ PEREIRA	01190010242025102310450 5	084.089.932-75	101	20/01/2026	Mensal	1.849,94	147,99	0,00	0,00	0,00	147,99

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209545O	037.281.712-20	101	20/01/2026	Mensal	5.446,51	435,71	0,00	0,00	0,00	435,71
12/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	20/01/2026	Mensal	1.935,72	154,85	0,00	0,00	0,00	154,85
12/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	20/01/2026	Mensal	5.201,57	416,12	0,00	0,00	0,00	416,12
12/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	20/01/2026	Mensal	2.355,95	188,47	0,00	0,00	0,00	188,47
12/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	20/01/2026	Mensal	5.446,48	435,71	0,00	0,00	0,00	435,71
12/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	20/01/2026	Mensal	3.512,10	280,96	0,00	0,00	0,00	280,96
12/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	20/01/2026	Mensal	3.267,27	261,38	0,00	0,00	0,00	261,38
12/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	20/01/2026	Mensal	5.200,25	416,01	0,00	0,00	0,00	416,01
12/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	20/01/2026	Mensal	5.187,45	414,99	0,00	0,00	0,00	414,99
12/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	20/01/2026	Mensal	3.522,59	281,80	0,00	0,00	0,00	281,80
12/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	20/01/2026	Mensal	1.897,23	151,77	0,00	0,00	0,00	151,77
12/2025		MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMEN	01190009782025050815425 0	930.928.902-30	101	20/01/2026	Mensal	4.614,71	369,17	0,00	0,00	0,00	369,17
12/2025		MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	01190010272025102310481 1	003.741.622-71	101	20/01/2026	Mensal	1.936,93	154,95	0,00	0,00	0,00	154,95
12/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	20/01/2026	Mensal	3.346,30	267,70	0,00	0,00	0,00	267,70
12/2025		MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS NE	01190009602025031008024 2	048.135.812-93	101	20/01/2026	Mensal	4.640,51	371,24	0,00	0,00	0,00	371,24
12/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	20/01/2026	Mensal	1.944,86	155,58	0,00	0,00	0,00	155,58
12/2025		MARIA DO SOCORRO NUNES NASCIMENTO	01190010392025120917484 7	092.872.684-36	101	20/01/2026	Mensal	2.177,29	174,18	0,00	0,00	0,00	174,18
12/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	101	20/01/2026	Mensal	1.568,03	125,44	0,00	0,00	0,00	125,44
12/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	20/01/2026	Mensal	2.801,06	224,08	0,00	0,00	0,00	224,08
12/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	20/01/2026	Mensal	5.468,73	437,49	0,00	0,00	0,00	437,49
12/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	20/01/2026	Mensal	5.225,65	418,05	0,00	0,00	0,00	418,05
12/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	20/01/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
12/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	20/01/2026	Mensal	965,47	77,23	0,00	0,00	0,00	77,23
12/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110145 5	027.904.352-00	103	20/01/2026	Mensal	688,41	13,76	0,00	0,00	0,00	13,76
12/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	20/01/2026	Mensal	5.305,71	424,45	0,00	0,00	0,00	424,45
12/2025		MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	01190010182025101015162 9	563.045.012-34	101	20/01/2026	Mensal	3.721,33	297,69	0,00	0,00	0,00	297,69
12/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	20/01/2026	Mensal	5.792,40	463,39	0,00	0,00	0,00	463,39
12/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	20/01/2026	Mensal	5.429,68	434,37	0,00	0,00	0,00	434,37
12/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	20/01/2026	Mensal	1.883,97	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
12/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	20/01/2026	Mensal	5.270,30	421,62	0,00	0,00	0,00	421,62
12/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	20/01/2026	Mensal	1.901,11	152,08	0,00	0,00	0,00	152,08
12/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	20/01/2026	Mensal	5.253,34	420,26	0,00	0,00	0,00	420,26
12/2025		MARIA LORENA DOS SANTOS	01190010322025110712481 7	555.125.182-91	101	20/01/2026	Mensal	3.846,35	307,70	0,00	0,00	0,00	307,70
12/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	20/01/2026	Mensal	2.253,36	180,26	0,00	0,00	0,00	180,26
12/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	20/01/2026	Mensal	5.189,13	415,12	0,00	0,00	0,00	415,12
12/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	20/01/2026	Mensal	5.790,52	463,23	0,00	0,00	0,00	463,23
12/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	20/01/2026	Mensal	4.893,60	391,48	0,00	0,00	0,00	391,48
12/2025		MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	01190010352025111315144 1	816.168.642-49	101	20/01/2026	Mensal	2.749,38	219,94	0,00	0,00	0,00	219,94

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313 2635	719.078.902-20	101	20/01/2026	Mensal	1.897,70	151,81	0,00	0,00	0,00	151,81
12/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917 1126	005.558.492-60	101	20/01/2026	Mensal	1.982,10	158,56	0,00	0,00	0,00	158,56
12/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310 4210	637.800.892-20	101	20/01/2026	Mensal	5.445,12	435,60	0,00	0,00	0,00	435,60
12/2025		MARIA VITORIA COSTA CORREIA	01190010222025102111 0323	074.451.282-47	101	20/01/2026	Mensal	3.784,94	302,78	0,00	0,00	0,00	302,78
12/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018 0050	064.444.922-54	101	20/01/2026	Mensal	5.240,74	419,25	0,00	0,00	0,00	419,25
12/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412 4236	593.073.902-15	101	20/01/2026	Mensal	5.384,98	430,79	0,00	0,00	0,00	430,79
12/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616 1812	024.237.462-02	101	20/01/2026	Mensal	4.730,54	378,44	0,00	0,00	0,00	378,44
12/2025		MARILENE ANDRADE FARIAS	01190009902025061314 5423	022.072.352-46	101	20/01/2026	Mensal	1.922,00	153,76	0,00	0,00	0,00	153,76
12/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914 0330	038.661.802-09	101	20/01/2026	Mensal	5.414,79	433,18	0,00	0,00	0,00	433,18
12/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618 3115	992.652.142-87	101	20/01/2026	Mensal	2.268,26	181,46	0,00	0,00	0,00	181,46
12/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015 5333	019.504.302-27	101	20/01/2026	Mensal	1.876,09	150,08	0,00	0,00	0,00	150,08
12/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613 3236	895.130.372-15	101	20/01/2026	Mensal	5.307,18	424,57	0,00	0,00	0,00	424,57
12/2025		MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	01190010202025102017 4511	035.055.382-30	101	20/01/2026	Mensal	3.702,09	296,15	0,00	0,00	0,00	296,15
12/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613 5121	059.156.982-55	101	20/01/2026	Mensal	5.268,71	421,49	0,00	0,00	0,00	421,49
12/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014 2656	000.538.112-67	101	20/01/2026	Mensal	5.485,54	438,84	0,00	0,00	0,00	438,84
12/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419 3042	655.594.602-49	101	20/01/2026	Mensal	5.453,04	436,24	0,00	0,00	0,00	436,24
12/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718 0144	020.594.902-94	101	20/01/2026	Mensal	1.834,84	146,78	0,00	0,00	0,00	146,78
12/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711 2155	007.945.642-16	101	20/01/2026	Mensal	2.505,11	200,40	0,00	0,00	0,00	200,40
12/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309 5129	036.814.202-70	101	20/01/2026	Mensal	1.908,61	152,68	0,00	0,00	0,00	152,68
12/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116 1423	665.995.472-49	101	20/01/2026	Mensal	2.865,07	229,20	0,00	0,00	0,00	229,20
12/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016 2316	030.240.202-09	101	20/01/2026	Mensal	2.164,38	173,15	0,00	0,00	0,00	173,15
12/2025		MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	01190010172025100916 1942	015.806.192-66	101	20/01/2026	Mensal	5.204,98	416,39	0,00	0,00	0,00	416,39
12/2025		MILENA DE SOUSA BRAGA	01190009722025040411 5219	034.251.662-04	101	20/01/2026	Mensal	5.392,27	431,37	0,00	0,00	0,00	431,37
12/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412 2834	890.805.992-04	101	20/01/2026	Mensal	1.957,61	156,60	0,00	0,00	0,00	156,60
12/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214 1433	046.174.322-13	101	20/01/2026	Mensal	5.095,09	407,60	0,00	0,00	0,00	407,60
12/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515 4722	692.748.602-00	101	20/01/2026	Mensal	5.432,79	434,62	0,00	0,00	0,00	434,62
12/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416 1833	038.314.532-50	101	20/01/2026	Mensal	5.048,64	403,89	0,00	0,00	0,00	403,89
12/2025		MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	01190010022025090510 4925	562.241.503-97	101	20/01/2026	Mensal	1.925,89	154,07	0,00	0,00	0,00	154,07
12/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811 5536	702.589.642-00	101	20/01/2026	Mensal	5.447,20	435,77	0,00	0,00	0,00	435,77
12/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710 4741	091.977.282-09	103	20/01/2026	Mensal	687,51	13,75	0,00	0,00	0,00	13,75
12/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/01/2026	Mensal	2.047,11	163,76	0,00	0,00	0,00	163,76
12/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210 4646	026.738.152-28	101	20/01/2026	Mensal	7.029,14	562,33	0,00	0,00	0,00	562,33
12/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312 1850	011.490.982-28	101	20/01/2026	Mensal	5.228,34	418,26	0,00	0,00	0,00	418,26
12/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117 2205	016.281.322-80	101	20/01/2026	Mensal	1.928,23	154,25	0,00	0,00	0,00	154,25
12/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309 5830	702.912.762-53	101	20/01/2026	Mensal	2.015,92	161,27	0,00	0,00	0,00	161,27
12/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015 1932	020.747.392-73	101	20/01/2026	Mensal	4.034,09	322,72	0,00	0,00	0,00	322,72
12/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415 5648	976.827.992-34	101	20/01/2026	Mensal	5.950,29	476,02	0,00	0,00	0,00	476,02
12/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116 0710	040.802.522-00	101	20/01/2026	Mensal	5.438,19	435,05	0,00	0,00	0,00	435,05

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	20/01/2026	Mensal	3.755,13	300,41	0,00	0,00	0,00	300,41
12/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	20/01/2026	Mensal	1.926,19	154,09	0,00	0,00	0,00	154,09
12/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	20/01/2026	Mensal	5.403,28	432,26	0,00	0,00	0,00	432,26
12/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	20/01/2026	Mensal	2.289,08	183,12	0,00	0,00	0,00	183,12
12/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	20/01/2026	Mensal	5.267,98	421,43	0,00	0,00	0,00	421,43
12/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	20/01/2026	Mensal	5.435,14	434,80	0,00	0,00	0,00	434,80
12/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	20/01/2026	Mensal	5.317,41	425,39	0,00	0,00	0,00	425,39
12/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	20/01/2026	Mensal	3.010,91	240,87	0,00	0,00	0,00	240,87
12/2025		PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA	01190009872025061310131 0	093.766.812-58	101	20/01/2026	Mensal	1.792,85	143,42	0,00	0,00	0,00	143,42
12/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	20/01/2026	Mensal	1.919,68	153,57	0,00	0,00	0,00	153,57
12/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	20/01/2026	Mensal	1.667,76	133,42	0,00	0,00	0,00	133,42
12/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	20/01/2026	Mensal	4.961,12	396,88	0,00	0,00	0,00	396,88
12/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	20/01/2026	Mensal	2.692,47	215,39	0,00	0,00	0,00	215,39
12/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	20/01/2026	Mensal	1.838,94	147,11	0,00	0,00	0,00	147,11
12/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	20/01/2026	Mensal	3.821,00	305,68	0,00	0,00	0,00	305,68
12/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	20/01/2026	Mensal	1.910,73	152,85	0,00	0,00	0,00	152,85
12/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	20/01/2026	Mensal	7.133,30	570,66	0,00	0,00	0,00	570,66
12/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	20/01/2026	Mensal	7.761,24	620,89	0,00	0,00	0,00	620,89
12/2025		RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	01190009992025080110325 4	707.923.962-19	101	20/01/2026	Mensal	1.633,28	130,66	0,00	0,00	0,00	130,66
12/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	20/01/2026	Mensal	2.262,86	181,02	0,00	0,00	0,00	181,02
12/2025		RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	01190010102025091911283 6	006.808.612-11	101	20/01/2026	Mensal	5.702,62	456,20	0,00	0,00	0,00	456,20
12/2025		RAIANE DA SILVA SOUSA	01190009702025040410542 4	051.243.492-12	101	20/01/2026	Mensal	1.651,57	132,12	0,00	0,00	0,00	132,12
12/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	20/01/2026	Mensal	3.620,07	289,60	0,00	0,00	0,00	289,60
12/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	20/01/2026	Mensal	2.657,30	212,58	0,00	0,00	0,00	212,58
12/2025		RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	01190009792025050916004 3	743.418.632-15	101	20/01/2026	Mensal	4.436,40	354,91	0,00	0,00	0,00	354,91
12/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	20/01/2026	Mensal	1.988,34	159,06	0,00	0,00	0,00	159,06
12/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	20/01/2026	Mensal	2.235,71	178,85	0,00	0,00	0,00	178,85
12/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	20/01/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
12/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	20/01/2026	Mensal	4.990,16	399,21	0,00	0,00	0,00	399,21
12/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/01/2026	Mensal	5.216,08	417,28	0,00	0,00	0,00	417,28
12/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	20/01/2026	Mensal	2.190,78	175,26	0,00	0,00	0,00	175,26
12/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	20/01/2026	Mensal	1.973,06	157,84	0,00	0,00	0,00	157,84
12/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/01/2026	Mensal	5.403,62	432,28	0,00	0,00	0,00	432,28
12/2025		RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	01190009862025061109261 7	076.860.462-14	101	20/01/2026	Mensal	1.900,31	152,02	0,00	0,00	0,00	152,02
12/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	20/01/2026	Mensal	5.178,61	414,28	0,00	0,00	0,00	414,28
12/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	20/01/2026	Mensal	3.475,13	278,01	0,00	0,00	0,00	278,01
12/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	20/01/2026	Mensal	3.008,32	240,66	0,00	0,00	0,00	240,66
12/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	20/01/2026	Mensal	2.156,62	172,52	0,00	0,00	0,00	172,52

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ROBERTO BARRETO BORGES	01190009982025073012595 5	753.397.572-34	101	20/01/2026	Mensal	1.612,33	128,98	0,00	0,00	0,00	128,98
12/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	20/01/2026	Mensal	4.830,08	386,40	0,00	0,00	0,00	386,40
12/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	20/01/2026	Mensal	3.223,97	257,91	0,00	0,00	0,00	257,91
12/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	20/01/2026	Mensal	2.883,30	230,66	0,00	0,00	0,00	230,66
12/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	20/01/2026	Mensal	5.229,33	418,34	0,00	0,00	0,00	418,34
12/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119082 1	973.872.072-91	101	20/01/2026	Mensal	5.180,70	414,45	0,00	0,00	0,00	414,45
12/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	20/01/2026	Mensal	1.875,23	150,01	0,00	0,00	0,00	150,01
12/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	20/01/2026	Mensal	5.555,68	444,45	0,00	0,00	0,00	444,45
12/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	20/01/2026	Mensal	1.959,81	156,78	0,00	0,00	0,00	156,78
12/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	20/01/2026	Mensal	3.130,25	250,42	0,00	0,00	0,00	250,42
12/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	20/01/2026	Mensal	5.446,15	435,69	0,00	0,00	0,00	435,69
12/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	20/01/2026	Mensal	5.239,85	419,18	0,00	0,00	0,00	419,18
12/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	20/01/2026	Mensal	1.877,79	150,22	0,00	0,00	0,00	150,22
12/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	20/01/2026	Mensal	5.798,89	463,90	0,00	0,00	0,00	463,90
12/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	20/01/2026	Mensal	5.421,94	433,75	0,00	0,00	0,00	433,75
12/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	20/01/2026	Mensal	5.107,53	408,60	0,00	0,00	0,00	408,60
12/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	20/01/2026	Mensal	4.379,79	350,38	0,00	0,00	0,00	350,38
12/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110514 5	054.183.902-01	101	20/01/2026	Mensal	5.758,67	460,69	0,00	0,00	0,00	460,69
12/2025		SARAH DA SILVA CHAVES	01190009842025052111283 2	039.290.372-54	101	20/01/2026	Mensal	4.117,68	329,41	0,00	0,00	0,00	329,41
12/2025		SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	01190009952025071414444 7	063.864.142-09	101	20/01/2026	Mensal	1.858,83	148,70	0,00	0,00	0,00	148,70
12/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	20/01/2026	Mensal	5.421,36	433,70	0,00	0,00	0,00	433,70
12/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	20/01/2026	Mensal	3.643,73	291,49	0,00	0,00	0,00	291,49
12/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	20/01/2026	Mensal	5.202,59	416,20	0,00	0,00	0,00	416,20
12/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/01/2026	Mensal	2.149,07	171,92	0,00	0,00	0,00	171,92
12/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/01/2026	Mensal	5.452,17	436,17	0,00	0,00	0,00	436,17
12/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	20/01/2026	Mensal	2.738,89	219,11	0,00	0,00	0,00	219,11
12/2025		SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	01190009692025032811370 9	977.948.302-06	101	20/01/2026	Mensal	1.964,43	157,15	0,00	0,00	0,00	157,15
12/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	20/01/2026	Mensal	1.977,73	158,21	0,00	0,00	0,00	158,21
12/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	20/01/2026	Mensal	5.329,27	426,33	0,00	0,00	0,00	426,33
12/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	20/01/2026	Mensal	5.188,32	415,06	0,00	0,00	0,00	415,06
12/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	20/01/2026	Mensal	2.249,99	179,99	0,00	0,00	0,00	179,99
12/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	20/01/2026	Mensal	1.829,28	146,34	0,00	0,00	0,00	146,34
12/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	20/01/2026	Mensal	5.451,82	436,14	0,00	0,00	0,00	436,14
12/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	20/01/2026	Mensal	690,00	13,80	0,00	0,00	0,00	13,80
12/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	20/01/2026	Mensal	4.437,69	355,01	0,00	0,00	0,00	355,01
12/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	20/01/2026	Mensal	5.727,74	458,21	0,00	0,00	0,00	458,21
12/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	20/01/2026	Mensal	1.943,09	155,44	0,00	0,00	0,00	155,44
12/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	20/01/2026	Mensal	2.054,98	164,39	0,00	0,00	0,00	164,39

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	01190010002025082911290 6	859.236.992-49	101	20/01/2026	Mensal	5.898,96	471,91	0,00	0,00	0,00	471,91
12/2025		TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615555 9	041.603.442-08	101	20/01/2026	Mensal	1.922,95	153,83	0,00	0,00	0,00	153,83
12/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	20/01/2026	Mensal	8.633,05	690,64	0,00	0,00	0,00	690,64
12/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	20/01/2026	Mensal	5.433,95	434,71	0,00	0,00	0,00	434,71
12/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	20/01/2026	Mensal	1.896,48	151,71	0,00	0,00	0,00	151,71
12/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	20/01/2026	Mensal	1.875,23	150,01	0,00	0,00	0,00	150,01
12/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	20/01/2026	Mensal	7.028,09	562,24	0,00	0,00	0,00	562,24
12/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	20/01/2026	Mensal	5.206,74	416,53	0,00	0,00	0,00	416,53
12/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	20/01/2026	Mensal	688,55	13,77	0,00	0,00	0,00	13,77
12/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	20/01/2026	Mensal	6.277,19	502,17	0,00	0,00	0,00	502,17
12/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	20/01/2026	Mensal	5.790,45	463,23	0,00	0,00	0,00	463,23
12/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	20/01/2026	Mensal	3.753,49	300,27	0,00	0,00	0,00	300,27
12/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	20/01/2026	Mensal	6.991,83	559,34	0,00	0,00	0,00	559,34
12/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	20/01/2026	Mensal	5.158,80	412,70	0,00	0,00	0,00	412,70
12/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	20/01/2026	Mensal	1.872,67	149,81	0,00	0,00	0,00	149,81
12/2025		VICTORIA DA SILVA E SILVA	01190010152025100713034 2	048.149.432-45	101	20/01/2026	Mensal	3.525,64	282,05	0,00	0,00	0,00	282,05
12/2025		VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	01190009922025062009503 9	555.129.842-68	101	20/01/2026	Mensal	2.121,41	169,71	0,00	0,00	0,00	169,71
12/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	20/01/2026	Mensal	1.918,87	153,50	0,00	0,00	0,00	153,50
12/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	20/01/2026	Mensal	3.346,30	267,70	0,00	0,00	0,00	267,70
12/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	20/01/2026	Mensal	5.081,39	406,50	0,00	0,00	0,00	406,50
12/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	20/01/2026	Mensal	5.375,41	430,03	0,00	0,00	0,00	430,03
12/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	20/01/2026	Mensal	5.199,32	415,94	0,00	0,00	0,00	415,94
12/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/01/2026	Mensal	5.217,31	417,38	0,00	0,00	0,00	417,38
12/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/01/2026	Mensal	5.839,69	467,17	0,00	0,00	0,00	467,17
12/2025		WENDERSON DA SILVA SABATINGA	01190010052025091009543 4	021.961.092-40	101	20/01/2026	Mensal	1.897,46	151,79	0,00	0,00	0,00	151,79
12/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/01/2026	Mensal	7.080,34	566,42	0,00	0,00	0,00	566,42
12/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/01/2026	Mensal	5.403,00	432,23	0,00	0,00	0,00	432,23
12/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/01/2026	Mensal	5.222,80	417,82	0,00	0,00	0,00	417,82
12/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/01/2026	Mensal	3.125,57	250,04	0,00	0,00	0,00	250,04
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**
								Total FGTS	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	101	589	2.387.141,36	190.967,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	190.967,96
12/2025	103	10	6.888,74	137,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,75
		Total FGTS	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	23.453.830/0023-85	599	2.394.030,10	191.105,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191.105,71
		Total FGTS	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	11 - FGTS mensal	586	1.957.382,20	156.587,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156.587,87
12/2025	12 - FGTS 13° salário	278	428.122,01	34.249,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.249,12
12/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	1	1.637,15	130,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,97
12/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	10	6.888,74	137,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,75
		Total FGTS	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 599 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	599	2.394.030,10	191.105,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191.105,71
	Total FGTS	**2.394.030,10**	**191.105,71**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**191.105,71**

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANCA	01042100020210423142915	013.842.702-05	678581620	908	957,42
12/2025	20/01/2026	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808564 9	006.996.022-46	687090916	908	747,56
12/2025	20/01/2026	ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713360 0	987.220.422-53	684545623	908	530,80
12/2025	20/01/2026	ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	0144700964	079	14,69
12/2025	20/01/2026	ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	177725807	001	449,82
12/2025	20/01/2026	ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	191045993	001	124,26
12/2025	20/01/2026	ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	CS50117775	342	115,33
12/2025	20/01/2026	ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310031 4	031.582.752-10	7149929	379	678,43
12/2025	20/01/2026	ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260 3	428.476.482-91	0221324318AAD	329	278,10
12/2025	20/01/2026	ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260 3	428.476.482-91	6048697060	626	245,05
12/2025	20/01/2026	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	678430577	908	414,88
12/2025	20/01/2026	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	682717308	908	388,67
12/2025	20/01/2026	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	683152445	908	280,46
12/2025	20/01/2026	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	686795051	908	153,73
12/2025	20/01/2026	ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	20250411341021	555	20,83
12/2025	20/01/2026	ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	1529838054	121	195,44
12/2025	20/01/2026	ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	883631	643	264,66
12/2025	20/01/2026	ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	887753	643	79,67
12/2025	20/01/2026	ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	190300114529784	903	591,01
12/2025	20/01/2026	ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	13352067	104	129,00
12/2025	20/01/2026	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	1007571	643	160,20
12/2025	20/01/2026	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	6049604607	626	139,73
12/2025	20/01/2026	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	7156397	379	777,04
12/2025	20/01/2026	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	CS50122539	342	56,78
12/2025	20/01/2026	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	687132230	908	557,83
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	000000112916940	935	64,59
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	6048289808	626	250,59
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	6048355808	626	175,06
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	6048359099	626	175,06
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	6048362864	626	276,07
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	684402235	908	62,12
12/2025	20/01/2026	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	PKT678961881	329	92,22
12/2025	20/01/2026	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	22537324	104	82,89
12/2025	20/01/2026	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	679150751	908	458,10
12/2025	20/01/2026	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	681402867	908	141,41
12/2025	20/01/2026	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	687075495	908	648,82
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	01190005252022081813384 5	021.961.132-71	181766341	001	656,47
12/2025	20/01/2026	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610134 9	050.205.772-60	680631525	908	153,76
12/2025	20/01/2026	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015083 0	032.392.802-13	179251469	001	71,77
12/2025	20/01/2026	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510095 9	008.153.802-24	681654051	908	615,94
12/2025	20/01/2026	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	1415667	741	89,91
12/2025	20/01/2026	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	683210852	908	75,76
12/2025	20/01/2026	BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015422 2	049.204.872-07	684241998	908	222,42
12/2025	20/01/2026	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	01190009892025061311243 8	054.057.382-55	CS50098332	342	116,94
12/2025	20/01/2026	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111201 4	037.869.762-52	142600000149156	426	444,61
12/2025	20/01/2026	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810091 9	031.077.862-09	180082065	001	1.119,53
12/2025	20/01/2026	CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	14966618	903	121,58
12/2025	20/01/2026	CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615274 3	065.705.562-07	14987059	903	60,60
12/2025	20/01/2026	CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	1007350	643	496,52
12/2025	20/01/2026	CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113533 6	024.311.282-37	891642	643	414,72
12/2025	20/01/2026	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117485 1	547.842.472-20	10135736	104	308,37
12/2025	20/01/2026	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514175 7	026.501.782-30	687214279	908	409,74
12/2025	20/01/2026	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	7152227	379	898,51
12/2025	20/01/2026	CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814592 6	007.140.002-80	7200093	379	140,77
12/2025	20/01/2026	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	0176210199CMF	329	296,73
12/2025	20/01/2026	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	178669977	001	20,10
12/2025	20/01/2026	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011734334 7	050.450.732-06	682742392	908	181,03
12/2025	20/01/2026	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011734334 7	050.450.732-06	682744460	908	181,03
12/2025	20/01/2026	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011734334 7	050.450.732-06	684056767	908	63,20
12/2025	20/01/2026	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011734334 7	050.450.732-06	687171403	908	182,87
12/2025	20/01/2026	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	01190009732025041612031 6	556.937.762-04	CS50134914	342	438,34
12/2025	20/01/2026	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	17928559	104	124,08
12/2025	20/01/2026	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	19076010	104	30,67
12/2025	20/01/2026	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	9595959	104	1.080,00
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	6049055243	626	200,00
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	678581476	908	345,81
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	685000135	908	60,71
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	685751364	908	35,17
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	685828034	908	6,90
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	685842908	908	7,97
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	685928983	908	79,47
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	686086020	908	39,17
12/2025	20/01/2026	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	686088572	908	23,56
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213 5852	883.681.142-68	20250414345184	555	251,84
12/2025	20/01/2026	DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	00f80b92a47baa8	386	191,94
12/2025	20/01/2026	DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911 0148	793.555.952-04	190300013946671	903	340,72
12/2025	20/01/2026	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416 3255	029.549.632-04	20251030042153	623	393,51
12/2025	20/01/2026	DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617 5051	941.173.062-00	7177438	379	429,70
12/2025	20/01/2026	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909 2207	902.305.152-15	0143060779	079	386,53
12/2025	20/01/2026	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	180738144	001	576,14
12/2025	20/01/2026	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	184728181	001	464,49
12/2025	20/01/2026	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114 4432	018.020.992-20	185891274	001	100,04
12/2025	20/01/2026	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	0270131575DDS	329	230,00
12/2025	20/01/2026	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911 1734	062.156.073-12	6051974505	626	211,93
12/2025	20/01/2026	DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510 2854	000.329.552-43	685575594	908	517,43
12/2025	20/01/2026	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	000587490461	389	217,39
12/2025	20/01/2026	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	682542962	908	151,08
12/2025	20/01/2026	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	682707253	908	52,66
12/2025	20/01/2026	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	682944550	908	52,35
12/2025	20/01/2026	DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410 2258	002.534.912-07	683077423	908	48,00
12/2025	20/01/2026	DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210 1907	693.806.862-34	678465761	908	347,43
12/2025	20/01/2026	DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210 1907	693.806.862-34	682680089	908	530,80
12/2025	20/01/2026	DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210 1907	693.806.862-34	683050895	908	417,80
12/2025	20/01/2026	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115 3353	535.938.122-15	678758246	908	204,59
12/2025	20/01/2026	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115 3353	535.938.122-15	686858015	908	166,65
12/2025	20/01/2026	DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413 2955	757.682.672-04	15839336	104	148,48
12/2025	20/01/2026	DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413 2955	757.682.672-04	678635563	908	952,86
12/2025	20/01/2026	DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510 2853	983.518.932-34	679542591	908	345,52
12/2025	20/01/2026	DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510 2853	983.518.932-34	684687711	908	601,49
12/2025	20/01/2026	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513 2347	731.263.902-00	17869545	104	340,13
12/2025	20/01/2026	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613 4634	826.698.482-49	0130003005	079	650,09
12/2025	20/01/2026	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613 4634	826.698.482-49	0132192363	079	555,07
12/2025	20/01/2026	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	01190009912025061613 5052	381.715.892-00	15112414	903	223,39
12/2025	20/01/2026	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012 3320	019.355.802-56	14605904	903	120,45
12/2025	20/01/2026	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012 3320	019.355.802-56	15254809	903	275,11
12/2025	20/01/2026	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012 3320	019.355.802-56	6048955962	626	259,22
12/2025	20/01/2026	ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815 2449	923.487.772-15	0128449081	079	1.242,70
12/2025	20/01/2026	ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416 5802	037.168.702-00	0232634928ESD	329	465,47
12/2025	20/01/2026	ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416 5802	037.168.702-00	9536942	104	494,60
12/2025	20/01/2026	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415 0817	049.456.442-33	15107938	903	488,92
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	686925996	908	391,96
12/2025	20/01/2026	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	179023327	001	1.270,60
12/2025	20/01/2026	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	678615569	908	256,52
12/2025	20/01/2026	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	944908	643	112,03
12/2025	20/01/2026	ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	20250414346841	555	1.011,50
12/2025	20/01/2026	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	190300013682656	903	395,73
12/2025	20/01/2026	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	680585392	908	372,00
12/2025	20/01/2026	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	PKT243760189	329	78,66
12/2025	20/01/2026	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	679513223	908	354,95
12/2025	20/01/2026	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	680524085	908	176,98
12/2025	20/01/2026	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	CS50136064	342	76,10
12/2025	20/01/2026	ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	190300013879462	903	227,29
12/2025	20/01/2026	EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	982113	643	402,33
12/2025	20/01/2026	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	62142231	373	64,23
12/2025	20/01/2026	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	677970314	908	290,61
12/2025	20/01/2026	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	681754505	908	147,76
12/2025	20/01/2026	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	681779567	908	134,34
12/2025	20/01/2026	FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	9553470	104	1.352,00
12/2025	20/01/2026	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	1538741670	121	434,34
12/2025	20/01/2026	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	13487919	104	492,84
12/2025	20/01/2026	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	678202860	908	304,51
12/2025	20/01/2026	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	0132288035	079	67,91
12/2025	20/01/2026	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	0135167858	079	101,66
12/2025	20/01/2026	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	22164427	104	368,24
12/2025	20/01/2026	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	000586877197	389	89,69
12/2025	20/01/2026	FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	9558481	104	655,77
12/2025	20/01/2026	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	0217588945FGD	329	200,00
12/2025	20/01/2026	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	13073781	104	378,64
12/2025	20/01/2026	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	18382012	104	221,33
12/2025	20/01/2026	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	681127772	908	274,50
12/2025	20/01/2026	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	187051292	001	820,73
12/2025	20/01/2026	GEOVANE CUNHA DA SILVA	01190009772025050810550 3	001.091.742-08	0145472102	079	546,57
12/2025	20/01/2026	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	142600000196105	426	195,23
12/2025	20/01/2026	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	1528670873	121	221,76
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	14620322	903	63,72
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	455329691	318	60,89
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	678236670	908	321,54
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	680600353	908	126,58
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	681035722	908	63,94
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	682136749	908	28,50
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	682679299	908	28,11
12/2025	20/01/2026	GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	682985238	908	39,16
12/2025	20/01/2026	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	679092670	908	41,04
12/2025	20/01/2026	GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	181691940	001	489,91
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	190300014495968	903	1.625,24
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	20250415388303	555	739,30
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7151495	379	427,00
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7162294	379	766,16
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7165469	379	283,14
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7179581	379	101,97
12/2025	20/01/2026	IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	7190952	379	860,61
12/2025	20/01/2026	ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	678477196	908	772,58
12/2025	20/01/2026	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	679315954	908	63,82
12/2025	20/01/2026	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	681675656	908	873,80
12/2025	20/01/2026	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	0131964813	079	486,92
12/2025	20/01/2026	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	0145367039	079	33,75
12/2025	20/01/2026	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	0232334459IDS	329	469,56
12/2025	20/01/2026	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	CS50147503	342	92,85
12/2025	20/01/2026	IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	7152010	379	675,12
12/2025	20/01/2026	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	687120877	908	894,75
12/2025	20/01/2026	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	62483357	373	165,91
12/2025	20/01/2026	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	678237313	908	313,18
12/2025	20/01/2026	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	682120840	908	324,76
12/2025	20/01/2026	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	683301228	908	99,29
12/2025	20/01/2026	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	683345486	908	99,17
12/2025	20/01/2026	JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	683353005	908	97,78
12/2025	20/01/2026	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	891531	643	427,84
12/2025	20/01/2026	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	893073	643	128,74
12/2025	20/01/2026	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	191694834	001	224,18
12/2025	20/01/2026	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	687034102	908	174,96
12/2025	20/01/2026	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	184172989	001	178,03
12/2025	20/01/2026	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	16521319	104	201,76
12/2025	20/01/2026	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	18990764	104	63,74
12/2025	20/01/2026	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	9622597	104	349,17

Total Consignado 102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	62196455	373	85,19
12/2025	20/01/2026	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	62261754	373	84,17
12/2025	20/01/2026	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	6254973	373	91,49
12/2025	20/01/2026	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	6292900	373	42,43
12/2025	20/01/2026	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	682116176	908	170,97
12/2025	20/01/2026	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	000000108209071	935	125,62
12/2025	20/01/2026	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	0210196735JSB	329	20,35
12/2025	20/01/2026	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	677786999	908	381,82
12/2025	20/01/2026	JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	680735553	908	538,62
12/2025	20/01/2026	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410 2222	030.647.482-46	684030373	908	1.009,14
12/2025	20/01/2026	KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610 5436	039.645.702-90	14921343	903	647,58
12/2025	20/01/2026	KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610 5436	039.645.702-90	181578827	001	327,35
12/2025	20/01/2026	KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811 2504	710.575.102-97	3246618	654	100,25
12/2025	20/01/2026	LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910 0943	921.372.612-00	16185903	104	1.048,99
12/2025	20/01/2026	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412 1727	038.253.793-96	6049583698	626	202,00
12/2025	20/01/2026	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412 1727	038.253.793-96	6049850667	626	200,97
12/2025	20/01/2026	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314 5714	023.726.462-57	678468433	908	451,10
12/2025	20/01/2026	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314 5714	023.726.462-57	680555615	908	150,51
12/2025	20/01/2026	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609 0607	645.275.652-49	000000110971758	935	250,00
12/2025	20/01/2026	LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609 0607	645.275.652-49	190300012872548	903	536,14
12/2025	20/01/2026	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311 3611	045.169.532-18	685455224	908	211,03
12/2025	20/01/2026	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	681217330	908	426,46
12/2025	20/01/2026	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	682230117	908	64,06
12/2025	20/01/2026	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	684486037	908	26,56
12/2025	20/01/2026	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	685863299	908	82,40
12/2025	20/01/2026	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616 1654	056.694.552-58	687057352	908	17,24
12/2025	20/01/2026	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415 4014	000.225.722-01	000000109640957	935	67,99
12/2025	20/01/2026	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415 4014	000.225.722-01	682188435	908	620,60
12/2025	20/01/2026	LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116 1710	868.999.612-53	190300114173550	903	179,62
12/2025	20/01/2026	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511 0909	031.219.652-04	0143051098	079	5,39
12/2025	20/01/2026	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511 0909	031.219.652-04	9388348	104	550,00
12/2025	20/01/2026	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	2711249512	341	71,19
12/2025	20/01/2026	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	2712033485	341	35,60
12/2025	20/01/2026	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	680337905	908	240,55
12/2025	20/01/2026	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	680503949	908	304,96
12/2025	20/01/2026	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310 4615	848.592.882-20	62239063	373	165,56
12/2025	20/01/2026	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310 4615	848.592.882-20	678500935	908	530,80
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	682124175	908	386,09
12/2025	20/01/2026	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	683402311	908	74,97
12/2025	20/01/2026	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	684568016	908	74,32
12/2025	20/01/2026	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	686025724	908	58,70
12/2025	20/01/2026	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	687107843	908	58,08
12/2025	20/01/2026	MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	182938981	001	432,30
12/2025	20/01/2026	MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	686926379	908	328,04
12/2025	20/01/2026	MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	687179659	908	456,58
12/2025	20/01/2026	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	682641034	908	90,08
12/2025	20/01/2026	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	683035065	908	56,37
12/2025	20/01/2026	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	683369257	908	40,12
12/2025	20/01/2026	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	684609643	908	66,50
12/2025	20/01/2026	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	685647669	908	43,36
12/2025	20/01/2026	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	687121767	908	43,14
12/2025	20/01/2026	MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	14901241	903	78,50
12/2025	20/01/2026	MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	15124633	903	119,32
12/2025	20/01/2026	MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	15241555	903	160,81
12/2025	20/01/2026	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	6049696355	626	203,18
12/2025	20/01/2026	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	0132068260	079	42,84
12/2025	20/01/2026	MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	683637954	908	770,34
12/2025	20/01/2026	MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	686497886	908	39,46
12/2025	20/01/2026	MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	687030904	908	160,50
12/2025	20/01/2026	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	1136664	741	109,40
12/2025	20/01/2026	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	684026007	908	211,97
12/2025	20/01/2026	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	15090307	104	232,60
12/2025	20/01/2026	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	186149186	001	349,82
12/2025	20/01/2026	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	183895332	001	976,32
12/2025	20/01/2026	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	00c5c59e148063d	386	593,88
12/2025	20/01/2026	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	686829230	908	443,81
12/2025	20/01/2026	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	564984	741	326,78
12/2025	20/01/2026	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	637105	741	119,23
12/2025	20/01/2026	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	678202953	908	314,57
12/2025	20/01/2026	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	681456679	908	175,85
12/2025	20/01/2026	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVALHO	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	179901270	001	523,49
12/2025	20/01/2026	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS RAMOS	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	0128621713	079	281,19
12/2025	20/01/2026	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	680587078	908	197,79
12/2025	20/01/2026	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	681551103	908	79,84
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	685645458	908	38,08
12/2025	20/01/2026	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	678612741	908	400,03
12/2025	20/01/2026	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	0145166978	079	355,94
12/2025	20/01/2026	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	0145584197	079	185,01
12/2025	20/01/2026	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	62871171	373	64,07
12/2025	20/01/2026	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	0145463413	079	109,70
12/2025	20/01/2026	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	678793069	908	429,35
12/2025	20/01/2026	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	680501841	908	227,47
12/2025	20/01/2026	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	681675201	908	286,59
12/2025	20/01/2026	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	679637090	908	357,15
12/2025	20/01/2026	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	14888767	903	222,62
12/2025	20/01/2026	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	682253980	908	107,85
12/2025	20/01/2026	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	685793658	908	61,84
12/2025	20/01/2026	MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	6048993429	626	271,11
12/2025	20/01/2026	MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	6049359640	626	338,65
12/2025	20/01/2026	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	683082388	908	267,13
12/2025	20/01/2026	MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	15020626	104	41,44
12/2025	20/01/2026	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	678594260	908	424,78
12/2025	20/01/2026	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	680704857	908	145,98
12/2025	20/01/2026	MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	683897389	908	427,81
12/2025	20/01/2026	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	13370355	104	1.026,51
12/2025	20/01/2026	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	000000112400123	935	102,35
12/2025	20/01/2026	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	680213457	908	401,53
12/2025	20/01/2026	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	680558494	908	523,27
12/2025	20/01/2026	MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	685592896	908	39,58
12/2025	20/01/2026	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	142600000046216	426	764,48
12/2025	20/01/2026	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	0145504541	079	119,74
12/2025	20/01/2026	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	190300012955732	903	564,05
12/2025	20/01/2026	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	678711629	908	794,64
12/2025	20/01/2026	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	685202143	908	333,31
12/2025	20/01/2026	PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	190300114249072	903	140,77
12/2025	20/01/2026	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	891144	643	45,86
12/2025	20/01/2026	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	0134290127	079	160,30
12/2025	20/01/2026	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	12333409	104	869,13
12/2025	20/01/2026	RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	15783512	104	56,52
12/2025	20/01/2026	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	0182133820RAD	329	225,69
12/2025	20/01/2026	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	678198562	908	313,81
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209 4856	686.936.802-34	682994711	908	37,03
12/2025	20/01/2026	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916 4437	908.179.312-87	686003647	908	883,76
12/2025	20/01/2026	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311 3546	010.452.772-23	50476282	422	240,01
12/2025	20/01/2026	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311 3546	010.452.772-23	62561816	373	288,09
12/2025	20/01/2026	ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119 0821	973.872.072-91	21142102	104	745,58
12/2025	20/01/2026	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315 5515	078.340.991-59	686244383	908	329,59
12/2025	20/01/2026	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	202507251069433	555	468,40
12/2025	20/01/2026	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	202508281414100	555	505,34
12/2025	20/01/2026	SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311 0433	030.973.702-85	21870258	104	71,65
12/2025	20/01/2026	SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111 4538	047.932.582-04	18240421	104	882,25
12/2025	20/01/2026	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211 4258	791.433.772-20	15022611	104	76,71
12/2025	20/01/2026	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211 4258	791.433.772-20	15591649	104	97,54
12/2025	20/01/2026	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211 4258	791.433.772-20	680432660	908	64,02
12/2025	20/01/2026	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211 4258	791.433.772-20	681296660	908	66,26
12/2025	20/01/2026	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212 2957	007.946.792-00	686284137	908	217,02
12/2025	20/01/2026	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417 3804	007.697.562-20	000000105886463	935	70,28
12/2025	20/01/2026	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417 3804	007.697.562-20	678201914	908	290,25
12/2025	20/01/2026	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417 3804	007.697.562-20	680554637	908	332,82
12/2025	20/01/2026	SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210 1040	830.051.612-34	6048387139	626	844,06
12/2025	20/01/2026	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116 1728	044.177.452-00	183648856	001	317,49
12/2025	20/01/2026	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116 1728	044.177.452-00	62118000	373	181,52
12/2025	20/01/2026	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116 1728	044.177.452-00	62149118	373	95,99
12/2025	20/01/2026	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116 1728	044.177.452-00	681551684	908	67,48
12/2025	20/01/2026	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	01190009572025022615 5559	041.603.442-08	1539933277	121	264,44
12/2025	20/01/2026	TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	0145563869	079	16,95
12/2025	20/01/2026	TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	184494603	001	281,35
12/2025	20/01/2026	TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	678639392	908	797,12
12/2025	20/01/2026	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115 5621	661.959.422-00	0220635393VLE	329	165,21
12/2025	20/01/2026	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115 5621	661.959.422-00	15379310	104	457,44
12/2025	20/01/2026	VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814 4645	836.856.852-87	18289370	104	984,41
12/2025	20/01/2026	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210 0933	093.752.852-86	3579248	457	122,46
12/2025	20/01/2026	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210 0933	093.752.852-86	6197619	373	378,27
12/2025	20/01/2026	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	000000106778377	935	76,33
12/2025	20/01/2026	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	678203049	908	290,25
12/2025	20/01/2026	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	680543112	908	530,80
12/2025	20/01/2026	WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	680563394	908	161,71
12/2025	20/01/2026	WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811 1616	573.378.372-91	0123542215073	237	232,90
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 163 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 293.401,67

Número da Guia: 0126010914119764-9 **Data Emissão:** 09/01/2026 20:00:51 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	684263072	908	526,85
					Total Consignado		102.295,96

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 068/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de fevereiro de 2025.

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

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

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionaria COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

Endereço: Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Capanema/PA
Fone: (91) 3122-7391

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 SUS SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA GOVERNO DO PARÁ
Página: 0 de 540

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

Outorga

Nº.: 5838/2021

VALIDADE ATÉ: 18/10/2026

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123

DATA DO PROTOCOLO: 24/09/2021

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

NOME / RAZÃO SOCIAL/ DENOMINAÇÃO: CIRCULO ENGENHARIA LTDA - CIRCULO DE ENGENHARIA

PORTE: A - II

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

MUNICÍPIO: Capanema

CEP: 68700-970

INSC. ESTADUAL 15-172030-4

CNPJ/CPF: 83.330.902/0001-13

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

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

OBRIGAÇÕES:

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

OBSERVAÇÕES

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

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

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

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

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

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

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

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

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

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

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

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

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

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

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

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

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

Prazo de 730 dias

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

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

9	**Fatura e Comprovante de Energia - Mês 12/2025**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390340268970100000
Data da Operação	07/01/2026 17:17
Código de Barras	00190000090337338413421586367175100000009975019
Descrição	EQUATORIAL ENERGIA - NF 151302702
Número Único do Boleto	3026010206497981754
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04895728000180
Razão Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/01/2026 17:17:24
Valor Nominal	99.750,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 99.750,19 (Noventa E Nove Mil E Setecentos E Cinquenta Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	07/01/2026
Autenticação	639034030447310000

Emitido em sexta-feira, 9 de janeiro de 2026 às 14:20

024259

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

2ª Via
Página 1/2

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

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
12/2025	06/01/2026	R$ 99.750,19

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	30/11/2025	31/12/2025	31	31/01/2026

NOTA FISCAL Nº 151302702 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 31/12/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15251204895728000180660001513027021072758205
Protocolo de autorização: 3152600000010180 -
02/01/2026 às 16:46:21

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 09/01/2026. • Períodos: Band. Tarif.: Amarela : 01/12 - 31/12 • Bandeira Tarifária Amarela Dezembro/25 custo adicional de R$ 1,885 a cada 100 kWh. • Conforme REN 1095/24 ANEEL, a partir de 01/03/26 o número da UC será padronizado em todo país, sendo composto por uma sequência atribuída pela distribuidora + cód da distribuidora + dígitos verificadores. Mais informações nos canais de atendimento.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	46,11	53,449577	50,060000	156,29	0,00	2.464,56
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	461,66	29,533401	22,405000	700,37	2.590,53	13.634,39
Demanda Distrib. Ultrap FP (kW)	31,66	118,133291	89,620000	192,12	710,62	3.740,10
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	194.460,84	0,200176	0,151860	1.999,56	7.396,02	38.926,40
TUSD Energia Ponta (kWh)	19.244,99	0,200176	0,151860	197,89	731,95	3.852,38
Demanda Distribuição Ponta (kW)	363,89	65,987166	50,060000	1.233,45	4.562,29	24.012,07
Encargo Escassez Hídrica	213.705,83	0,004534	0,003440	49,77	184,12	969,03
Benefício Tarifário Bruto				2.090,10	7.152,83	40.111,02
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						311,28
Benefício Tarifário Líquido						30.868,09-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.597,05

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	122780,83	19,0000	23.328,36
PIS	104381,59	1,1305	1.180,03
COFINS	104381,59	5,2112	5.439,52

Grandezas Contratadas

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

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

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

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	9.663.880	10.435.550	0,2520	194.460,84 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	913.882	990.251	0,2520	19.244,99 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	458	1,0080	461,65 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	361	1,0080	363,88 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
7765.028C.7276.DD8D.32F0.0D66.68FC.DE8C

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.893,74	02/01/2026
Média dos 12 meses (kWh): 205.388,08	Resolução ANEEL
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 461,66	3507/25
Dem. Máx. Ponta (kW): 363,89	

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

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384134 21586.367175 1 00000009975019

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 09.01.2026
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 12/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 02.01.2026
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202512151302702
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 31.12.2025
NOSSO NÚMERO: 33733841321586367
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 99.750,19
(-) DESCONTO ABATIMENTO:
(-) OUTRAS DEDUÇÕES:
(+) MULTA:
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS:
(=) VALOR COBRADO:

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

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

Ficha de Compensação

Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463904001341273000 0
Data da Operação	14/01/2026 15:52
Código de Barras	23792011024080023623010003000006913270005970035
Descrição	CEMIG GERACAO - NF 401046
Número Único do Boleto	3026010807644324468
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06981176000158
Razão Social	CEMIG GT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	14/01/2026 15:52:00
Valor Nominal	59.700,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 59.700,35 (Cinquenta E Nove Mil E Setecentos Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	14/01/2026
Autenticação	639040027211910000

Emitido em sexta-feira, 16 de janeiro de 2026 às 10:47

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

024656

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

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000401046
SÉRIE 001

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 [1]

N°000401046
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31260106981176000158550010004010461129529460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	131267211638236 08.01.2026 11:54:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO	23453830002385	08.01.2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Ender UC	CENTRO	68700005	08.01.2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	3136603700	PA		11:53:56

FATURA

MÊS/ANO:	12/2025
NÚMERO:	500031288473
TIPO:	LIVRE_PF
INSTALAÇÃO:	3015722484
PN:	7000047068
Pagamento a prazo	

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 59.700,35	15.01.2026

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	59.700,35	11.343,06	48.357,29

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59.700,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ZENF01	Energia Ativa HFP	27160000	030	6253	KWH	213.706,0000	0,2262795148	48.357,29	0.00	0.00	0,00	0.00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Convênio ICMS 83/2000 - ICMS/ST. Redução alíquota ICMS conforme Lei Complementar n° 194/2022	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

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

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	24/12/2025	2025/104	24/12/2025	2025/3806050

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 477-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 11-2025
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.2	Relatório Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA SALDO ANTERIOR: 39.687.203,03 D

24/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000191 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	39.707.203,03 D
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	39.687.203,03 D
008810001000005001	REF.NF. 000001063 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	39.767.203,03 D
008810001000019001	REF.NF. 000202531 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	39.792.203,03 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	39.767.203,03 D
008810001000022001	REF.NF. 002023379 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	39.778.203,03 D
008810001000022004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	39.767.203,03 D
008810001000022005	REF.NF. 002023379 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	40.081.203,03 D
008810001000022006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	314.000,00	39.767.203,03 D
26/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000178 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	149.000,00	0,00	39.916.203,03 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	149.000,00	39.767.203,03 D
008810001000002001	REF.NF. 000000179 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	36.000,00	0,00	39.803.203,03 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	36.000,00	39.767.203,03 D
29/12/2025						
008810001000042001	REF.NF. 000202566 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	39.967.203,03 D
31/12/2025						
000001001000004001	REF.NF. 000000525 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	40.157.228,03 D
000001001000004004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	39.967.203,03 D
000001001000005001	REF.NF. 000000788 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	40.057.203,03 D
000001001000005004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	39.967.203,03 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 12/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	149.000,00	0,00	40.116.203,03 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 12/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	36.000,00	0,00	40.152.203,03 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 12/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	40.172.203,03 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 12/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	40.197.203,03 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 12/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	40.223.203,03 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 12/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	325.000,00	0,00	40.548.203,03 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 12/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	40.638.203,03 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 12/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	40.828.228,03 D
008810001000001001	REF.NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	40.846.948,03 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	40.828.228,03 D
008810001000001005	REF.NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	40.835.508,03 D
008810001000001006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	40.828.228,03 D
008810001000007001	REF.NF. 000000180 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	4.000,00	0,00	40.832.228,03 D
008810001000008001	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	40.845.978,03 D
008810001000008005	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	40.859.728,03 D
008810001000008006	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	40.878.703,03 D
008810001000008007	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	40.897.678,03 D
008810001000008008	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	40.945.678,03 D
008810001000008009	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	40.965.478,03 D
008810001000008010	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	41.165.478,03 D
008810001000010001	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	41.189.448,03 D
008810001000010004	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	41.252.448,03 D
008810001000010005	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	41.677.448,03 D
008810001000010006	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	41.824.478,03 D
008810001000010007	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	41.870.478,03 D
008810001000010008	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	41.883.478,03 D
008810001000010009	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	41.907.678,03 D

A TRANSPORTAR : 41.931.478,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	39.687.203,03 D
DE TRANSPORTE :						41.931.478,03 D
008810001000010010	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	41.931.478,03 D
008810001000011001	REF.NF. 000000426 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	4.800,00	0,00	41.936.278,03 D
008810001000017001	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	42.251.478,03 D
008810001000017004	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	42.301.478,03 D
008810001000017005	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	42.601.478,03 D
008810001000017006	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	89.100,00	0,00	42.690.578,03 D
008810001000017007	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	42.728.078,03 D
008810001000017008	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	42.754.078,03 D
008810001000017009	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	42.831.078,03 D
008810001000017010	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	42.851.478,03 D
008810001000017011	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	42.863.478,03 D
008810001000017012	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	87.700,00	0,00	42.951.178,03 D
008810001000017013	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	42.961.178,03 D
008810001000017014	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	42.991.178,03 D
008810001000017015	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	43.028.678,03 D
008810001000017016	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	43.048.278,03 D
008810001000017017	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	43.065.778,03 D
008810001000017018	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	43.103.278,03 D
008810001000017019	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	43.108.278,03 D
008810001000017020	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	43.118.278,03 D
008810001000018001	REF.NF. 000001731 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	43.303.278,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.477.100,00	861.025,00	43.303.278,03 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.773.245,39 D
04/12/2025						
008810001000007004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	2110101040003	19	0,00	7.124,52	6.766.120,87 D
05/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003266 - EXITO COMERCIO DE I		19	120,00	0,00	6.766.240,87 D
09/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000202502 - MARGARIDA MARIA LIS		19	1.416,00	0,00	6.767.656,87 D
15/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000202512 - EDSON DA CRUZ CAVAL		19	619,00	0,00	6.768.275,87 D
18/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001732 - GRAFICA RAPIDA EIRE		19	262,00	0,00	6.768.537,87 D
19/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000406194 - GE HEALTHCARE BR		19	9.360,00	0,00	6.777.897,87 D
22/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000000514 - VIDA CLINICA DE NEU		19	1.100,00	0,00	6.778.997,87 D
008810001000005001	REF.NF. 000000782 - SANTECH		19	100,00	0,00	6.779.097,87 D
008810001000036003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.256,13	6.773.841,74 D
24/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000001521 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	6.806.841,74 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	6.773.841,74 D
008810001000011001	REF.NF. 000005516 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	6.775.025,49 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	6.773.841,74 D
008810001000012003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	6.757.349,06 D
008810001000014004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	6.740.349,06 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.739.312,50 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.738.275,94 D
008810001000018001	REF.NF. 000202505 - ALENDOS MEDICAL MAN		19	11.050,00	0,00	6.749.325,94 D
008810001000023003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.789,00	6.745.536,94 D
26/12/2025						
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.665,78	6.732.871,16 D
29/12/2025						
A TRANSPORTAR :						6.812.871,16 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.773.245,39 D
DE TRANSPORTE :						6.812.871,16 D
008810001000004001	REF.NF. 000000626 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	6.812.871,16 D
008810001000004005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	6.732.871,16 D
008810001000006001	REF.NF. 000002953 - IBSP-INSTITUTO BRAS		19	21.000,00	0,00	6.753.871,16 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO IBSP-INSTITUTO BRASI	2110101040003	19	0,00	21.000,00	6.732.871,16 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	6.730.671,16 D
30/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000161 - MARIA GLECIANE DIAS		19	1.200,00	0,00	6.731.871,16 D
008810001000002001	REF.NF. 000006030 - LABCLIN CONSULTAS E		19	9.372,00	0,00	6.741.243,16 D
31/12/2025						
000001001000002008	PROVISAO O R ROTSBURG 12/2025	2110101040003	19	1.680,00	0,00	6.742.923,16 D
000001001000002009	PROVISAO JUAREZ 1 12/2025	2110101040003	19	5.000,00	0,00	6.747.923,16 D
000001001000002010	PROVISAO JUAREZ 2 12/2025	2110101040003	19	2.850,00	0,00	6.750.773,16 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 12/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	6.830.773,16 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 12/2025 - INSTITUTO BRASILEIRO SEGUR ANCA DO PACIENTE	2110101040003	19	21.000,00	0,00	6.851.773,16 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 12/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	33.000,00	0,00	6.884.773,16 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 12/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	6.999.773,16 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.000.804,17 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.001.835,18 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	7.005.449,18 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 12/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	7.021.941,86 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 12/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	7.023.125,61 D
008810001000003001	REF.NF. 000000495 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	7.115.125,61 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	7.023.125,61 D
008810001000003005	REF.NF. 000000495 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	7.046.125,61 D
008810001000003006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	7.023.125,61 D
008810001000016001	REF.NF. 000000805 - GREEN KITCHEN CURSO		19	2.500,00	0,00	7.025.625,61 D
008810001000019001	REF.NF. 000001732 - MEDCORP SERVICOS		19	263.933,34	0,00	7.289.558,95 D
008810001000020001	REF.NF. 000002189 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	55.370,00	0,00	7.344.928,95 D
008810001000034001	REF.NF. 000010785 - MASTER SERVICOS DE		19	1.160,00	0,00	7.346.088,95 D
008810001000035001	REF.NF. 000010787 - MASTER SERVICOS DE		19	3.380,00	0,00	7.349.468,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				893.008,54	316.784,98	7.349.468,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040004 - SERVICOS DE ADVOCACIA					SALDO ANTERIOR:	1.850,00 D
19/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000190 - MEIRELES SOCIEDADE		19	550,00	0,00	2.400,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				550,00	0,00	2.400,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	752.393,84 D
24/12/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000005517 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	768.886,52 D
008810001000013001	REF.NF. 000005518 - ANTONIO C M ARAUJO		19	12.720,00	0,00	781.606,52 D
A TRANSPORTAR :						782.643,08 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:	752.393,84 D
DE TRANSPORTE :						782.643,08 D
008810001000015001	REF.NF. 000009383 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	782.643,08 D
008810001000016001	REF.NF. 000009384 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	783.679,64 D
008810001000017001	REF.NF. 000018645 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	788.179,64 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	783.679,64 D
008810001000021001	REF.NF. 000202591 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	786.079,64 D
31/12/2025						
000001001000008001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	786.085,19 D
000001001000009001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	786.090,74 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 COMP. 12/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	790.590,74 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 COMP. 12/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	794.590,74 D
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2025 COMP. 12/2025 - HUMANITY ENGENHARIA LTDA	2110101040003	19	20.500,00	0,00	815.090,74 D
000GCT001000034001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2024 COMP. 12/2025 - AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	2110101040003	19	7.600,00	0,00	822.690,74 D
008810001000002001	REF.NF. 000000272 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	830.290,74 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO AF DISTRIBUICAO, REP	2110101040003	19	0,00	7.600,00	822.690,74 D
008810001000004001	REF.NF. 000202564 - HUMANITY ENGENHARIA		19	20.500,00	0,00	843.190,74 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO HUMANITY ENGENHARIA	2110101040003	19	0,00	20.500,00	822.690,74 D
008810001000006001	REF.NF. 000202591 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	826.690,74 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	822.690,74 D
Totais da Conta ==>				106.896,90	36.600,00	822.690,74 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS				SALDO ANTERIOR:	188.557,33 D
31/12/2025						
008810001000102001	REF.NF. 020252623 - PRESERVE GESTAO AMB		19	14.810,10	0,00	203.367,43 D
Totais da Conta ==>				14.810,10	0,00	203.367,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012	- CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO				SALDO ANTERIOR:	3.449.969,71 D
31/12/2025						
008810001000032001	REF.NF. 000005758 - EXPRESS ALIMENTOS		19	346.563,50	0,00	3.796.533,21 D
Totais da Conta ==>				346.563,50	0,00	3.796.533,21 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016	- ASSESSORIA CONSULTORIA				SALDO ANTERIOR:	25.526,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	25.526,00 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	25.526,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032	- SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:	646.755,02 D
04/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000021065 - MOBILEMED SOLUCOES		19	7.124,52	0,00	653.879,54 D
11/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000025419 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	656.079,54 D
008810001000002001	REF.NF. 000025420 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	658.279,54 D
19/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 020252030 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	661.818,67 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
22/12/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000858 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	670.788,67 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	661.818,67 D
008810001000036001	REF.NF. 000613325 - BIONEXO		19	5.256,13	0,00	667.074,80 D
24/12/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000007960 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	684.074,80 D
26/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000013273 - GALHARDI E DANTAS		19	12.665,78	0,00	696.740,58 D
29/12/2025						
008810001000026001	REF.NF. 000027098 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	698.940,58 D
31/12/2025						
000001001000002004	PROVISAO MOBILEMED 12/2025	2110101040003	19	8.097,50	0,00	707.038,08 D
000001001000011006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIO NEXO DO BRASIL SA MES 12/2025	2110101040003	19	258,49	0,00	707.296,57 D
000001001000012006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0017.2021 - GAL HARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA MES 12/2025	2110101040003	19	639,78	0,00	707.936,35 D
000001001000013003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED 10/2025	2110101040003	19	0,00	2.200,00	705.736,35 D
000001001000013004	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED 11/2025	2110101040003	19	0,00	2.200,00	703.536,35 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 12/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	712.506,35 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 12/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	729.506,35 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 12/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	4.997,64	0,00	734.503,99 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 12/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	746.529,99 D
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 12/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	748.729,99 D
008810001000055001	REF.NF. 000030053 - MAIS TELEMEDICINA		19	4.475,23	0,00	753.205,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				119.820,20	13.370,00	753.205,22 D

CONTA	DESCRICAO
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ

CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO SALDO ANTERIOR: 2.895.147,80 D

31/12/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000002267 - BIOTESTE LAB		19	279.599,40	0,00	3.174.747,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				279.599,40	0,00	3.174.747,20 D

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.3	Relatório Fornecedores Materiais e Medicamentos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
01/12/2025						
008850001000007001	PGTO. NF 000204458 - BIOMEDICAL	1110201010071	19	2.124,99	0,00	442.150,32 C
02/12/2025						
008850001000005001	PGTO. NF 000000774 - ALPHA PB MATERIAL ME	1110201010071	19	2.560,00	0,00	439.590,32 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003004 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	877,00	0,00	438.713,32 C
008850001000010001	PGTO. NF 000013272 - NUTRIXX	1110201010071	19	13.598,40	0,00	425.114,92 C
008850001000011001	PGTO. NF 000013273 - NUTRIXX	1110201010071	19	432,00	0,00	424.682,92 C
008850001000012001	PGTO. NF 000016295 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	236,00	0,00	424.446,92 C
008850001000013001	PGTO. NF 000036563 - M C DE L MACHADO M E	1110201010071	19	175,89	0,00	424.271,03 C
008850001000014001	PGTO. NF 000168590 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.625,00	0,00	421.646,03 C
008850001000015001	PGTO. NF 000003492 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	480,00	0,00	421.166,03 C
04/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000003639 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	384,00	421.550,03 C
008810001000003002	REF. NF. 000005628 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	4.620,00	426.170,03 C
008810001000006002	REF. NF. 000016678 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	454,26	426.624,29 C
008810001000010002	REF. NF. 000046392 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	540,00	427.164,29 C
008810001000011002	REF. NF. 000046430 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.050,00	428.214,29 C
008810001000012002	REF. NF. 000046481 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	2.029,00	430.243,29 C
008810001000013002	REF. NF. 000098473 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	13.061,76	443.305,05 C
008810001000014002	REF. NF. 000161971 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	2.216,10	445.521,15 C
008810001000015002	REF. NF. 000169104 - F CARDOSO		19	0,00	468,00	445.989,15 C
008810001000016002	REF. NF. 000169141 - F CARDOSO		19	0,00	2.580,00	448.569,15 C
008810001000017002	REF. NF. 000191808 - BRASFARMA		19	0,00	1.545,00	450.114,15 C
05/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000099 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.280,00	451.394,15 C
008810001000002002	REF. NF. 000000815 - MADEFIBRA COMERCIO		19	0,00	446,40	451.840,55 C
008810001000003002	REF. NF. 000000919 - LOJA SAUDE COMERCI		19	0,00	5.760,00	457.600,55 C
008810001000008002	REF. NF. 000002655 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.557,33	463.157,88 C
008810001000011002	REF. NF. 000007372 - ARTMED IND. E COM.		19	0,00	900,00	464.057,88 C
008810001000012002	REF. NF. 000013362 - NUTRIXX		19	0,00	7.850,40	471.908,28 C
008810001000013002	REF. NF. 000013399 - NUTRIXX		19	0,00	210,00	472.118,28 C
008810001000014002	REF. NF. 000016631 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	336,90	472.455,18 C
008810001000015002	REF. NF. 000016664 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	111,60	472.566,78 C
008810001000016002	REF. NF. 000016694 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	24,30	472.591,08 C
008810001000017002	REF. NF. 000016882 - NOVA MEDICA		19	0,00	4.371,28	476.962,36 C
008810001000018002	REF. NF. 000019869 - O J B NICESIO		19	0,00	759,90	477.722,26 C
008810001000019002	REF. NF. 000022343 - BRAZIL HEALTH PROD		19	0,00	17.500,00	495.222,26 C
008810001000020002	REF. NF. 000031889 - P L FADEL		19	0,00	822,00	496.044,26 C
008810001000021002	REF. NF. 000031902 - P L FADEL		19	0,00	463,50	496.507,76 C
008810001000023002	REF. NF. 000060379 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	8.014,00	504.521,76 C
008810001000025002	REF. NF. 000155569 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.680,00	506.201,76 C
008810001000026002	REF. NF. 000155647 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.257,50	507.459,26 C
008810001000027002	REF. NF. 000161870 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.627,67	509.086,93 C
008810001000028002	REF. NF. 000169238 - MED CARE SOLUTION		19	0,00	845,00	509.931,93 C
008810001000029002	REF. NF. 000174075 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	1.650,00	511.581,93 C
008810001000031002	REF. NF. 000446113 - FARMARIM		19	0,00	29.760,00	541.341,93 C
008810001000032002	REF. NF. 000451606 - HALEX		19	0,00	12.868,80	554.210,73 C
008810001000033002	REF. NF. 000689524 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	7.389,48	561.600,21 C
008850001000010001	PGTO. NF 000004539 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	1.050,00	0,00	560.550,21 C
008850001000011001	PGTO. NF 000019587 - O J B NICESIO	1110201010071	19	373,30	0,00	560.176,91 C
008850001000012001	PGTO. NF 000042444 - TRIMED	1110201010071	19	2.012,00	0,00	558.164,91 C
008850001000013001	PGTO. NF 000000040 - QUIMICA FARMACEUTI CA	1110201010071	19	450,00	0,00	557.714,91 C
008850001000018001	PGTO. NF 000009305 - WHITE MARTINS BELE M	1110201010071	19	1.036,56	0,00	556.678,35 C
008850001000019001	PGTO. NF 000009306 - WHITE MARTINS BELE M	1110201010071	19	1.036,56	0,00	555.641,79 C
A TRANSPORTAR :						551.852,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						551.852,79 C
008850001000021001	PGTO. NF 099365562 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.789,00	0,00	551.852,79 C
008850001000024001	REF ADTNF 000007372-ARTMED IND. E COM. D	1120201020001	19	450,00	0,00	551.402,79 C
09/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000106 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	2.100,00	553.502,79 C
008810001000004002	REF. NF. 000002672 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.861,44	558.364,23 C
008810001000006002	REF. NF. 000004584 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	415,50	558.779,73 C
008810001000008002	REF. NF. 000060409 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	12.552,68	571.332,41 C
008810001000012002	REF. NF. 000307167 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	18.720,00	590.052,41 C
008810001000013002	REF. NF. 000452184 - HALEX		19	0,00	2.823,00	592.875,41 C
008810001000014002	REF. NF. 000908612 - SUPERMED		19	0,00	6.390,84	599.266,25 C
008810001000015002	REF. NF. 000908649 - SUPERMED		19	0,00	9.620,77	608.887,02 C
008810001000016002	REF. NF. 002083404 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	6.645,06	615.532,08 C
10/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000003046 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	456,00	615.988,08 C
008810001000004002	REF. NF. 000003295 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	3.538,00	619.526,08 C
008810001000007002	REF. NF. 000181206 - PROTEC		19	0,00	507,00	620.033,08 C
008850001000008001	PGTO. NF 000000951 - LOCARE LOCACAO DE EQ	1110201010071	19	1.861,18	0,00	618.171,90 C
008850001000015001	PGTO. NF 000007372 - ARTMED IND. E COM. D	1110201010071	19	450,00	0,00	617.721,90 C
008850001000020001	PGTO. NF 000013306 - NUTRIXX	1110201010071	19	210,00	0,00	617.511,90 C
008850001000021001	PGTO. NF 000015018 - HELPLAST	1110201010071	19	864,00	0,00	616.647,90 C
008850001000022001	PGTO. NF 000019869 - O J B NICESIO	1110201010071	19	759,90	0,00	615.888,00 C
008850001000023001	PGTO. NF 000021433 - UNIT INDUSTRIA COMER	1110201010071	19	840,00	0,00	615.048,00 C
008850001000025001	PGTO. NF 000026271 - HOSPMED	1110201010071	19	251,74	0,00	614.796,26 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026272 - HOSPMED	1110201010071	19	582,62	0,00	614.213,64 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026273 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	613.451,73 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026274 - HOSPMED	1110201010071	19	358,61	0,00	613.093,12 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026275 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	612.331,21 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026276 - HOSPMED	1110201010071	19	43,05	0,00	612.288,16 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026277 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	611.928,16 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026278 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	611.652,68 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026279 - HOSPMED	1110201010071	19	828,00	0,00	610.824,68 C
008850001000034001	PGTO. NF 000042466 - TRIMED	1110201010071	19	1.300,00	0,00	609.524,68 C
008850001000035001	PGTO. NF 000052933 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	2.402,50	0,00	607.122,18 C
008850001000036001	PGTO. NF 000068681 - B	1110201010071	19	19.094,00	0,00	588.028,18 C
008850001000037001	PGTO. NF 000086369 - SUZANO S.A	1110201010071	19	3.322,57	0,00	584.705,61 C
008850001000038001	PGTO. NF 000155304 - M P - COM MAT HOSPIT	1110201010071	19	1.395,00	0,00	583.310,61 C
008850001000039001	PGTO. NF 000168756 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.386,96	0,00	579.923,65 C
008850001000043001	PGTO. NF 000689524 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	7.389,48	0,00	572.534,17 C
008850001000044001	PGTO. NF 000000815 - MADEFIBRA COMERCIO D	1110201010071	19	446,40	0,00	572.087,77 C
008850001000046001	PGTO. NF 000003458 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.843,20	0,00	570.244,57 C
008850001000047001	PGTO. NF 000002618 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.221,06	0,00	564.023,51 C
11/12/2025						
008850001000010001	PGTO. NF 000003020 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	1.825,64	0,00	562.197,87 C
008850001000016001	PGTO. NF 000015034 - HELPLAST	1110201010071	19	2.460,00	0,00	559.737,87 C
008850001000017001	PGTO. NF 000016466 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.557,09	0,00	558.180,78 C
008850001000018001	PGTO. NF 000026071 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.108,80	0,00	557.071,98 C
008850001000020001	PGTO. NF 000053872 - ALFAMED	1110201010071	19	2.004,00	0,00	555.067,98 C
008850001000021001	PGTO. NF 000155569 - M P - COM MAT HOSPIT	1110201010071	19	1.680,00	0,00	553.387,98 C
008850001000022001	PGTO. NF 000305030 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.379,40	0,00	552.008,58 C
008850001000024001	PGTO. NF 000689525 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	37.275,81	0,00	514.732,77 C
A TRANSPORTAR :						510.836,30 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						510.836,30 C
008850001000025001	PGTO. NF 000878246 - SUPERMED	1110201010071	19	3.896,47	0,00	510.836,30 C
008850001000026001	PGTO. NF 001296315 - MEDILAR	1110201010071	19	9.895,40	0,00	500.940,90 C
008850001000027001	PGTO. NF 002070430 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	4.739,43	0,00	496.201,47 C
008850001000028001	PGTO. NF 002083404 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	3.322,53	0,00	492.878,94 C
008850001000029001	PGTO. NF 000112494 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.342,66	0,00	491.536,28 C
008850001000030001	PGTO. NF 000003406 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	489.161,28 C
008850001000031001	PGTO. NF 001927419 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	5.495,22	0,00	483.666,06 C
12/12/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000015035 - HELPLAST	1110201010071	19	3.216,00	0,00	480.450,06 C
008850001000005001	PGTO. NF 000046323 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	5.056,25	0,00	475.393,81 C
008850001000006001	PGTO. NF 000174075 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.650,00	0,00	473.743,81 C
16/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000127 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	3.340,00	477.083,81 C
008810001000003002	REF. NF. 000001070 - CASTANHAL COMPRESS		19	0,00	270,00	477.353,81 C
008810001000005002	REF. NF. 000002615 - VALETMED HOSPITALA		19	0,00	4.140,00	481.493,81 C
008810001000006002	REF. NF. 000002686 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.574,98	484.068,79 C
008810001000007002	REF. NF. 000003044 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	213,00	484.281,79 C
008810001000008002	REF. NF. 000003066 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	300,00	484.581,79 C
008810001000010002	REF. NF. 000016973 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	477,00	485.058,79 C
008810001000011002	REF. NF. 000054095 - ALFAMED		19	0,00	2.411,20	487.469,99 C
008810001000012002	REF. NF. 000086873 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	496.329,99 C
008810001000013002	REF. NF. 000174819 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.120,00	502.449,99 C
008810001000014002	REF. NF. 000175226 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	7.978,01	510.428,00 C
008810001000015002	REF. NF. 000235632 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	1.470,00	511.898,00 C
008810001000017002	REF. NF. 000448233 - FARMARIM		19	0,00	31.114,00	543.012,00 C
008850001000007001	PGTO. NF 000002765 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	1110201010071	19	1.500,00	0,00	541.512,00 C
008850001000009001	PGTO. NF 000004550 - DISTRIBUIDORA VITORI	1110201010071	19	561,00	0,00	540.951,00 C
008850001000013001	PGTO. NF 000013532 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.510,00	0,00	538.441,00 C
008850001000014001	PGTO. NF 000013533 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.500,00	0,00	535.941,00 C
008850001000015001	PGTO. NF 000013540 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	870,00	0,00	535.071,00 C
008850001000016001	PGTO. NF 000015037 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	533.171,00 C
008850001000017001	PGTO. NF 000015895 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.257,93	0,00	531.913,07 C
008850001000018001	PGTO. NF 000016523 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	3.542,00	0,00	528.371,07 C
008850001000019001	PGTO. NF 000016528 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	810,00	0,00	527.561,07 C
008850001000020001	PGTO. NF 000016529 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	791,70	0,00	526.769,37 C
008850001000022001	PGTO. NF 000022343 - BRAZIL HEALTH PRODUT	1110201010071	19	17.500,00	0,00	509.269,37 C
008850001000023001	PGTO. NF 000026120 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	740,00	0,00	508.529,37 C
008850001000025001	PGTO. NF 000043593 - ALPHARAD INDUSTRIA,C	1110201010071	19	626,53	0,00	507.902,84 C
008850001000026001	PGTO. NF 000154020 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.190,00	0,00	506.712,84 C
008850001000027001	PGTO. NF 000155647 - M P - COM MAT HOSPIT	1110201010071	19	1.257,50	0,00	505.455,34 C
008850001000028001	PGTO. NF 000156946 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	2.662,00	0,00	502.793,34 C
008850001000029001	PGTO. NF 000168891 - F CARDOSO	1110201010071	19	9.544,69	0,00	493.248,65 C
008850001000033001	PGTO. NF 000181241 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	26.328,92	0,00	466.919,73 C
008850001000034001	PGTO. NF 001987920 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	2.887,30	0,00	464.032,43 C
008850001000036001	PGTO. NF 000002631 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.772,69	0,00	457.259,74 C
008850001000043001	PGTO. NF 000001470 - VALIDAR SERV VALIDAC	1110201010071	19	850,00	0,00	456.409,74 C
17/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000041 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	380,00	456.789,74 C
008810001000002002	REF. NF. 000000128 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	5.250,00	462.039,74 C
008810001000007002	REF. NF. 000003045 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	400,50	462.440,24 C
008810001000009002	REF. NF. 000003653 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	1.428,49	463.868,73 C
008810001000010002	REF. NF. 000014057 - FARMACEUTICA		19	0,00	359,30	464.228,03 C
008810001000011002	REF. NF. 000015101 - HELPLAST		19	0,00	2.230,00	466.458,03 C
008810001000012002	REF. NF. 000023635 - SOLLID		19	0,00	11.542,00	478.000,03 C
008810001000013002	REF. NF. 000027050 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	1.228,00	479.228,03 C
008810001000014002	REF. NF. 000027625 - LITORAL COMERCIO		19	0,00	1.564,00	480.792,03 C
008810001000016002	REF. NF. 000053593 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.253,00	483.045,03 C
008810001000017002	REF. NF. 000053930 - BELL TYPE INDUSTRI		19	0,00	3.660,00	486.705,03 C
008810001000018002	REF. NF. 000069059 - B		19	0,00	12.762,40	499.467,43 C
008810001000019002	REF. NF. 000130867 - PROMEFARMA		19	0,00	7.032,88	506.500,31 C
008810001000020002	REF. NF. 000158398 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	14.391,90	520.892,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000021002	REF. NF. 000169362 - F CARDOSO		19	0,00	3.174,00	524.066,21 C
008810001000022002	REF. NF. 000182863 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	18.231,10	542.297,31 C
008810001000027002	REF. NF. 000542196 - POLAR FIX INDUSTRI		19	0,00	6.719,17	549.016,48 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000044 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	1.650,00	0,00	547.366,48 C
008850001000010001	PGTO. NF 000000056 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	1.148,00	0,00	546.218,48 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001070 - CASTANHAL COMPRESSOR	1110201010071	19	270,00	0,00	545.948,48 C
008850001000015001	PGTO. NF 000002632 - AJ COMERCIO ATAC D E	1110201010071	19	1.300,00	0,00	544.648,48 C
008850001000018001	PGTO. NF 000016541 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	522,00	0,00	544.126,48 C
008850001000019001	PGTO. NF 000026321 - HOSPMED	1110201010071	19	1.017,18	0,00	543.109,30 C
008850001000020001	PGTO. NF 000026322 - HOSPMED	1110201010071	19	329,48	0,00	542.779,82 C
008850001000021001	PGTO. NF 000026323 - HOSPMED	1110201010071	19	327,61	0,00	542.452,21 C
008850001000022001	PGTO. NF 000026324 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	541.397,81 C
008850001000023001	PGTO. NF 000026325 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	541.122,33 C
008850001000024001	PGTO. NF 000026326 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	540.360,42 C
008850001000025001	PGTO. NF 000026327 - HOSPMED	1110201010071	19	367,62	0,00	539.992,80 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026328 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	539.465,60 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026329 - HOSPMED	1110201010071	19	508,96	0,00	538.956,64 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026330 - HOSPMED	1110201010071	19	610,33	0,00	538.346,31 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026332 - HOSPMED	1110201010071	19	522,00	0,00	537.824,31 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026746 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.131,60	0,00	536.692,71 C
008850001000031001	PGTO. NF 000031820 - P L FADEL	1110201010071	19	3.369,64	0,00	533.323,07 C
008850001000032001	PGTO. NF 000046353 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	4.461,00	0,00	528.862,07 C
008850001000033001	PGTO. NF 000053104 - THA E THI FARMACIA D	1110201010071	19	1.150,00	0,00	527.712,07 C
008850001000034001	PGTO. NF 000053130 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.220,37	0,00	524.491,70 C
008850001000035001	PGTO. NF 000053930 - BELL TYPE INDUSTRIES	1110201010071	19	3.660,00	0,00	520.831,70 C
008850001000036001	PGTO. NF 000069481 - NATAN	1110201010071	19	885,00	0,00	519.946,70 C
008850001000037001	PGTO. NF 000069482 - NATAN	1110201010071	19	1.660,80	0,00	518.285,90 C
008850001000038001	PGTO. NF 000085531 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,31	0,00	515.332,59 C
008850001000039001	PGTO. NF 000133318 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	5.331,48	0,00	510.001,11 C
008850001000040001	PGTO. NF 000168998 - F CARDOSO	1110201010071	19	6.664,00	0,00	503.337,11 C
008850001000041001	PGTO. NF 000181393 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	2.850,00	0,00	500.487,11 C
008850001000044001	PGTO. NF 000446113 - FARMARIM	1110201010071	19	29.760,00	0,00	470.727,11 C
008850001000045001	PGTO. NF 000126453 - PROMEFARMA	1110201010071	19	7.821,77	0,00	462.905,34 C
008850001000046001	PGTO. NF 000451606 - HALEX	1110201010071	19	12.868,80	0,00	450.036,54 C
008850001000047001	PGTO. NF 000161971 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.216,10	0,00	447.820,44 C
008850001000048001	PGTO. NF 001928675 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	7.020,00	0,00	440.800,44 C
18/12/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000002615 - VALETMED HOSPITALAR	1110201010071	19	4.140,00	0,00	436.660,44 C
008850001000004001	PGTO. NF 000026317 - HOSPMED	1110201010071	19	1.610,00	0,00	435.050,44 C
19/12/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000013585 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.490,00	437.540,44 C
008810001000007002	REF. NF. 000164118 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.499,40	439.039,84 C
008850001000004001	PGTO. NF 000000131 - TOP HOSPITALAR LTDA	1110201010071	19	735,00	0,00	438.304,84 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003024 - JL DOS SANTOS COMPR	1110201010071	19	456,00	0,00	437.848,84 C
008850001000008001	PGTO. NF 000003614 - HELP SAUDE STORE LTD	1110201010071	19	856,32	0,00	436.992,52 C
008850001000011001	PGTO. NF 000013362 - NUTRIXX	1110201010071	19	7.850,40	0,00	429.142,12 C
008850001000012001	PGTO. NF 000015054 - HELPLAST	1110201010071	19	970,00	0,00	428.172,12 C
008850001000013001	PGTO. NF 000016615 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	243,00	0,00	427.929,12 C
008850001000014001	PGTO. NF 000016617 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.042,13	0,00	426.886,99 C

A TRANSPORTAR : 422.515,71 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						422.515,71 C
008850001000015001	PGTO. NF 000016882 - NOVA MEDICA	1110201010071	19	4.371,28	0,00	422.515,71 C
008850001000017001	PGTO. NF 000046392 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	540,00	0,00	421.975,71 C
008850001000019001	PGTO. NF 000086049 - SUZANO S.A	1110201010071	19	3.322,47	0,00	418.653,24 C
008850001000021001	PGTO. NF 000000948 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	47.401,60	0,00	371.251,64 C
22/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000118 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	191,10	371.442,74 C
008810001000002002	REF. NF. 000000270 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.784,42	377.227,16 C
008810001000014002	REF. NF. 000002619 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	3.066,00	380.293,16 C
008810001000015002	REF. NF. 000002704 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.772,69	387.065,85 C
008810001000019002	REF. NF. 000015099 - HELPLAST		19	0,00	1.520,00	388.585,85 C
008810001000020002	REF. NF. 000015100 - HELPLAST		19	0,00	1.627,50	390.213,35 C
008810001000021002	REF. NF. 000016992 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.698,02	392.911,37 C
008810001000023002	REF. NF. 000031938 - P L FADEL		19	0,00	1.131,00	394.042,37 C
008810001000024002	REF. NF. 000054064 - BELL TYPE INDUSTRI		19	0,00	2.550,00	396.592,37 C
008810001000029002	REF. NF. 000155240 - IMPERSIK		19	0,00	196,00	396.788,37 C
008810001000030002	REF. NF. 000156718 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	5.355,00	402.143,37 C
008810001000031002	REF. NF. 000164092 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	25.494,40	427.637,77 C
008810001000032002	REF. NF. 000164123 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	401,25	428.039,02 C
008810001000033002	REF. NF. 000164282 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	6.317,26	434.356,28 C
008810001000034002	REF. NF. 000201623 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	5.168,97	439.525,25 C
008810001000037002	REF. NF. 001296294 - MEDILAR		19	0,00	8.850,00	448.375,25 C
008810001000038002	REF. NF. 001934877 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	17.537,20	465.912,45 C
008810001000039002	REF. NF. 002091232 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	8.759,60	474.672,05 C
008810001000040002	REF. NF. 002092888 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	3.372,00	478.044,05 C
008850001000006001	PGTO. NF 000016921 - SAMED	1110201010071	19	6.838,00	0,00	471.206,05 C
008850001000007001	PGTO. NF 000000022 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	3.400,00	0,00	467.806,05 C
008850001000008001	PGTO. NF 000000099 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	1.280,00	0,00	466.526,05 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000919 - LOJA SAUDE COMERCI O	1110201010071	19	2.880,00	0,00	463.646,05 C
008850001000019001	PGTO. NF 000003639 - HELP SAUDE STORE L TD	1110201010071	19	384,00	0,00	463.262,05 C
008850001000020001	PGTO. NF 000005628 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.620,00	0,00	458.642,05 C
008850001000024001	PGTO. NF 000013399 - NUTRIXX	1110201010071	19	210,00	0,00	458.432,05 C
008850001000025001	PGTO. NF 000015061 - HELPLAST	1110201010071	19	1.520,00	0,00	456.912,05 C
008850001000026001	PGTO. NF 000015627 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.186,66	0,00	455.725,39 C
008850001000027001	PGTO. NF 000016631 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	336,90	0,00	455.388,49 C
008850001000028001	PGTO. NF 000016664 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	111,60	0,00	455.276,89 C
008850001000029001	PGTO. NF 000016678 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	454,26	0,00	454.822,63 C
008850001000030001	PGTO. NF 000016694 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	24,30	0,00	454.798,33 C
008850001000031001	PGTO. NF 000025743 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.058,00	0,00	453.740,33 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026346 - HOSPMED	1110201010071	19	1.425,00	0,00	452.315,33 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026347 - HOSPMED	1110201010071	19	546,13	0,00	451.769,20 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026348 - HOSPMED	1110201010071	19	762,03	0,00	451.007,17 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026349 - HOSPMED	1110201010071	19	72,00	0,00	450.935,17 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026350 - HOSPMED	1110201010071	19	120,00	0,00	450.815,17 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026351 - HOSPMED	1110201010071	19	582,62	0,00	450.232,55 C
008850001000038001	PGTO. NF 000026352 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	449.705,35 C
008850001000039001	PGTO. NF 000026353 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	448.943,44 C
008850001000040001	PGTO. NF 000026354 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	448.416,24 C
008850001000041001	PGTO. NF 000026355 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	448.140,76 C
008850001000042001	PGTO. NF 000026356 - HOSPMED	1110201010071	19	542,54	0,00	447.598,22 C
008850001000043001	PGTO. NF 000026363 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.010,00	0,00	446.588,22 C
008850001000044001	PGTO. NF 000031889 - P L FADEL	1110201010071	19	822,00	0,00	445.766,22 C
008850001000047001	PGTO. NF 000042592 - TRIMED	1110201010071	19	3.600,00	0,00	442.166,22 C
008850001000048001	PGTO. NF 000046430 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	1.050,00	0,00	441.116,22 C
008850001000049001	PGTO. NF 000046431 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	3.066,66	0,00	438.049,56 C
A TRANSPORTAR :						436.537,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS						
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS						SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :							436.537,56 C
008850001000050001	PGTO. NF	000053324 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.512,00	0,00	436.537,56 C
008850001000053001	PGTO. NF	000169103 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.750,00	0,00	434.787,56 C
008850001000054001	PGTO. NF	000169104 - F CARDOSO	1110201010071	19	468,00	0,00	434.319,56 C
008850001000055001	PGTO. NF	000169141 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.580,00	0,00	431.739,56 C
008850001000056001	PGTO. NF	000169238 - MED CARE SOLUTION	1110201010071	19	845,00	0,00	430.894,56 C
008850001000057001	PGTO. NF	000304073 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.630,20	0,00	429.264,36 C
008850001000058001	PGTO. NF	000307167 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	6.364,80	0,00	422.899,56 C
008850001000062001	PGTO. NF	000542196 - POLAR FIX INDUSTRIA	1110201010071	19	6.719,17	0,00	416.180,39 C
008850001000063001	PGTO. NF	000908612 - SUPERMED	1110201010071	19	6.390,84	0,00	409.789,55 C
008850001000064001	PGTO. NF	000908649 - SUPERMED	1110201010071	19	9.620,77	0,00	400.168,78 C
008850001000065001	PGTO. NF	000000041 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	380,00	0,00	399.788,78 C
008850001000066001	PGTO. NF	000098473 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	13.061,76	0,00	386.727,02 C
008850001000067001	PGTO. NF	000114378 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.560,00	0,00	385.167,02 C
008850001000068001	PGTO. NF	000452184 - HALEX	1110201010071	19	2.823,00	0,00	382.344,02 C
008850001000069001	PGTO. NF	000057854 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	15.967,97	0,00	366.376,05 C
008850001000070001	PGTO. NF	000060379 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.014,00	0,00	358.362,05 C
008850001000071001	PGTO. NF	000060409 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	6.276,34	0,00	352.085,71 C
008850001000072001	PGTO. NF	000161870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,67	0,00	350.458,04 C
008850001000073001	PGTO. NF	000002655 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.557,33	0,00	344.900,71 C
24/12/2025							
008810001000006002	REF. NF.	000001501 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	345.750,71 C
008810001000015002	REF. NF.	000009383 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	346.787,27 C
008810001000016002	REF. NF.	000009384 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	347.823,83 C
008810001000023002	REF. NF.	099612847 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	3.789,00	351.612,83 C
29/12/2025							
008810001000001002	REF. NF.	000000119 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	93,70	351.706,53 C
008810001000002002	REF. NF.	000000143 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.064,00	352.770,53 C
008810001000003002	REF. NF.	000000144 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.785,00	354.555,53 C
008810001000008002	REF. NF.	000014091 - FARMACEUTICA		19	0,00	317,25	354.872,78 C
008810001000009002	REF. NF.	000014138 - FARMACEUTICA		19	0,00	528,75	355.401,53 C
008810001000010002	REF. NF.	000015244 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	135,00	355.536,53 C
008810001000011002	REF. NF.	000016993 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	386,41	355.922,94 C
008810001000012002	REF. NF.	000016994 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	1.619,00	357.541,94 C
008810001000013002	REF. NF.	000019645 - GUILBER FARM		19	0,00	1.650,00	359.191,94 C
008810001000014002	REF. NF.	000019675 - GUILBER FARM		19	0,00	630,00	359.821,94 C
008810001000015002	REF. NF.	000024394 - SOUZA FRANCO & OLI		19	0,00	1.240,00	361.061,94 C
008810001000016002	REF. NF.	000026428 - HOSPMED		19	0,00	240,00	361.301,94 C
008810001000017002	REF. NF.	000026429 - HOSPMED		19	0,00	1.014,75	362.316,69 C
008810001000018002	REF. NF.	000026430 - HOSPMED		19	0,00	676,00	362.992,69 C
008810001000019002	REF. NF.	000026431 - HOSPMED		19	0,00	654,91	363.647,60 C
008810001000020002	REF. NF.	000026432 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	364.702,00 C
008810001000021002	REF. NF.	000026433 - HOSPMED		19	0,00	1.129,34	365.831,34 C
008810001000022002	REF. NF.	000026435 - HOSPMED		19	0,00	527,20	366.358,54 C
008810001000023002	REF. NF.	000026436 - HOSPMED		19	0,00	235,88	366.594,42 C
008810001000024002	REF. NF.	000026437 - HOSPMED		19	0,00	761,91	367.356,33 C
008810001000025002	REF. NF.	000026438 - HOSPMED		19	0,00	55,42	367.411,75 C
008810001000034002	REF. NF.	000062135 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	2.478,69	369.890,44 C
008810001000035002	REF. NF.	000062146 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	8.619,58	378.510,02 C
008810001000037002	REF. NF.	000098755 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	6.609,00	385.119,02 C
008810001000039002	REF. NF.	000134994 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	3.529,08	388.648,10 C
008810001000040002	REF. NF.	000169854 - F CARDOSO		19	0,00	11.604,00	400.252,10 C
008810001000044002	REF. NF.	000308631 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	20.535,00	420.787,10 C
008810001000045002	REF. NF.	000308715 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	8.325,00	429.112,10 C
008810001000046002	REF. NF.	000448196 - FARMARIM		19	0,00	9.400,00	438.512,10 C
008810001000047002	REF. NF.	000453351 - HALEX		19	0,00	17.970,80	456.482,90 C
008810001000048002	REF. NF.	000453510 - HALEX		19	0,00	1.539,00	458.021,90 C
A TRANSPORTAR :							465.598,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						465.598,25 C
008810001000049002	REF. NF. 001303897 - MEDILAR		19	0,00	7.576,35	465.598,25 C
008810001000050002	REF. NF. 001304037 - MEDILAR		19	0,00	7.057,16	472.655,41 C
008810001000051002	REF. NF. 001996554 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	2.229,46	474.884,87 C
008810001000052002	REF. NF. 002091299 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	5.730,40	480.615,27 C
008850001000006001	PGTO. NF 000000034 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	4.775,00	0,00	475.840,27 C
008850001000016001	PGTO. NF 000002619 - CLAREAR SERV COM P RO	1110201010071	19	3.066,00	0,00	472.774,27 C
008850001000017001	PGTO. NF 000003044 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	213,00	0,00	472.561,27 C
008850001000018001	PGTO. NF 000003045 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	400,50	0,00	472.160,77 C
008850001000019001	PGTO. NF 000003046 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	456,00	0,00	471.704,77 C
008850001000020001	PGTO. NF 000003653 - HELP SAUDE STORE L TD	1110201010071	19	1.428,49	0,00	470.276,28 C
008850001000021001	PGTO. NF 000004584 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	415,50	0,00	469.860,78 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013585 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.490,00	0,00	467.370,78 C
008850001000023001	PGTO. NF 000014057 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	359,30	0,00	467.011,48 C
008850001000024001	PGTO. NF 000015099 - HELPLAST	1110201010071	19	1.520,00	0,00	465.491,48 C
008850001000025001	PGTO. NF 000015100 - HELPLAST	1110201010071	19	1.627,50	0,00	463.863,98 C
008850001000026001	PGTO. NF 000015101 - HELPLAST	1110201010071	19	2.230,00	0,00	461.633,98 C
008850001000027001	PGTO. NF 000016973 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	477,00	0,00	461.156,98 C
008850001000028001	PGTO. NF 000027625 - LITORAL COMERCIO	1110201010071	19	1.564,00	0,00	459.592,98 C
008850001000029001	PGTO. NF 000031902 - P L FADEL	1110201010071	19	463,50	0,00	459.129,48 C
008850001000109001	PGTO. NF 000046481 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	2.029,00	0,00	457.100,48 C
008850001000110001	PGTO. NF 000054064 - BELL TYPE INDUSTRI ES	1110201010071	19	2.550,00	0,00	454.550,48 C
008850001000111001	PGTO. NF 000054095 - ALFAMED	1110201010071	19	2.411,20	0,00	452.139,28 C
008850001000112001	PGTO. NF 000133318 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	1110201010071	19	5.331,48	0,00	446.807,80 C
008850001000113001	PGTO. NF 000169362 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.174,00	0,00	443.633,80 C
008850001000114001	PGTO. NF 000174819 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	6.120,00	0,00	437.513,80 C
008850001000115001	PGTO. NF 000175226 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	3.989,01	0,00	433.524,79 C
008850001000116001	PGTO. NF 000182863 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	18.231,10	0,00	415.293,69 C
008850001000117001	PGTO. NF 000191808 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.545,00	0,00	413.748,69 C
008850001000119001	PGTO. NF 000448196 - FARMARIM	1110201010071	19	9.400,00	0,00	404.348,69 C
008850001000120001	PGTO. NF 000448233 - FARMARIM	1110201010071	19	31.114,00	0,00	373.234,69 C
008850001000121001	PGTO. NF 001296294 - MEDILAR	1110201010071	19	8.850,00	0,00	364.384,69 C
008850001000122001	PGTO. NF 001303897 - MEDILAR	1110201010071	19	7.576,35	0,00	356.808,34 C
008850001000123001	PGTO. NF 001304037 - MEDILAR	1110201010071	19	7.057,16	0,00	349.751,18 C
008850001000124001	PGTO. NF 001996554 - RB QUALITY EMBALAG EM	1110201010071	19	2.229,46	0,00	347.521,72 C
008850001000125001	PGTO. NF 002091232 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	4.379,80	0,00	343.141,92 C
008850001000126001	PGTO. NF 002091299 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	2.865,20	0,00	340.276,72 C
008850001000127001	PGTO. NF 000098755 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	6.609,00	0,00	333.667,72 C
008850001000128001	PGTO. NF 000130867 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.344,30	0,00	331.323,42 C
008850001000129001	PGTO. NF 000181206 - PROTEC	1110201010071	19	507,00	0,00	330.816,42 C
008850001000130001	PGTO. NF 000062135 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	2.478,69	0,00	328.337,73 C
008850001000131001	PGTO. NF 000062146 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.619,58	0,00	319.718,15 C
008850001000132001	PGTO. NF 001934877 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	17.537,20	0,00	302.180,95 C
008850001000133001	PGTO. NF 000003295 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	3.538,00	0,00	298.642,95 C
008850001000134001	PGTO. NF 000002672 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	4.861,44	0,00	293.781,51 C
31/12/2025						
A TRANSPORTAR :						298.787,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						298.787,21 C
008810001000022002	REF. NF. 000002719 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.005,70	298.787,21 C
008810001000023002	REF. NF. 000002720 - WHITE MARTINS		19	0,00	390,59	299.177,80 C
008810001000036002	REF. NF. 000013535 - NUTRIXX		19	0,00	10.076,40	309.254,20 C
008810001000037002	REF. NF. 000014152 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.057,50	310.311,70 C
008810001000038002	REF. NF. 000026480 - HOSPMED		19	0,00	203,82	310.515,52 C
008810001000039002	REF. NF. 000026481 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	311.793,22 C
008810001000040002	REF. NF. 000026482 - HOSPMED		19	0,00	542,54	312.335,76 C
008810001000041002	REF. NF. 000026483 - HOSPMED		19	0,00	240,00	312.575,76 C
008810001000042002	REF. NF. 000026484 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	313.630,16 C
008810001000043002	REF. NF. 000026485 - HOSPMED		19	0,00	275,48	313.905,64 C
008810001000044002	REF. NF. 000026486 - HOSPMED		19	0,00	527,20	314.432,84 C
008810001000045002	REF. NF. 000026487 - HOSPMED		19	0,00	240,00	314.672,84 C
008810001000046002	REF. NF. 000026489 - HOSPMED		19	0,00	138,00	314.810,84 C
008810001000047002	REF. NF. 000026490 - HOSPMED		19	0,00	582,62	315.393,46 C
008810001000048002	REF. NF. 000026491 - HOSPMED		19	0,00	527,20	315.920,66 C
008810001000049002	REF. NF. 000026514 - HOSPMED		19	0,00	275,48	316.196,14 C
008810001000050002	REF. NF. 000026515 - HOSPMED		19	0,00	275,45	316.471,59 C
008810001000051002	REF. NF. 000026516 - HOSPMED		19	0,00	953,97	317.425,56 C
008810001000052002	REF. NF. 000026517 - HOSPMED		19	0,00	527,20	317.952,76 C
008810001000053002	REF. NF. 000026518 - HOSPMED		19	0,00	761,91	318.714,67 C
008810001000054002	REF. NF. 000026522 - HOSPMED		19	0,00	756,00	319.470,67 C
008810001000094002	REF. NF. 000046726 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.980,00	321.450,67 C
008810001000095002	REF. NF. 000054121 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.127,52	322.578,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				767.929,57	646.232,45	322.578,19 C

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.4	Relatório Fornecedores Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
01/12/2025						
008850001000006001	PGTO. NF 000001830 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.490,00	0,00	393.717,42 C
02/12/2025						
008850001000006001	PGTO. NF 000001379 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.666,36	0,00	386.051,06 C
008850001000009001	PGTO. NF 000011519 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	443,60	0,00	385.607,46 C
04/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002370 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	1.530,00	387.137,46 C
008810001000004002	REF. NF. 000011118 - DFIX SUPRIMENTOS I		19	0,00	550,70	387.688,16 C
008810001000005002	REF. NF. 000012453 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	100,00	387.788,16 C
008810001000008002	REF. NF. 000029746 - FAWAY TI SOLUTIONS		19	0,00	478,60	388.266,76 C
008810001000018002	REF. NF. 000370866 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	666,57	388.933,33 C
008810001000019002	REF. NF. 000370881 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	7.198,20	396.131,53 C
05/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001433 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	470,38	396.601,91 C
008810001000005002	REF. NF. 000001640 - RW MATERIAIS MEDIC		19	0,00	2.507,00	399.108,91 C
008810001000006002	REF. NF. 000001840 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	1.164,00	400.272,91 C
008810001000007002	REF. NF. 000001845 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	296,00	400.568,91 C
008810001000010002	REF. NF. 000005567 - MEGALINE COML INFO		19	0,00	2.982,00	403.550,91 C
008810001000022002	REF. NF. 000052413 - LOJA DA BORRACHA		19	0,00	569,25	404.120,16 C
008810001000024002	REF. NF. 000094712 - REAL COMERCIO DE E		19	0,00	793,00	404.913,16 C
008810001000030002	REF. NF. 000370173 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.082,12	405.995,28 C
008850001000009001	PGTO. NF 000002329 - DISTRIMED DISTRIB.D	1110201010071	19	5.774,40	0,00	400.220,88 C
008850001000023001	REF ADTNF 000052413-LOJA DA BORRACHA	1120201020001	19	569,25	0,00	399.651,63 C
09/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001851 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	240,00	399.891,63 C
008810001000003002	REF. NF. 000001854 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	792,00	400.683,63 C
008810001000005002	REF. NF. 000002755 - CICARELLI INSTRUME		19	0,00	1.680,00	402.363,63 C
008810001000007002	REF. NF. 000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	23.600,00	425.963,63 C
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP122025 - MAIARA DE SOUSASA	4110101080016	19	0,00	204,07	426.167,70 C
008850001000003001	REF ADTRDPRDP122025-MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	204,07	0,00	425.963,63 C
10/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000629 - LEXOGRAFE COMERCIO		19	0,00	1.898,10	427.861,73 C
008810001000005002	REF. NF. 000004207 - VANGUARDA INFORMAT		19	0,00	1.289,00	429.150,73 C
008810001000006002	REF. NF. 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	595,00	429.745,73 C
008810001000008002	REF. NF. 000370867 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.343,66	431.089,39 C
008850001000009001	PGTO. NF 000001640 - RW MATERIAIS MEDICOS	1110201010071	19	2.507,00	0,00	428.582,39 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001840 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.164,00	0,00	427.418,39 C
008850001000011001	PGTO. NF 000002343 - DISTRIMED DISTRIB.D	1110201010071	19	618,60	0,00	426.799,79 C
008850001000012001	PGTO. NF 000004798 - UROCARDIO MATERIALC	1110201010071	19	2.760,00	0,00	424.039,79 C
008850001000013001	PGTO. NF 000005194 - KARILIA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.228,00	0,00	422.811,79 C
008850001000014001	PGTO. NF 000005567 - MEGALINE COML INFORM	1110201010071	19	2.982,00	0,00	419.829,79 C
008850001000016001	PGTO. NF 000007383 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	340,00	0,00	419.489,79 C
008850001000017001	PGTO. NF 000010474 - DFIX SUPRIMENTOS IND	1110201010071	19	137,08	0,00	419.352,71 C
008850001000018001	PGTO. NF 000011533 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	175,92	0,00	419.176,79 C
008850001000019001	PGTO. NF 000011550 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	924,78	0,00	418.252,01 C
A TRANSPORTAR :						417.208,59 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						417.208,59 C
008850001000024001	PGTO. NF 000021957 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	1.043,42	0,00	417.208,59 C
008850001000040001	PGTO. NF 000252307 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	493,08	0,00	416.715,51 C
008850001000041001	PGTO. NF 000368256 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	1.153,87	0,00	415.561,64 C
008850001000042001	PGTO. NF 000613491 - COMERCIAL DO FERROL	1110201010071	19	98,25	0,00	415.463,39 C
008850001000054001	PGTO. NF 000003343 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.962,45	0,00	413.500,94 C
11/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000025419 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	415.700,94 C
008810001000002002	REF. NF. 000025420 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	417.900,94 C
008850001000005001	PGTO. NF 000001264 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.112,86	0,00	415.788,08 C
008850001000006001	PGTO. NF 000001334 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.276,22	0,00	408.511,86 C
008850001000007001	PGTO. NF 000001709 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	1110201010071	19	5.942,00	0,00	402.569,86 C
008850001000008001	PGTO. NF 000001845 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	296,00	0,00	402.273,86 C
008850001000009001	PGTO. NF 000002274 - DISTRIMED DISTRIB.D	1110201010071	19	886,00	0,00	401.387,86 C
008850001000013001	PGTO. NF 000007436 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	1110201010071	19	640,00	0,00	400.747,86 C
008850001000014001	PGTO. NF 000010364 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.701,24	0,00	399.046,62 C
008850001000015001	PGTO. NF 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	547,90	0,00	398.498,72 C
008850001000019001	PGTO. NF 000033895 - UNI HOSPITALAR CEARA	1110201010071	19	1.479,60	0,00	397.019,12 C
008850001000023001	PGTO. NF 000613889 - COMERCIAL DO FERROL	1110201010071	19	1.262,84	0,00	395.756,28 C
12/12/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000004207 - VANGUARDA INFORMATIC	1110201010071	19	1.289,00	0,00	394.467,28 C
008850001000016001	PGTO. NF 000000437 - MESQUITA E DORNELAS	1110201010071	19	300,00	0,00	394.167,28 C
15/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000202512 - EDSON DA CRUZ CAVA		19	0,00	619,00	394.786,28 C
008850001000003001	PGTO. NF 000035167 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	394.062,66 C
008850001000004001	PGTO. NF 000035168 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	393.865,06 C
008850001000005001	PGTO. NF 000035169 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	392.745,06 C
008850001000006001	PGTO. NF 000035170 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	390.965,06 C
008850001000007001	PGTO. NF 000035171 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	390.437,86 C
008850001000008001	PGTO. NF 000035172 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	388.497,74 C
008850001000009001	PGTO. NF 000035173 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	326,00	0,00	388.171,74 C
008850001000010001	PGTO. NF 000035174 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	387.051,74 C
008850001000011001	PGTO. NF 000035175 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	385.931,74 C
008850001000012001	PGTO. NF 000035176 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	385.734,14 C
008850001000013001	PGTO. NF 000035180 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	384.972,23 C
008850001000014001	PGTO. NF 000035181 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	675,46	0,00	384.296,77 C
A TRANSPORTAR :						383.769,57 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						383.769,57 C
008850001000015001	PGTO. NF 000035182 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	383.769,57 C
008850001000016001	PGTO. NF 000035183 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	382.649,57 C
008850001000017001	PGTO. NF 000035184 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	382.349,67 C
008850001000018001	PGTO. NF 000035185 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	72,24	0,00	382.277,43 C
008850001000019001	PGTO. NF 000035186 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.023,94	0,00	379.253,49 C
008850001000020001	PGTO. NF 000035187 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	378.529,87 C
008850001000021001	PGTO. NF 000035337 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	376.749,87 C
008850001000022001	PGTO. NF 000035338 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	374.809,75 C
008850001000023001	PGTO. NF 000035339 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	372.869,63 C
008850001000024001	PGTO. NF 000035340 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	370.929,51 C
008850001000025001	PGTO. NF 000035341 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	370.791,27 C
008850001000026001	PGTO. NF 000035342 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	367.639,89 C
008850001000027001	PGTO. NF 000035343 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	365.859,89 C
008850001000028001	PGTO. NF 000035344 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	381,42	0,00	365.478,47 C
008850001000029001	PGTO. NF 000035345 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	363.538,35 C
008850001000030001	PGTO. NF 000035346 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	361.598,23 C
008850001000031001	PGTO. NF 000035347 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	358.446,85 C
008850001000032001	PGTO. NF 000035348 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	358.241,01 C
008850001000033001	PGTO. NF 000035349 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	357.965,53 C
008850001000034001	PGTO. NF 000035351 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	352.821,43 C
008850001000035001	PGTO. NF 000035352 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	352.294,23 C
008850001000036001	PGTO. NF 000035355 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.823,94	0,00	350.470,29 C
008850001000037001	PGTO. NF 000035356 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	347.318,91 C
008850001000038001	PGTO. NF 000035357 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	346.198,91 C
008850001000039001	PGTO. NF 000035358 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	345.078,91 C
008850001000040001	PGTO. NF 000035359 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	867,32	0,00	344.211,59 C
008850001000041001	PGTO. NF 000035360 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	343.684,39 C
008850001000042001	PGTO. NF 000035361 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	343.486,79 C
008850001000043001	PGTO. NF 000035362 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	338.342,69 C
008850001000044001	PGTO. NF 000035363 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	337.246,30 C
008850001000045001	PGTO. NF 000035364 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	336.484,39 C
008850001000046001	PGTO. NF 000035365 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	334.704,39 C
008850001000047001	PGTO. NF 000035381 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	63,21	0,00	334.641,18 C
A TRANSPORTAR :						333.879,27 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						333.879,27 C
008850001000048001	PGTO. NF 000035382 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	333.879,27 C
008850001000049001	PGTO. NF 000035383 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	328.735,17 C
008850001000050001	PGTO. NF 000035384 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	327.615,17 C
008850001000051001	PGTO. NF 000035385 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	675,46	0,00	326.939,71 C
008850001000052001	PGTO. NF 000035386 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	324.999,59 C
008850001000053001	PGTO. NF 000035387 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	324.237,68 C
008850001000054001	PGTO. NF 000035388 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	322.297,56 C
008850001000055001	PGTO. NF 000035389 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	321.770,36 C
008850001000056001	PGTO. NF 000035390 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.969,63	0,00	319.800,73 C
008850001000057001	PGTO. NF 000035391 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	317.860,61 C
008850001000058001	PGTO. NF 000035392 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	933,84	0,00	316.926,77 C
008850001000059001	PGTO. NF 000035393 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	314.746,77 C
008850001000060001	PGTO. NF 000035394 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	6.613,69	0,00	308.133,08 C
008850001000061001	PGTO. NF 000035395 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	307.013,08 C
008850001000062001	PGTO. NF 000035396 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	305.927,65 C
008850001000063001	PGTO. NF 000035397 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.150,16	0,00	304.777,49 C
008850001000064001	PGTO. NF 000035398 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	376,30	0,00	304.401,19 C
008850001000065001	PGTO. NF 000035399 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	303.873,99 C
008850001000066001	PGTO. NF 000035400 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	302.093,99 C
008850001000067001	PGTO. NF 000035401 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.307,20	0,00	299.786,79 C
008850001000068001	PGTO. NF 000035402 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	297.846,67 C
008850001000069001	PGTO. NF 000035403 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	296.066,67 C
008850001000072001	PGTO. NF 000202536 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	294.566,67 C
16/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000188 - AG DISTRIBUIDORA L		19	0,00	1.164,76	295.731,43 C
008810001000004002	REF. NF. 000001856 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	400,00	296.131,43 C
008810001000009002	REF. NF. 000011588 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	92,20	296.223,63 C
008810001000016002	REF. NF. 000374668 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	7.401,40	303.625,03 C
008850001000003001	PGTO. NF 000001371 - ORTOMED LTDA	1110201010071	19	2.560,00	0,00	301.065,03 C
008850001000004001	PGTO. NF 000001404 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.820,00	0,00	298.245,03 C
008850001000005001	PGTO. NF 000001409 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	15.179,68	0,00	283.065,35 C
008850001000006001	PGTO. NF 000002755 - CICARELLI INSTRUME NT	1110201010071	19	1.680,00	0,00	281.385,35 C
008850001000008001	PGTO. NF 000002968 - HRA IND E COMERCIO I	1110201010071	19	1.000,00	0,00	280.385,35 C
008850001000010001	PGTO. NF 000004806 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	6.192,00	0,00	274.193,35 C
008850001000011001	PGTO. NF 000009865 - DCRUZ COMERCIAL HO SP	1110201010071	19	1.000,00	0,00	273.193,35 C
008850001000012001	PGTO. NF 000012453 - COMERCIAL SANTIAGO	1110201010071	19	100,00	0,00	273.093,35 C
A TRANSPORTAR :						273.093,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010106	- FORNEC. DIVERSOS						
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS						SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :							273.093,35 C
008850001000021001	PGTO. NF L	000022024 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	506,07	0,00	272.587,28 C
008850001000024001	PGTO. NF E	000029746 - FAWAY TI SOLUTIONS	1110201010071	19	478,60	0,00	272.108,68 C
008850001000035001	PGTO. NF	000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA	1110201010071	19	7.866,67	0,00	264.242,01 C
008850001000038001	PGTO. NF EP	000000255 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	7.600,00	0,00	256.642,01 C
008850001000058001	PGTO. NF -	000202587 - NS - MED COMERCIAL	1110201010071	19	9.000,00	0,00	247.642,01 C
008850001000059001	PGTO. NF IL	001120252 - TELEFONICA DO BRAS	1110201010071	19	231,64	0,00	247.410,37 C
17/12/2025							
008810001000004002	REF. NF.	000000487 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	178,77	247.589,14 C
008810001000005002	REF. NF.	000001457 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.018,14	248.607,28 C
008810001000006002	REF. NF.	000001787 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	1.386,00	249.993,28 C
008810001000008002	REF. NF.	000003574 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	350,00	250.343,28 C
008810001000015002	REF. NF.	000034944 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	11.129,27	261.472,55 C
008810001000023002	REF. NF.	000265294 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	12.152,96	273.625,51 C
008810001000024002	REF. NF.	000265313 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	4.888,00	278.513,51 C
008810001000025002	REF. NF.	000374071 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	8.169,41	286.682,92 C
008810001000026002	REF. NF.	000374072 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	3.459,13	290.142,05 C
008850001000012001	PGTO. NF D	000000629 - LEXOGRAFE COMERCIO	1110201010071	19	632,70	0,00	289.509,35 C
008850001000014001	PGTO. NF RA	000001851 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	240,00	0,00	289.269,35 C
008850001000016001	PGTO. NF AL	000007504 - GRUPO EMBEX HOSPIT	1110201010071	19	1.500,00	0,00	287.769,35 C
008850001000017001	PGTO. NF NT	000009169 - PROX CARDS SUPRIME	1110201010071	19	1.160,00	0,00	286.609,35 C
008850001000042001	PGTO. NF BU	000370173 - SUPERMEDICA DISTRI	1110201010071	19	1.082,12	0,00	285.527,23 C
008850001000043001	PGTO. NF BU	000370174 - SUPERMEDICA DISTRI	1110201010071	19	8.200,63	0,00	277.326,60 C
008850001000066001	PGTO. NF LC	000202512 - EDSON DA CRUZ CAVA	1110201010071	19	619,00	0,00	276.707,60 C
18/12/2025							
008810001000001002	REF. NF.	000001732 - GRAFICA RAPIDA EIR		19	0,00	262,00	276.969,60 C
008810001000002002	REF. NF.	001220252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	514,20	277.483,80 C
008850001000010001	PGTO. NF ES	000202590 - A. DE LIMA FERNAND	1110201010071	19	2.400,00	0,00	275.083,80 C
19/12/2025							
008810001000002002	REF. NF.	000001280 - L. GOMES DA SILVA		19	0,00	975,00	276.058,80 C
008810001000003002	REF. NF.	000001379 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.560,00	278.618,80 C
008810001000005002	REF. NF.	000007761 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	8.760,00	287.378,80 C
008810001000008002	REF. NF.	000406194 - GE HEALTHCARE BR		19	0,00	9.360,00	296.738,80 C
008850001000005001	PGTO. NF EP	000001352 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	3.750,13	0,00	292.988,67 C
008850001000006001	PGTO. NF AL	000002941 - ELETROFRIO COMERCI	1110201010071	19	2.580,00	0,00	290.408,67 C
008850001000009001	PGTO. NF OR	000010401 - DIGEMAN DISTRIBUID	1110201010071	19	1.410,00	0,00	288.998,67 C
008850001000010001	PGTO. NF IR	000011563 - T COSTA DA SILVA E	1110201010071	19	323,80	0,00	288.674,87 C
008850001000016001	PGTO. NF RA	000034190 - UNI HOSPITALAR CEA	1110201010071	19	2.411,70	0,00	286.263,17 C
008850001000018001	PGTO. NF O	000071102 - ACL SANTOS COMERCI	1110201010071	19	231,10	0,00	286.032,07 C
008850001000020001	PGTO. NF L	000614974 - COMERCIAL DO FERRO	1110201010071	19	210,90	0,00	285.821,17 C
008850001000026001	PGTO. NF	000025419 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	283.621,17 C
008850001000027001	PGTO. NF	000025420 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	281.421,17 C
008850001000030001	PGTO. NF	001220252 - TELEFONICA DO BRAS	1110201010071	19	514,20	0,00	280.906,97 C
A TRANSPORTAR :							280.906,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						280.906,97 C
	IL					
22/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000331 - SANTECH		19	0,00	954,64	281.861,61 C
008810001000005002	REF. NF. 000000782 - SANTECH		19	0,00	100,00	281.961,61 C
008810001000007002	REF. NF. 000000995 - CAMILA NUNES SAGAI		19	0,00	222,70	282.184,31 C
008810001000008002	REF. NF. 000001009 - VFB DE SOUZA COMER		19	0,00	3.500,00	285.684,31 C
008810001000009002	REF. NF. 000001450 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	8.793,58	294.477,89 C
008810001000010002	REF. NF. 000001814 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	5.000,00	299.477,89 C
008810001000011002	REF. NF. 000001861 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	995,00	300.472,89 C
008810001000012002	REF. NF. 000001862 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	680,00	301.152,89 C
008810001000013002	REF. NF. 000001865 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	440,00	301.592,89 C
008810001000017002	REF. NF. 000006530 - PAULO CESAR AGOSTI		19	0,00	525,00	302.117,89 C
008810001000018002	REF. NF. 000007547 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	2.190,00	304.307,89 C
008810001000022002	REF. NF. 000022798 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	660,50	304.968,39 C
008810001000025002	REF. NF. 000071528 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	524,00	305.492,39 C
008810001000026002	REF. NF. 000071531 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	786,00	306.278,39 C
008810001000027002	REF. NF. 000092034 - PAPELARIA E BAZAR		19	0,00	2.134,47	308.412,86 C
008810001000028002	REF. NF. 000122025 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	481,99	308.894,85 C
008810001000035002	REF. NF. 000345775 - LCB COMERCIO E SER		19	0,00	9.214,60	318.109,45 C
008810001000035003	VLR REF. FRETE SPED - 000345775 - LCB C OMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	325,00	318.434,45 C
008850001000001001	VLR REF.FT 122025 - TELEFONICA DO BRASI L	4110101080003	19	0,00	21,47	318.455,92 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001009 - VFB DE SOUZA COMER CI	1110201010071	19	3.500,00	0,00	314.955,92 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001301 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.869,79	0,00	311.086,13 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001302 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.278,79	0,00	307.807,34 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001433 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	470,38	0,00	307.336,96 C
008850001000014001	PGTO. NF 000001630 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110201010071	19	1.572,50	0,00	305.764,46 C
008850001000016001	PGTO. NF 000001854 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	792,00	0,00	304.972,46 C
008850001000017001	PGTO. NF 000002311 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	3.281,22	0,00	301.691,24 C
008850001000018001	PGTO. NF 000002370 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	1.530,00	0,00	300.161,24 C
008850001000021001	PGTO. NF 000007547 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	1110201010071	19	2.190,00	0,00	297.971,24 C
008850001000022001	PGTO. NF 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	595,00	0,00	297.376,24 C
008850001000023001	PGTO. NF 000011118 - DFIX SUPRIMENTOS I ND	1110201010071	19	550,70	0,00	296.825,54 C
008850001000045001	PGTO. NF 000035933 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	611,00	0,00	296.214,54 C
008850001000046001	PGTO. NF 000035934 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	338,00	0,00	295.876,54 C
008850001000051001	PGTO. NF 000094712 - REAL COMERCIO DE E QU	1110201010071	19	793,00	0,00	295.083,54 C
008850001000052001	PGTO. NF 000135140 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	170,05	0,00	294.913,49 C
008850001000059001	PGTO. NF 000370866 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	666,57	0,00	294.246,92 C
008850001000060001	PGTO. NF 000370867 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	1.343,66	0,00	292.903,26 C
008850001000061001	PGTO. NF 000370881 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	7.198,20	0,00	285.705,06 C
008850001000074001	PGTO. FT 122025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	21,47	0,00	285.683,59 C
008850001000077001	PGTO. NF 000122025 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	481,99	0,00	285.201,60 C
008850001000078001	PGTO. NF 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMM IN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	281.587,60 C
008850001000078003	PIS/COF/CSL REF.U 000202552-DISTRIBUIDO	2140101010002	19	186,00	0,00	281.401,60 C
24/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000969 - GRAFICA AMORIM MUL		19	0,00	1.100,00	282.501,60 C
008810001000009002	REF. NF. 000003379 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	284.464,05 C
008810001000010002	REF. NF. 000003405 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	180,00	284.644,05 C
008810001000020002	REF. NF. 000202570 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	286.144,05 C
008810001000021002	REF. NF. 000202591 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	288.544,05 C
26/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000001757 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	18,00	288.562,05 C
008810001000004002	REF. NF. 000002396 - SOUZA E CASTRO COM		19	0,00	35,85	288.597,90 C
008810001000005002	REF. NF. 000003532 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	14,97	288.612,87 C
008810001000006002	REF. NF. 000003559 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	60,00	288.672,87 C
008810001000009002	REF. NF. 000036559 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	288.878,71 C
008810001000010002	REF. NF. 000036560 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	289.273,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000011002	REF. NF.	000036561 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	733,04	290.006,95 C
008810001000012002	REF. NF.	000036562 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	525,02	290.531,97 C
008810001000013002	REF. NF.	000036563 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.120,00	291.651,97 C
008810001000014002	REF. NF.	000036564 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	292.413,88 C
008810001000015002	REF. NF.	000036565 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.940,12	294.354,00 C
008810001000016002	REF. NF.	000036566 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.096,39	295.450,39 C
008810001000017002	REF. NF.	000036567 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.120,00	296.570,39 C
008810001000018002	REF. NF.	000036568 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	205,84	296.776,23 C
008810001000019002	REF. NF.	000036569 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	113,80	296.890,03 C
008810001000020002	REF. NF.	000036570 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	564,13	297.454,16 C
008810001000021002	REF. NF.	000036571 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	298.216,07 C
008810001000022002	REF. NF.	000036572 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	564,13	298.780,20 C
008810001000023002	REF. NF.	000036573 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.180,00	300.960,20 C
008810001000024002	REF. NF.	000036574 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	527,20	301.487,40 C
008810001000025002	REF. NF.	000036575 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	302.249,31 C
008810001000026002	REF. NF.	000036579 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.334,91	304.584,22 C
008810001000027002	REF. NF.	000036580 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.780,00	306.364,22 C
008810001000028002	REF. NF.	000036582 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	725,55	307.089,77 C
008810001000029002	REF. NF.	000036593 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.085,43	308.175,20 C
008810001000030002	REF. NF.	000036594 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	308.898,82 C
008810001000031002	REF. NF.	000036595 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	395,20	309.294,02 C
008810001000032002	REF. NF.	000036596 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.300,32	311.594,34 C
008810001000033002	REF. NF.	000036597 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.085,43	312.679,77 C
008810001000034002	REF. NF.	000036598 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.447,24	314.127,01 C
008810001000035002	REF. NF.	000036599 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.940,12	316.067,13 C
008810001000036002	REF. NF.	000036600 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.780,00	317.847,13 C
008810001000037002	REF. NF.	000036601 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.064,13	318.911,26 C
008810001000038002	REF. NF.	000036602 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	527,20	319.438,46 C
008810001000039002	REF. NF.	000036603 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.010,56	320.449,02 C
008810001000040002	REF. NF.	000036604 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.096,39	321.545,41 C
008810001000041002	REF. NF.	000036605 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	322.307,32 C
008810001000042002	REF. NF.	000036606 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.780,00	324.087,32 C
008810001000043002	REF. NF.	000036607 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.120,00	325.207,32 C
008810001000044002	REF. NF.	000036608 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	205,84	325.413,16 C
008810001000045002	REF. NF.	000036609 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	286,97	325.700,13 C
008810001000046002	REF. NF.	000036610 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.780,00	327.480,13 C
008810001000047002	REF. NF.	000036611 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	328.242,04 C
008810001000048002	REF. NF.	000036612 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.054,40	329.296,44 C
008810001000049002	REF. NF.	000036613 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	180,58	329.477,02 C
008810001000050002	REF. NF.	000036614 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.010,56	330.487,58 C
008810001000051002	REF. NF.	000036615 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.096,39	331.583,97 C
008810001000052002	REF. NF.	000036616 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.120,00	332.703,97 C
008810001000053002	REF. NF.	000036617 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.151,38	335.855,35 C
008810001000054002	REF. NF.	000036618 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.940,12	337.795,47 C
008810001000055002	REF. NF.	000036619 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.780,00	339.575,47 C
008810001000056002	REF. NF.	000036620 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	527,20	340.102,67 C
008810001000057002	REF. NF.	000036621 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.096,39	341.199,06 C
008810001000058002	REF. NF.	000036622 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	527,20	341.726,26 C
008810001000059002	REF. NF.	000036623 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.122,58	344.848,84 C
008810001000060002	REF. NF.	000036624 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.873,78	346.722,62 C
008810001000061002	REF. NF.	000036626 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	196,68	346.919,30 C
008810001000062002	REF. NF.	000036627 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.055,41	347.974,71 C
008810001000063002	REF. NF.	000036628 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.401,38	350.376,09 C
008810001000064002	REF. NF.	000036629 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	395,20	350.771,29 C
008810001000065002	REF. NF.	000036630 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.120,00	351.891,29 C
008810001000066002	REF. NF.	000036631 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.968,57	353.859,86 C
008810001000067002	REF. NF.	000036632 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	527,20	354.387,06 C
008810001000068002	REF. NF.	000036642 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.780,00	356.167,06 C
008810001000069002	REF. NF.	000036755 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	197,60	356.364,66 C
008810001000070002	REF. NF.	000036756 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	5.144,10	361.508,76 C
008810001000071002	REF. NF.	000036757 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	361.779,63 C
008810001000072002	REF. NF.	000036758 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.977,60	363.757,23 C
008810001000073002	REF. NF.	000036759 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.428,80	365.186,03 C
008810001000074002	REF. NF.	000036760 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	5.144,10	370.330,13 C
008810001000075002	REF. NF.	000036761 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.010,56	371.340,69 C
008810001000076002	REF. NF.	000036762 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.096,39	372.437,08 C
008810001000077002	REF. NF.	000036763 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	373.198,99 C
008810001000078002	REF. NF.	000036764 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	299,90	373.498,89 C
008810001000079002	REF. NF.	000036765 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	527,20	374.026,09 C

A TRANSPORTAR : 375.806,09 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						375.806,09 C
008810001000080002	REF. NF. 000036766 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	375.806,09 C
008810001000081002	REF. NF. 000036767 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	377.586,09 C
008810001000082002	REF. NF. 000036768 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	378.682,48 C
008810001000083002	REF. NF. 000053028 - L. MENDES PACHECO		19	0,00	37,20	378.719,68 C
008850001000007001	PGTO. NF 000001757 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110101010020	19	18,00	0,00	378.701,68 C
008850001000008001	PGTO. NF 000002396 - SOUZA E CASTRO COM ER	1110101010020	19	35,85	0,00	378.665,83 C
008850001000009001	PGTO. NF 000003532 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	14,97	0,00	378.650,86 C
008850001000010001	PGTO. NF 000003559 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	60,00	0,00	378.590,86 C
008850001000011001	PGTO. NF 000053028 - L. MENDES PACHECO EI	1110101010020	19	37,20	0,00	378.553,66 C
29/12/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000001734 - RW MATERIAIS MEDIC		19	0,00	546,00	379.099,66 C
008810001000007002	REF. NF. 000011593 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	97,86	379.197,52 C
008810001000026002	REF. NF. 000027098 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	381.397,52 C
008810001000027002	REF. NF. 000036769 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	384.548,90 C
008810001000028002	REF. NF. 000036770 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	385.668,90 C
008810001000029002	REF. NF. 000036771 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	388.070,28 C
008810001000030002	REF. NF. 000036772 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.293,24	393.363,52 C
008810001000031002	REF. NF. 000036773 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	394.125,43 C
008810001000032002	REF. NF. 000036782 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	395.905,43 C
008810001000033002	REF. NF. 000041467 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	20.673,60	416.579,03 C
008810001000036002	REF. NF. 000071789 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	304,05	416.883,08 C
008810001000043002	REF. NF. 000202588 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	425.883,08 C
008810001000053002	REF. NF. 003946750 - ANA CAROLINY FREIT		19	0,00	5.810,00	431.693,08 C
008850001000007001	PGTO. NF 000000331 - SANTECH	1110201010071	19	954,64	0,00	430.738,44 C
008850001000008001	PGTO. NF 000001379 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.666,36	0,00	423.072,08 C
008850001000009001	PGTO. NF 000001450 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.931,19	0,00	420.140,89 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001734 - RW MATERIAIS MEDIC OS	1110201010071	19	546,00	0,00	419.594,89 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001787 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110201010071	19	1.386,00	0,00	418.208,89 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001856 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	400,00	0,00	417.808,89 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001861 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	995,00	0,00	416.813,89 C
008850001000014001	PGTO. NF 000001862 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	680,00	0,00	416.133,89 C
008850001000015001	PGTO. NF 000001865 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	440,00	0,00	415.693,89 C
008850001000030001	PGTO. NF 000034944 - UNI HOSPITALAR CEA RA	1110201010071	19	11.129,27	0,00	404.564,62 C
008850001000031001	PGTO. NF 000035646 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	404.289,14 C
008850001000032001	PGTO. NF 000035647 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	403.299,99 C
008850001000033001	PGTO. NF 000035648 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	401.519,99 C
008850001000034001	PGTO. NF 000035649 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	398.368,61 C
008850001000035001	PGTO. NF 000035650 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	396.939,81 C
008850001000036001	PGTO. NF 000035651 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	395.843,42 C
008850001000037001	PGTO. NF 000035652 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	395.316,22 C
008850001000038001	PGTO. NF 000035653 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	394.789,02 C
008850001000039001	PGTO. NF 000035654 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.128,26	0,00	393.660,76 C
A TRANSPORTAR :						393.463,16 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						393.463,16 C
008850001000040001	PGTO. NF 000035655 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	393.463,16 C
008850001000041001	PGTO. NF 000035656 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	390.311,78 C
008850001000042001	PGTO. NF 000035657 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	388.531,78 C
008850001000043001	PGTO. NF 000035658 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	387.769,87 C
008850001000044001	PGTO. NF 000035659 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	387.242,67 C
008850001000045001	PGTO. NF 000035660 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	387.062,09 C
008850001000046001	PGTO. NF 000035661 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	386.534,89 C
008850001000047001	PGTO. NF 000035662 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	386.264,02 C
008850001000048001	PGTO. NF 000035663 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	385.167,63 C
008850001000049001	PGTO. NF 000035664 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.401,38	0,00	382.766,25 C
008850001000050001	PGTO. NF 000035665 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	380.826,13 C
008850001000051001	PGTO. NF 000035666 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	380.301,11 C
008850001000052001	PGTO. NF 000035667 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	380.025,63 C
008850001000053001	PGTO. NF 000035668 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	378.245,63 C
008850001000054001	PGTO. NF 000035669 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	376.816,83 C
008850001000055001	PGTO. NF 000035670 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	376.619,23 C
008850001000056001	PGTO. NF 000035671 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.178,80	0,00	374.440,43 C
008850001000057001	PGTO. NF 000035672 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	372.500,31 C
008850001000058001	PGTO. NF 000035673 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	372.319,73 C
008850001000059001	PGTO. NF 000035674 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	371.792,53 C
008850001000060001	PGTO. NF 000035675 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	369.612,53 C
008850001000061001	PGTO. NF 000035748 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	369.085,33 C
008850001000062001	PGTO. NF 000035749 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	63,21	0,00	369.022,12 C
008850001000063001	PGTO. NF 000035750 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.256,29	0,00	365.765,83 C
008850001000064001	PGTO. NF 000035751 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	365.201,70 C
008850001000065001	PGTO. NF 000035752 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.812,29	0,00	361.389,41 C
008850001000066001	PGTO. NF 000035753 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	359.580,36 C
008850001000067001	PGTO. NF 000035754 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	514,58	0,00	359.065,78 C
008850001000068001	PGTO. NF 000035755 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	357.969,39 C
008850001000069001	PGTO. NF 000035756 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	357.245,77 C
008850001000070001	PGTO. NF 000035757 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	354.094,39 C
008850001000071001	PGTO. NF 000035758 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	348.950,29 C
008850001000072001	PGTO. NF 000035759 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	348.423,09 C
A TRANSPORTAR :						347.858,96 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						347.858,96 C
008850001000073001	PGTO. NF 000035760 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	347.858,96 C
008850001000074001	PGTO. NF 000035761 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	344.707,58 C
008850001000075001	PGTO. NF 000035762 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	344.180,38 C
008850001000076001	PGTO. NF 000035763 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	342.400,38 C
008850001000077001	PGTO. NF 000035764 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.968,57	0,00	340.431,81 C
008850001000078001	PGTO. NF 000035765 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	339.904,61 C
008850001000079001	PGTO. NF 000035766 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	339.379,59 C
008850001000080001	PGTO. NF 000035767 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	338.283,20 C
008850001000081001	PGTO. NF 000035768 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	337.521,29 C
008850001000082001	PGTO. NF 000035769 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.053,92	0,00	335.467,37 C
008850001000083001	PGTO. NF 000035770 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	675,46	0,00	334.791,91 C
008850001000084001	PGTO. NF 000035771 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	333.363,11 C
008850001000085001	PGTO. NF 000035772 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.332,93	0,00	332.030,18 C
008850001000086001	PGTO. NF 000035773 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	331.268,27 C
008850001000087001	PGTO. NF 000035774 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	330.506,36 C
008850001000088001	PGTO. NF 000035775 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	329.744,45 C
008850001000089001	PGTO. NF 000035776 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.730,48	0,00	327.013,97 C
008850001000090001	PGTO. NF 000035777 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	326.024,82 C
008850001000091001	PGTO. NF 000035778 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	325.497,62 C
008850001000092001	PGTO. NF 000035913 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	324.401,23 C
008850001000093001	PGTO. NF 000035914 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	323.874,03 C
008850001000094001	PGTO. NF 000035915 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.326,04	0,00	322.547,99 C
008850001000095001	PGTO. NF 000035916 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	320.767,99 C
008850001000096001	PGTO. NF 000035917 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.192,78	0,00	318.575,21 C
008850001000097001	PGTO. NF 000035918 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	316.395,21 C
008850001000098001	PGTO. NF 000035919 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	315.671,59 C
008850001000099001	PGTO. NF 000035920 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	314.661,03 C
008850001000100001	PGTO. NF 000035921 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	314.096,90 C
008850001000101001	PGTO. NF 000035922 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	257,29	0,00	313.839,61 C
008850001000102001	PGTO. NF 000035923 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	313.642,01 C
008850001000103001	PGTO. NF 000035924 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	311.862,01 C
008850001000104001	PGTO. NF 000035925 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	310.742,01 C
008850001000105001	PGTO. NF 000035926 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	309.980,10 C
A TRANSPORTAR :						309.218,19 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						309.218,19 C
008850001000106001	PGTO. NF A	000035927 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	309.218,19 C
008850001000107001	PGTO. NF A	000035930 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	308.494,57 C
008850001000108001	PGTO. NF A	000035931 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	4.360,00	0,00	304.134,57 C
008850001000118001	PGTO. NF VI	000345775 - LCB COMERCIO E SER	1110201010071	19	9.539,60	0,00	294.594,97 C
008850001000181001	PGTO. NF	000000782 - SANTECH	1110201010071	19	100,00	0,00	294.494,97 C
30/12/2025							
008850001000007001	PGTO. NF T	000000969 - GRAFICA AMORIM MUL	1110201010071	19	1.100,00	0,00	293.394,97 C
008850001000008001	PGTO. NF AS	003946750 - ANA CAROLINY FREIT	1110201010071	19	5.810,00	0,00	287.584,97 C
31/12/2025							
008810001000002002	REF. NF.	000000272 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	295.184,97 C
008810001000006002	REF. NF.	000202591 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	298.984,97 C
008810001000024002	REF. NF.	000003564 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	20,00	299.004,97 C
008810001000025002	REF. NF.	000003565 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	20,00	299.024,97 C
008810001000026002	REF. NF.	000003598 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	15,76	299.040,73 C
008810001000027002	REF. NF.	000003602 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	8,94	299.049,67 C
008810001000028002	REF. NF.	000003625 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	64,20	299.113,87 C
008810001000029002	REF. NF.	000003626 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	28,24	299.142,11 C
008810001000030002	REF. NF.	000003632 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	79,95	299.222,06 C
008810001000031002	REF. NF.	000005620 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	4.276,50	303.498,56 C
008810001000033002	REF. NF.	000007068 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	209,99	303.708,55 C
008810001000055002	REF. NF.	000030053 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	4.200,00	307.908,55 C
008810001000056002	REF. NF.	000037014 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	309.848,67 C
008810001000057002	REF. NF.	000037015 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	313.000,05 C
008810001000058002	REF. NF.	000037016 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	314.780,05 C
008810001000059002	REF. NF.	000037017 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	315.050,92 C
008810001000060002	REF. NF.	000037018 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	318.202,30 C
008810001000061002	REF. NF.	000037019 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	318.964,21 C
008810001000062002	REF. NF.	000037020 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	320.744,21 C
008810001000063002	REF. NF.	000037021 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	321.139,41 C
008810001000064002	REF. NF.	000037022 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	321.863,03 C
008810001000065002	REF. NF.	000037023 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.121,39	322.984,42 C
008810001000066002	REF. NF.	000037024 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	324.793,47 C
008810001000067002	REF. NF.	000037025 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	327.194,85 C
008810001000068002	REF. NF.	000037026 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	328.974,85 C
008810001000069002	REF. NF.	000037027 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	331.376,23 C
008810001000070002	REF. NF.	000037028 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	332.496,23 C
008810001000071002	REF. NF.	000037029 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	332.676,81 C
008810001000072002	REF. NF.	000037030 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	333.796,81 C
008810001000073002	REF. NF.	000037031 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	760,75	334.557,56 C
008810001000074002	REF. NF.	000037032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	335.084,76 C
008810001000075002	REF. NF.	000037214 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	336.864,76 C
008810001000076002	REF. NF.	000037216 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	788,46	337.653,22 C
008810001000077002	REF. NF.	000037217 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	338.180,42 C
008810001000078002	REF. NF.	000037218 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	339.609,22 C
008810001000079002	REF. NF.	000037219 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	340.136,42 C
008810001000080002	REF. NF.	000037220 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	98,34	340.234,76 C
008810001000081002	REF. NF.	000037221 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	399,55	340.634,31 C
008810001000082002	REF. NF.	000037222 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	342.574,43 C
008810001000083002	REF. NF.	000037223 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	343.694,43 C
008810001000084002	REF. NF.	000037224 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	343.832,67 C
008810001000085002	REF. NF.	000037225 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.054,40	344.887,07 C
008810001000086002	REF. NF.	000037226 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	350.031,17 C
008810001000087002	REF. NF.	000037227 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	350.556,19 C
008810001000088002	REF. NF.	000037228 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	352.336,19 C
008810001000089002	REF. NF.	000037229 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	354.276,31 C
008810001000090002	REF. NF.	000037230 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	354.803,51 C
008810001000091002	REF. NF.	000037231 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	308,76	355.112,27 C
008810001000092002	REF. NF.	000037232 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	355.874,18 C
A TRANSPORTAR :							357.187,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						357.187,18 C
008810001000093002	REF. NF. 000037304 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.313,00	357.187,18 C
008810001000100002	REF. NF. 000205167 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	80,50	357.267,68 C
008810001000101002	REF. NF. 000645579 - WS AUDIOLOGY SOLUL		19	0,00	22.000,00	379.267,68 C
008810001000106002	REF. NF. 001220253 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	235,29	379.502,97 C
008850001000007001	REF ADTNF 000030053-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	4.200,00	0,00	375.302,97 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				431.098,79	411.194,34	375.302,97 C

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.5	Relatório Despesas Gerais

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA					SALDO ANTERIOR:	1.626.834,74 D
04/12/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000394217 - CEMIG GERACAO		19	59.177,91	0,00	1.686.012,65 D
31/12/2025						
000001001000002007	PROVISAO CEMIG 12/2025	2110101040003	19	60.000,00	0,00	1.746.012,65 D
000001001000003007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 11/2025	2110101040003	19	0,00	60.000,00	1.686.012,65 D
008810001000103001	REF.NF. 151302702 - EQUATORIAL ENERGIA		19	99.750,19	0,00	1.785.762,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				218.928,10	60.000,00	1.785.762,84 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003 - TELEFONE					SALDO ANTERIOR:	21.672,61 D
18/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 001220252 - TELEFONICA DO BRASI		19	514,20	0,00	22.186,81 D
22/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 122025 - TELEFONICA DO BRASI L	2110101060001	19	21,47	0,00	22.208,28 D
29/12/2025						
008810001000038001	REF.NF. 000122025 - CLARO - BELEM		19	1.311,28	0,00	23.519,56 D
31/12/2025						
008810001000106001	REF.NF. 001220253 - TELEFONICA DO BRASI		19	235,29	0,00	23.754,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.082,24	0,00	23.754,85 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS					SALDO ANTERIOR:	5.375,55 D
17/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000365 - DP LOG EXPRESS LTDA		19	2.490,00	0,00	7.865,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.490,00	0,00	7.865,55 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007 - INTERNET					SALDO ANTERIOR:	21.373,95 D
22/12/2025						
008810001000028001	REF.NF. 000122025 - TELEFONICA DO BRASI		19	481,99	0,00	21.855,94 D
24/12/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000202570 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	23.355,94 D
008810001000020003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	21.855,94 D
31/12/2025						
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 12/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	23.355,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.481,99	1.500,00	23.355,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008 - CORREIOS					SALDO ANTERIOR:	6.324,84 D
26/12/2025						
008850001000006001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	1110101010020	19	170,50	0,00	6.495,34 D
29/12/2025						
008850001000005001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	1110101010020	19	206,90	0,00	6.702,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				377,40	0,00	6.702,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO					SALDO ANTERIOR:	693.153,50 D
31/12/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	693.339,78 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020010	19	173,69	0,00	693.513,47 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020009	19	5.715,31	0,00	699.228,78 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020007	19	4.749,64	0,00	703.978,42 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020008	19	6.423,92	0,00	710.402,34 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	710.583,19 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020004	19	12.468,26	0,00	723.051,45 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	723.361,45 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020001	19	28.244,87	0,00	751.606,32 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	755.791,41 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	755.937,97 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020009	19	258,70	0,00	756.196,67 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	756.232,77 D
008860001000001015	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020011	19	16,38	0,00	756.249,15 D
008860001000001016	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020001	19	86,97	0,00	756.336,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				63.182,62	0,00	756.336,12 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO					SALDO ANTERIOR:	21.094,26 D
31/12/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	23.011,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	23.011,92 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS					SALDO ANTERIOR:	27.182,61 D
31/12/2025						
008850001000004001	VLR REF.RDP RDP122025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	2150101010001	19	4.449,63	0,00	31.632,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.449,63	0,00	31.632,24 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080013 - SEGUROS					SALDO ANTERIOR:	5.162,34 D
31/12/2025						
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 COMP. 12/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,41	0,00	5.705,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,41	0,00	5.705,75 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS					SALDO ANTERIOR:	63.137,72 D
09/12/2025						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP122025 - MAIARA DE SOUSA SA	2110101060001	19	204,07	0,00	63.341,79 D
17/12/2025						
008850001000003001	VLR REF.RDP RDP122025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	594,41	0,00	63.936,20 D
19/12/2025						
008850001000041001	VLR REF.FT 81172 - LUNES TOUR	2110101040001	19	666,50	0,00	64.602,70 D
31/12/2025						
008850001000005001	VLR REF.RDP RDP1225 - IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	404,00	0,00	65.006,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.868,98	0,00	65.006,70 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO					SALDO ANTERIOR:	24.045,00 D
24/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003379 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	26.250,00 D
008810001000009004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	24.045,00 D
31/12/2025						
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 12/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.205,00	0,00	26.250,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	26.250,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI					SALDO ANTERIOR:	107.616,33 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	107.616,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	107.616,33 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES					SALDO ANTERIOR:	47.797,00 D
24/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000874 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	50.797,00 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	47.797,00 D
31/12/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 12/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	50.797,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	50.797,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS					SALDO ANTERIOR:	240,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	240,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	240,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	1.178.748,91 D
24/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000355 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.179.848,91 D
008810001000006001	REF.NF. 000001501 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.180.698,91 D
008810001000008001	REF.NF. 000001991 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.158,50	0,00	1.183.857,41 D
008810001000010001	REF.NF. 000003405 - JJ GOMES DA SILVA E		19	180,00	0,00	1.184.037,41 D
008810001000023001	REF.NF. 099612847 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.789,00	0,00	1.187.826,41 D
26/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000013274 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.188.965,13 D
008850001000001001	VLR REF.FT 12172 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.898,36	0,00	1.190.863,49 D
29/12/2025						
008810001000043001	REF.NF. 000202588 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.199.863,49 D
008810001000043003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.190.863,49 D
31/12/2025						
000001001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	2110101040003	19	175,00	0,00	1.191.038,49 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 12/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.215.538,49 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 12/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.224.538,49 D

A TRANSPORTAR : 1.249.038,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		1.178.748,91 D
DE TRANSPORTE :						1.249.038,49 D
008810001000005001	REF.NF. 000202574 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.249.038,49 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.224.538,49 D
008810001000012001	REF.NF. 000000433 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.275.338,49 D
008850001000002001	VLR REF.FT 1159 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	5.000,00	0,00	1.280.338,49 D
008850001000003001	VLR REF.FT 1160 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	7.000,00	0,00	1.287.338,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				142.089,58	33.500,00	1.287.338,49 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:		2.749.437,40 D
31/12/2025						
008850001000019001	VLR REF.NDI 122025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	235.371,65	0,00	2.984.809,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	0,00	2.984.809,05 D

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.6	Relatório Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:	27.140,55 D
01/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	27.176,55 D
02/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	27.212,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.182,00	0,00	28.394,55 D
05/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	28.396,55 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	28.444,55 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	51,00	0,00	28.495,55 D
10/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	28.512,55 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	28.608,55 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	28.610,55 D
11/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	16,00	0,00	28.626,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	28.662,55 D
12/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	28.710,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	28.712,55 D
16/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.188,00	0,00	29.900,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	29.924,55 D
17/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	29.926,55 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	132,00	0,00	30.058,55 D
18/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	30.070,55 D
19/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	34,00	0,00	30.104,55 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	30.164,55 D
22/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	30.188,55 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	30.205,55 D
24/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	552,00	0,00	30.757,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	554,49	0,00	31.312,04 D
26/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	84,00	0,00	31.396,04 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	166,00	0,00	31.562,04 D
29/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	31.634,04 D
30/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	31.636,04 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	31.696,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.555,49	0,00	31.696,04 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF					SALDO ANTERIOR:	117.175,71 D
01/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	87,45	0,00	117.263,16 D
02/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	3.839,02	0,00	121.102,18 D
05/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.241,50	0,00	122.343,68 D
10/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	4.554,21	0,00	126.897,89 D
15/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.859,07	0,00	129.756,96 D
17/12/2025						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	970,87	0,00	130.727,83 D
22/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	73,23	0,00	130.801,06 D
26/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	123,77	0,00	130.924,83 D
29/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	925,33	0,00	131.850,16 D
30/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	68,43	0,00	131.918,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.742,88	0,00	131.918,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007 - MULTAS				SALDO ANTERIOR:		15.802,54 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	15.802,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	15.802,54 D

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.7	Relatório Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:		3.940,63 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.940,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.940,63 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:		4.400,00 D
31/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 122025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	4.800,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	4.800,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:		8.267,84 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.267,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.267,84 D

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.8	Relatório Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020 - FUNDO FIXO - CAETES					SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D
26/12/2025						
008850001000006001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	4110101080008	19	0,00	170,50	1.029,50 D
008850001000007001	PGTO. NF 000001757 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	18,00	1.011,50 D
008850001000008001	PGTO. NF 000002396 - SOUZA E CASTRO COMER	2110101060001	19	0,00	35,85	975,65 D
008850001000009001	PGTO. NF 000003532 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	14,97	960,68 D
008850001000010001	PGTO. NF 000003559 - CARLITO COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	60,00	900,68 D
008850001000011001	PGTO. NF 000053028 - L. MENDES PACHECO EI	2110101060001	19	0,00	37,20	863,48 D
29/12/2025						
008850001000005001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	4110101080008	19	0,00	206,90	656,58 D
008850001000185001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 122025	1110401010001	19	543,42	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,42	543,42	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
01/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 01122025 - LOJA DA BORRACHA	1120201020001	19	0,00	569,25	14.116,39 D
008850001000002001	ADIANT 011225 - MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	0,00	357,50	13.758,89 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	13.722,89 D
008850001000006001	PGTO. NF 000001830 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	1.490,00	12.232,89 D
008850001000007001	PGTO. NF 000204458 - BIOMEDICAL	2110101010001	19	0,00	2.124,99	10.107,90 D
008850001000008001	PGTO. NF 000000175 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	139.836,50	129.728,60 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000176 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	33.786,00	163.514,60 C
008850001000010001	PGTO. NF 000000177 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	1.000,00	164.514,60 C
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,04	0,00	164.514,56 C
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	170.061,82	0,00	5.547,26 D
02/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	5.511,26 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.182,00	4.329,26 D
008850001000005001	PGTO. NF 000000774 - ALPHA PB MATERIAL ME	2110101010001	19	0,00	2.560,00	1.769,26 D
008850001000006001	PGTO. NF 000001379 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.666,36	5.897,10 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003004 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	877,00	6.774,10 C
008850001000008001	PGTO. NF 000006167 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.650,00	8.424,10 C
008850001000009001	PGTO. NF 000011519 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	443,60	8.867,70 C
008850001000010001	PGTO. NF 000013272 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	13.598,40	22.466,10 C
008850001000011001	PGTO. NF 000013273 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	432,00	22.898,10 C
008850001000012001	PGTO. NF 000016295 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	236,00	23.134,10 C
008850001000013001	PGTO. NF 000036563 - M C DE L MACHADO ME	2110101010001	19	0,00	175,89	23.309,99 C
008850001000014001	PGTO. NF 000168590 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.625,00	25.934,99 C
008850001000015001	PGTO. NF 000003492 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	480,00	26.414,99 C
008850001000016001	PGTO. FT FT112025 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.809,00	28.223,99 C
008850001000017001	PGTO. NF 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	718.891,00	747.114,99 C
008850001000018001	PGTO. NF 000000417 - MEDQUALI ASSESSORIA	2110101020001	19	0,00	50.800,00	797.914,99 C
A TRANSPORTAR :						822.315,99 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						822.315,99 C
008850001000019001	PGTO. NF 000202550 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	822.315,99 C
008850001000020001	PGTO. NF 000202558 - CENTRO DE HEMODIALIS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	1.010.015,99 C
008850001000022001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	2.614.233,03	0,00	1.604.217,04 D
008850001000024001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	205.795,28	0,00	1.810.012,32 D
03/12/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000003280 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.494.517,27	315.495,05 D
008850001000002001	PGTO. NF 000005679 - EXPRESS ALIMENTOS	2110101040001	19	0,00	301.186,31	14.308,74 D
008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,33	0,00	14.309,07 D
05/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 0512025 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	4.200,00	10.109,07 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	10.107,07 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	10.059,07 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	51,00	10.008,07 D
008850001000008001	PGTO. NF 000039961 - ABSOLUTA COMERCIO DE	2110101040001	19	0,00	1.845,00	8.163,07 D
008850001000009001	PGTO. NF 000002329 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	5.774,40	2.388,67 D
008850001000010001	PGTO. NF 000004539 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	1.050,00	1.338,67 D
008850001000011001	PGTO. NF 000019587 - O J B NICESIO	2110101010001	19	0,00	373,30	965,37 D
008850001000012001	PGTO. NF 000042444 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	2.012,00	1.046,63 C
008850001000013001	PGTO. NF 000000040 - QUIMICA FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	450,00	1.496,63 C
008850001000014001	PGTO. FOL 000003285 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	375,98	1.872,61 C
008850001000015001	PGTO. NDI 112025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	235.371,65	237.244,26 C
008850001000016001	PGTO. NF 000000313 - D4M LOGISTICA	2110101040001	19	0,00	43.200,00	280.444,26 C
008850001000017001	PGTO. NF 000000315 - D4M LOGISTICA	2110101040001	19	0,00	3.600,00	284.044,26 C
008850001000018001	PGTO. NF 000009305 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.036,56	285.080,82 C
008850001000019001	PGTO. NF 000009306 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.036,56	286.117,38 C
008850001000020001	PGTO. NF 000202529 - EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	309.579,88 C
008850001000021001	PGTO. NF 099365562 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	3.789,00	313.368,88 C
008850001000022001	PGTO. NF 148014907 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	99.714,00	413.082,88 C
008850001000025001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	413.082,87 C
008850001000027001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	30.022,11	0,00	383.060,76 C
008850001000029001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	530.090,26	0,00	147.029,50 D
008850001000030001	TRANSFERENCIA P/ PROVISAO	1110401010001	19	0,00	131.491,16	15.538,34 D
008850001000033001	ADIANT 05122025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	1120201020003	19	0,00	4.449,63	11.088,71 D
08/12/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000003290 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	718,29	10.370,42 D
008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	10.370,43 D
09/12/2025						
008850001000001001	RECEB. 091225 - MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	153,43	0,00	10.523,86 D
10/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 1012251 - PRIME INSTRUMENTOS C	1120201020001	19	0,00	170,00	10.353,86 D
008850001000002001	ADIANT 1012252 - VIDA CLINICA DE NEUR	1120201020001	19	0,00	770,00	9.583,86 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	17,00	9.566,86 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	96,00	9.470,86 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	9.468,86 D
008850001000008001	PGTO. NF 000000951 - LOCARE LOCACAO DE EQ	2110101010001	19	0,00	1.861,18	7.607,68 D
008850001000009001	PGTO. NF 000001640 - RW MATERIAIS MEDICOS	2110101060001	19	0,00	2.507,00	5.100,68 D
008850001000010001	PGTO. NF 000001840 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	1.164,00	3.936,68 D
008850001000011001	PGTO. NF 000002343 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	618,60	3.318,08 D
A TRANSPORTAR :						558,08 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						558,08 D
008850001000012001	PGTO. NF 000004798 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	2.760,00	558,08 D
008850001000013001	PGTO. NF 000005194 - KARILIA COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	1.228,00	669,92 C
008850001000014001	PGTO. NF 000005567 - MEGALINE COML INFO RM	2110101060001	19	0,00	2.982,00	3.651,92 C
008850001000015001	PGTO. NF 000007372 - ARTMED IND. E COM. D	2110101010001	19	0,00	450,00	4.101,92 C
008850001000016001	PGTO. NF 000007383 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	2110101060001	19	0,00	340,00	4.441,92 C
008850001000017001	PGTO. NF 000010474 - DFIX SUPRIMENTOS I ND	2110101060001	19	0,00	137,08	4.579,00 C
008850001000018001	PGTO. NF 000011533 - T COSTA DA SILVA E IR	2110101060001	19	0,00	175,92	4.754,92 C
008850001000019001	PGTO. NF 000011550 - T COSTA DA SILVA E IR	2110101060001	19	0,00	924,78	5.679,70 C
008850001000020001	PGTO. NF 000013306 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	210,00	5.889,70 C
008850001000021001	PGTO. NF 000015018 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	864,00	6.753,70 C
008850001000022001	PGTO. NF 000019869 - O J B NICESIO	2110101010001	19	0,00	759,90	7.513,60 C
008850001000023001	PGTO. NF 000021433 - UNIT INDUSTRIA COM ER	2110101010001	19	0,00	840,00	8.353,60 C
008850001000024001	PGTO. NF 000021957 - LINK COMERCIO E DI ST	2110101060001	19	0,00	1.043,42	9.397,02 C
008850001000025001	PGTO. NF 000026271 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	251,74	9.648,76 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026272 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	582,62	10.231,38 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026273 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	10.993,29 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026274 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	358,61	11.351,90 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026275 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	12.113,81 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026276 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	43,05	12.156,86 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026277 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	360,00	12.516,86 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026278 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	275,48	12.792,34 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026279 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	828,00	13.620,34 C
008850001000034001	PGTO. NF 000042466 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	1.300,00	14.920,34 C
008850001000035001	PGTO. NF 000052933 - ALTAMED DISTRIBUID OR	2110101010001	19	0,00	2.402,50	17.322,84 C
008850001000036001	PGTO. NF 000068681 - B	2110101010001	19	0,00	19.094,00	36.416,84 C
008850001000037001	PGTO. NF 000086369 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	3.322,57	39.739,41 C
008850001000038001	PGTO. NF 000155304 - M P - COM MAT HOSP IT	2110101010001	19	0,00	1.395,00	41.134,41 C
008850001000039001	PGTO. NF 000168756 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	3.386,96	44.521,37 C
008850001000040001	PGTO. NF 000252307 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	493,08	45.014,45 C
008850001000041001	PGTO. NF 000368256 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	1.153,87	46.168,32 C
008850001000042001	PGTO. NF 000613491 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	98,25	46.266,57 C
008850001000043001	PGTO. NF 000689524 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	7.389,48	53.656,05 C
008850001000044001	PGTO. NF 000000815 - MADEFIBRA COMERCIO D	2110101010001	19	0,00	446,40	54.102,45 C
008850001000045001	PGTO. NF 000000005 - BLUMEDICAL SOLUCOE S	2110101040001	19	0,00	1.220,00	55.322,45 C
008850001000046001	PGTO. NF 000003458 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.843,20	57.165,65 C
008850001000047001	PGTO. NF 000002618 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	6.221,06	63.386,71 C
008850001000048001	PGTO. BOL 112025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	63.786,71 C
008850001000049001	PGTO. FT 1143 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	5.000,00	68.786,71 C
008850001000050001	PGTO. FT 1144 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	7.000,00	75.786,71 C
008850001000051001	PGTO. FOL 000003286 - SENPA	2130101020005	19	0,00	200,00	75.986,71 C
008850001000052001	PGTO. FOL 000003287 - SID DOS PROF DE EN F	2130101020005	19	0,00	12.405,00	88.391,71 C
008850001000053001	PGTO. NF 000001966 - NORTE GESTAO DE DO CU	2110101040001	19	0,00	3.158,50	91.550,21 C
008850001000054001	PGTO. NF 000003343 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	1.962,45	93.512,66 C
008850001000055001	PGTO. NF 000202502 - MARGARIDA MARIA LI SB	2110101040001	19	0,00	1.416,00	94.928,66 C
008850001000056001	PGTO. NF 000394217 - CEMIG GERACAO	2110101040002	19	0,00	59.177,91	154.106,57 C
A TRANSPORTAR :						1.745.923,39 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						1.745.923,39 D
008850001000061001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.900.029,96	0,00	1.745.923,39 D
11/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 111225 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1120201010004	19	0,00	847,50	1.745.075,89 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	16,00	1.745.059,89 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	1.745.023,89 D
008850001000005001	PGTO. NF 000001264 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	2.112,86	1.742.911,03 D
008850001000006001	PGTO. NF 000001334 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	7.276,22	1.735.634,81 D
008850001000007001	PGTO. NF 000001709 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	2110101060001	19	0,00	5.942,00	1.729.692,81 D
008850001000008001	PGTO. NF 000001845 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	2110101060001	19	0,00	296,00	1.729.396,81 D
008850001000009001	PGTO. NF 000002274 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	886,00	1.728.510,81 D
008850001000010001	PGTO. NF 000003020 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	1.825,64	1.726.685,17 D
008850001000011001	PGTO. NF 000006220 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.650,00	1.725.035,17 D
008850001000012001	PGTO. NF 000006221 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.650,00	1.723.385,17 D
008850001000013001	PGTO. NF 000007436 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	2110101060001	19	0,00	640,00	1.722.745,17 D
008850001000014001	PGTO. NF 000010364 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	1.701,24	1.721.043,93 D
008850001000015001	PGTO. NF 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	547,90	1.720.496,03 D
008850001000016001	PGTO. NF 000015034 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	2.460,00	1.718.036,03 D
008850001000017001	PGTO. NF 000016466 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	1.557,09	1.716.478,94 D
008850001000018001	PGTO. NF 000026071 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	1.108,80	1.715.370,14 D
008850001000019001	PGTO. NF 000033895 - UNI HOSPITALAR CEA RA	2110101060001	19	0,00	1.479,60	1.713.890,54 D
008850001000020001	PGTO. NF 000053872 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	2.004,00	1.711.886,54 D
008850001000021001	PGTO. NF 000155569 - M P - COM MAT HOSP IT	2110101010001	19	0,00	1.680,00	1.710.206,54 D
008850001000022001	PGTO. NF 000305030 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.379,40	1.708.827,14 D
008850001000023001	PGTO. NF 000613889 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	1.262,84	1.707.564,30 D
008850001000024001	PGTO. NF 000689525 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	37.275,81	1.670.288,49 D
008850001000025001	PGTO. NF 000878246 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	3.896,47	1.666.392,02 D
008850001000026001	PGTO. NF 001296315 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	9.895,40	1.656.496,62 D
008850001000027001	PGTO. NF 002070430 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	4.739,43	1.651.757,19 D
008850001000028001	PGTO. NF 002083404 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	3.322,53	1.648.434,66 D
008850001000029001	PGTO. NF 000112494 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.342,66	1.647.092,00 D
008850001000030001	PGTO. NF 000003406 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	2.375,00	1.644.717,00 D
008850001000031001	PGTO. NF 001927419 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	5.495,22	1.639.221,78 D
008850001000032001	PGTO. FOL 000003291 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	6.085,03	1.633.136,75 D
008850001000033001	PGTO. NF 000000512 - CENTRO MEDICO SILV A	2110101020001	19	0,00	178.338,47	1.454.798,28 D
008850001000034001	PGTO. NF 000001701 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.103.819,93	350.978,35 D
008850001000035001	PGTO. NF 000001702 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	177.355,85 D
008850001000036001	PGTO. NF 000001703 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	248.170,71	70.814,86 C
008850001000037001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,32	0,00	70.814,54 C
008850001000045001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	21.400,00	0,00	49.414,54 C
008850001000047001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	573.600,00	0,00	524.185,46 D
12/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	524.137,46 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	524.135,46 D
008850001000003001	PGTO. NF 000004207 - VANGUARDA INFORMAT IC	2110101060001	19	0,00	1.289,00	522.846,46 D
A TRANSPORTAR :						519.630,46 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						519.630,46 D
008850001000004001	PGTO. NF 000015035 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	3.216,00	519.630,46 D
008850001000005001	PGTO. NF 000046323 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	5.056,25	514.574,21 D
008850001000006001	PGTO. NF 000174075 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	1.650,00	512.924,21 D
008850001000007001	PGTO. FOL 000003292 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.962,29	506.961,92 D
008850001000008001	PGTO. FOL 000003293 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.569,25	503.392,67 D
008850001000009001	PGTO. FOL 000003294 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.299,39	500.093,28 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000003295 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.357,46	497.735,82 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000003296 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.475,14	494.260,68 D
008850001000012001	PGTO. FOL 000003297 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.781,05	491.479,63 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000003298 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.693,13	487.786,50 D
008850001000014001	PGTO. FOL 000003299 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.225,26	485.561,24 D
008850001000015001	PGTO. NF 000000187 - MEIRELES SOCIEDADE I	2110101040001	19	0,00	550,00	485.011,24 D
008850001000016001	PGTO. NF 000000437 - MESQUITA E DORNELAS	2110101060001	19	0,00	300,00	484.711,24 D
008850001000017001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,04	0,00	484.711,28 D
15/12/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000035167 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	483.987,66 D
008850001000004001	PGTO. NF 000035168 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	483.790,06 D
008850001000005001	PGTO. NF 000035169 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	482.670,06 D
008850001000006001	PGTO. NF 000035170 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	480.890,06 D
008850001000007001	PGTO. NF 000035171 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	480.362,86 D
008850001000008001	PGTO. NF 000035172 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	478.422,74 D
008850001000009001	PGTO. NF 000035173 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	326,00	478.096,74 D
008850001000010001	PGTO. NF 000035174 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	476.976,74 D
008850001000011001	PGTO. NF 000035175 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	475.856,74 D
008850001000012001	PGTO. NF 000035176 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	475.659,14 D
008850001000013001	PGTO. NF 000035180 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	474.897,23 D
008850001000014001	PGTO. NF 000035181 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	675,46	474.221,77 D
008850001000015001	PGTO. NF 000035182 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	473.694,57 D
008850001000016001	PGTO. NF 000035183 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	472.574,57 D
008850001000017001	PGTO. NF 000035184 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	299,90	472.274,67 D
008850001000018001	PGTO. NF 000035185 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	72,24	472.202,43 D
008850001000019001	PGTO. NF 000035186 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.023,94	469.178,49 D
008850001000020001	PGTO. NF 000035187 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	468.454,87 D
008850001000021001	PGTO. NF 000035337 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	466.674,87 D
008850001000022001	PGTO. NF 000035338 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	464.734,75 D
008850001000023001	PGTO. NF 000035339 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	462.794,63 D
008850001000024001	PGTO. NF 000035340 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	460.854,51 D
008850001000025001	PGTO. NF 000035341 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	138,24	460.716,27 D
008850001000026001	PGTO. NF 000035342 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.151,38	457.564,89 D
A TRANSPORTAR :						457.564,89 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						457.564,89 D
008850001000027001	A PGTO. NF 000035343 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	455.784,89 D
008850001000028001	A PGTO. NF 000035344 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	381,42	455.403,47 D
008850001000029001	A PGTO. NF 000035345 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.940,12	453.463,35 D
008850001000030001	A PGTO. NF 000035346 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.940,12	451.523,23 D
008850001000031001	A PGTO. NF 000035347 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.151,38	448.371,85 D
008850001000032001	A PGTO. NF 000035348 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	205,84	448.166,01 D
008850001000033001	A PGTO. NF 000035349 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	275,48	447.890,53 D
008850001000034001	A PGTO. NF 000035351 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	5.144,10	442.746,43 D
008850001000035001	A PGTO. NF 000035352 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	442.219,23 D
008850001000036001	A PGTO. NF 000035355 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.823,94	440.395,29 D
008850001000037001	A PGTO. NF 000035356 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.151,38	437.243,91 D
008850001000038001	A PGTO. NF 000035357 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.120,00	436.123,91 D
008850001000039001	A PGTO. NF 000035358 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.120,00	435.003,91 D
008850001000040001	A PGTO. NF 000035359 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	867,32	434.136,59 D
008850001000041001	A PGTO. NF 000035360 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	433.609,39 D
008850001000042001	A PGTO. NF 000035361 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	197,60	433.411,79 D
008850001000043001	A PGTO. NF 000035362 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	5.144,10	428.267,69 D
008850001000044001	A PGTO. NF 000035363 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.096,39	427.171,30 D
008850001000045001	A PGTO. NF 000035364 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	426.409,39 D
008850001000046001	A PGTO. NF 000035365 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	424.629,39 D
008850001000047001	A PGTO. NF 000035381 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	63,21	424.566,18 D
008850001000048001	A PGTO. NF 000035382 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	423.804,27 D
008850001000049001	A PGTO. NF 000035383 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	5.144,10	418.660,17 D
008850001000050001	A PGTO. NF 000035384 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.120,00	417.540,17 D
008850001000051001	A PGTO. NF 000035385 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	675,46	416.864,71 D
008850001000052001	A PGTO. NF 000035386 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.940,12	414.924,59 D
008850001000053001	A PGTO. NF 000035387 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	414.162,68 D
008850001000054001	A PGTO. NF 000035388 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.940,12	412.222,56 D
008850001000055001	A PGTO. NF 000035389 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	411.695,36 D
008850001000056001	A PGTO. NF 000035390 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.969,63	409.725,73 D
008850001000057001	A PGTO. NF 000035391 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.940,12	407.785,61 D
008850001000058001	A PGTO. NF 000035392 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	933,84	406.851,77 D
008850001000059001	A PGTO. NF 000035393 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.180,00	404.671,77 D
A TRANSPORTAR :						404.671,77 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						404.671,77 D
008850001000060001	PGTO. NF 000035394 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	6.613,69	398.058,08 D
008850001000061001	PGTO. NF 000035395 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	396.938,08 D
008850001000062001	PGTO. NF 000035396 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	395.852,65 D
008850001000063001	PGTO. NF 000035397 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.150,16	394.702,49 D
008850001000064001	PGTO. NF 000035398 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	376,30	394.326,19 D
008850001000065001	PGTO. NF 000035399 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	393.798,99 D
008850001000066001	PGTO. NF 000035400 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	392.018,99 D
008850001000067001	PGTO. NF 000035401 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.307,20	389.711,79 D
008850001000068001	PGTO. NF 000035402 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	387.771,67 D
008850001000069001	PGTO. NF 000035403 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	385.991,67 D
008850001000070001	PGTO. FOL 000003300 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.709,89	384.281,78 D
008850001000071001	PGTO. NF 000000869 - V. SANTOS SERVICOS A	2110101040001	19	0,00	3.000,00	381.281,78 D
008850001000072001	PGTO. NF 000202536 - PORTAL CONEXAO LTD A	2110101060001	19	0,00	1.500,00	379.781,78 D
008850001000074001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	116.590,51	0,00	496.372,29 D
008850001000076001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	1.233.494,87	0,00	1.729.867,16 D
16/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.188,00	1.728.679,16 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	1.728.655,16 D
008850001000003001	PGTO. NF 000001371 - ORTOMED LTDA	2110101060001	19	0,00	2.560,00	1.726.095,16 D
008850001000004001	PGTO. NF 000001404 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	2.820,00	1.723.275,16 D
008850001000005001	PGTO. NF 000001409 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	15.179,68	1.708.095,48 D
008850001000006001	PGTO. NF 000002755 - CICARELLI INSTRUME NT	2110101060001	19	0,00	1.680,00	1.706.415,48 D
008850001000007001	PGTO. NF 000002765 - UNIDAS MEDICAL IMP OR	2110101010001	19	0,00	1.500,00	1.704.915,48 D
008850001000008001	PGTO. NF 000002968 - HRA IND E COMERCIO I	2110101060001	19	0,00	1.000,00	1.703.915,48 D
008850001000009001	PGTO. NF 000004550 - DISTRIBUIDORA VITO RI	2110101010001	19	0,00	561,00	1.703.354,48 D
008850001000010001	PGTO. NF 000004806 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	6.192,00	1.697.162,48 D
008850001000011001	PGTO. NF 000009865 - DCRUZ COMERCIAL HO SP	2110101060001	19	0,00	1.000,00	1.696.162,48 D
008850001000012001	PGTO. NF 000012453 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	100,00	1.696.062,48 D
008850001000013001	PGTO. NF 000013532 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.510,00	1.693.552,48 D
008850001000014001	PGTO. NF 000013533 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.500,00	1.691.052,48 D
008850001000015001	PGTO. NF 000013540 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	870,00	1.690.182,48 D
008850001000016001	PGTO. NF 000015037 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.900,00	1.688.282,48 D
008850001000017001	PGTO. NF 000015895 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	1.257,93	1.687.024,55 D
008850001000018001	PGTO. NF 000016523 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	3.542,00	1.683.482,55 D
008850001000019001	PGTO. NF 000016528 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	810,00	1.682.672,55 D
008850001000020001	PGTO. NF 000016529 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	791,70	1.681.880,85 D
008850001000021001	PGTO. NF 000022024 - LINK COMERCIO E DI ST	2110101060001	19	0,00	506,07	1.681.374,78 D
008850001000022001	PGTO. NF 000022343 - BRAZIL HEALTH PROD	2110101010001	19	0,00	17.500,00	1.663.874,78 D
A TRANSPORTAR :						1.663.874,78 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:		14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						1.663.874,78 D
008850001000023001	PGTO. NF UT 000026120 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	740,00	1.663.134,78 D
008850001000024001	PGTO. NF E 000029746 - FAWAY TI SOLUTIONS	2110101060001	19	0,00	478,60	1.662.656,18 D
008850001000025001	PGTO. NF ,C 000043593 - ALPHARAD INDUSTRIA	2110101010001	19	0,00	626,53	1.662.029,65 D
008850001000026001	PGTO. NF 000154020 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.190,00	1.660.839,65 D
008850001000027001	PGTO. NF IT 000155647 - M P - COM MAT HOSP	2110101010001	19	0,00	1.257,50	1.659.582,15 D
008850001000028001	PGTO. NF RU 000156946 - INJEX INDUSTRIA CI	2110101010001	19	0,00	2.662,00	1.656.920,15 D
008850001000029001	PGTO. NF 000168891 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	9.544,69	1.647.375,46 D
008850001000030001	PGTO. NF OR 000177405 - NIPRO MEDICAL CORP	2110101040001	19	0,00	4.722,76	1.642.652,70 D
008850001000031001	PGTO. NF OR 000178932 - NIPRO MEDICAL CORP	2110101040001	19	0,00	5.892,00	1.636.760,70 D
008850001000032001	PGTO. NF OR 000178933 - NIPRO MEDICAL CORP	2110101040001	19	0,00	1.440,00	1.635.320,70 D
008850001000033001	PGTO. NF 000181241 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	26.328,92	1.608.991,78 D
008850001000034001	PGTO. NF EM 001987920 - RB QUALITY EMBALAG	2110101010001	19	0,00	2.887,30	1.606.104,48 D
008850001000035001	PGTO. NF 000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA	2110101060001	19	0,00	7.866,67	1.598.237,81 D
008850001000036001	PGTO. NF 000002631 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	6.772,69	1.591.465,12 D
008850001000037001	PGTO. NF CO 000000189 - ELI R. UCHOA SERVI	2110101040001	19	0,00	20.000,00	1.571.465,12 D
008850001000038001	PGTO. NF EP 000000255 - AF DISTRIBUICAO, R	2110101060001	19	0,00	7.600,00	1.563.865,12 D
008850001000039001	PGTO. NF TD 000000352 - VITAE ENGENHARIA L	2110101040001	19	0,00	1.100,00	1.562.765,12 D
008850001000040001	PGTO. NF R 000000610 - RAYMED SERVICOS DE	2110101040001	19	0,00	71.080,00	1.491.685,12 D
008850001000041001	PGTO. NF S 000000770 - JF FONSECA SERVICO	2110101020001	19	0,00	84.465,00	1.407.220,12 D
008850001000042001	PGTO. NF 000000967 - CENTRO DIAGNOSTICO	2110101020001	19	0,00	75.080,00	1.332.140,12 D
008850001000043001	PGTO. NF AC 000001470 - VALIDAR SERV VALID	2110101010001	19	0,00	850,00	1.331.290,12 D
008850001000044001	PGTO. NF LO 000001515 - J P CLINICA ODONTO	2110101040001	19	0,00	33.000,00	1.298.290,12 D
008850001000045001	PGTO. NF OS 000002041 - MEDICAL DIAGNOSTIC	2110101040001	19	0,00	43.996,88	1.254.293,24 D
008850001000046001	PGTO. NF 000002249 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	219.591,07	1.034.702,17 D
008850001000047001	PGTO. NF SI 000002919 - IBSP-INSTITUTO BRA	2110101040001	19	0,00	19.708,50	1.014.993,67 D
008850001000048001	PGTO. NF 000005460 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	1.013.809,92 D
008850001000049001	PGTO. NF 000005461 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	12.720,00	1.001.089,92 D
008850001000050001	PGTO. NF 000005462 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	984.597,24 D
008850001000051001	PGTO. NF OL 000007901 - P. R. SISTEMAS - S	2110101040001	19	0,00	15.954,50	968.642,74 D
008850001000052001	PGTO. NF 000013219 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.138,72	967.504,02 D
008850001000053001	PGTO. NF 000013227 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	12.665,78	954.838,24 D
008850001000054001	PGTO. NF 000018504 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	4.500,00	950.338,24 D
008850001000055001	PGTO. NF 000021065 - MOBILEMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	6.686,35	943.651,89 D
008850001000056001	PGTO. NF 000112025 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.310,74	942.341,15 D
008850001000057001	PGTO. NF A 000202558 - HUMANITY ENGENHARI	2110101040001	19	0,00	18.245,00	924.096,15 D
008850001000058001	PGTO. NF - 000202587 - NS - MED COMERCIAL	2110101060001	19	0,00	9.000,00	915.096,15 D
008850001000059001	PGTO. NF IL 001120252 - TELEFONICA DO BRAS	2110101060001	19	0,00	231,64	914.864,51 D
008850001000060001	PGTO. NF 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	305.012,50	609.852,01 D
008850001000061001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	1,69	0,00	609.853,70 D
17/12/2025						
008850001000002001	RECEB. 171225 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	253,09	0,00	610.106,79 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	610.104,79 D
A TRANSPORTAR :						609.972,79 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						609.972,79 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	132,00	609.972,79 D
008850001000009001	PGTO. NF 000000044 - DIALISE COMERCIO E I	2110101010001	19	0,00	1.650,00	608.322,79 D
008850001000010001	PGTO. NF 000000056 - DIALISE COMERCIO E I	2110101010001	19	0,00	1.148,00	607.174,79 D
008850001000011001	PGTO. NF 000000210 - T RENNAN M DA SILV A	2110101040001	19	0,00	101,48	607.073,31 D
008850001000012001	PGTO. NF 000000629 - LEXOGRAFE COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	632,70	606.440,61 D
008850001000013001	PGTO. NF 000001070 - CASTANHAL COMPRESS OR	2110101010001	19	0,00	270,00	606.170,61 D
008850001000014001	PGTO. NF 000001851 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	2110101060001	19	0,00	240,00	605.930,61 D
008850001000015001	PGTO. NF 000002632 - AJ COMERCIO ATAC D E	2110101010001	19	0,00	1.300,00	604.630,61 D
008850001000016001	PGTO. NF 000007504 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	2110101060001	19	0,00	1.500,00	603.130,61 D
008850001000017001	PGTO. NF 000009169 - PROX CARDS SUPRIME NT	2110101060001	19	0,00	1.160,00	601.970,61 D
008850001000018001	PGTO. NF 000016541 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	522,00	601.448,61 D
008850001000019001	PGTO. NF 000026321 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.017,18	600.431,43 D
008850001000020001	PGTO. NF 000026322 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	329,48	600.101,95 D
008850001000021001	PGTO. NF 000026323 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	327,61	599.774,34 D
008850001000022001	PGTO. NF 000026324 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.054,40	598.719,94 D
008850001000023001	PGTO. NF 000026325 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	275,48	598.444,46 D
008850001000024001	PGTO. NF 000026326 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	597.682,55 D
008850001000025001	PGTO. NF 000026327 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	367,62	597.314,93 D
008850001000026001	PGTO. NF 000026328 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	596.787,73 D
008850001000027001	PGTO. NF 000026329 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	508,96	596.278,77 D
008850001000028001	PGTO. NF 000026330 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	610,33	595.668,44 D
008850001000029001	PGTO. NF 000026332 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	522,00	595.146,44 D
008850001000030001	PGTO. NF 000026746 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	1.131,60	594.014,84 D
008850001000031001	PGTO. NF 000031820 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	3.369,64	590.645,20 D
008850001000032001	PGTO. NF 000046353 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	4.461,00	586.184,20 D
008850001000033001	PGTO. NF 000053104 - THA E THI FARMACIA D	2110101010001	19	0,00	1.150,00	585.034,20 D
008850001000034001	PGTO. NF 000053130 - ALTAMED DISTRIBUID OR	2110101010001	19	0,00	3.220,37	581.813,83 D
008850001000035001	PGTO. NF 000053930 - BELL TYPE INDUSTRI ES	2110101010001	19	0,00	3.660,00	578.153,83 D
008850001000036001	PGTO. NF 000069481 - NATAN	2110101010001	19	0,00	885,00	577.268,83 D
008850001000037001	PGTO. NF 000069482 - NATAN	2110101010001	19	0,00	1.660,80	575.608,03 D
008850001000038001	PGTO. NF 000085531 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	2.953,31	572.654,72 D
008850001000039001	PGTO. NF 000133318 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	2110101010001	19	0,00	5.331,48	567.323,24 D
008850001000040001	PGTO. NF 000168998 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	6.664,00	560.659,24 D
008850001000041001	PGTO. NF 000181393 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	2.850,00	557.809,24 D
008850001000042001	PGTO. NF 000370173 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	1.082,12	556.727,12 D
008850001000043001	PGTO. NF 000370174 - SUPERMEDICA DISTRI BU	2110101060001	19	0,00	8.200,63	548.526,49 D
008850001000044001	PGTO. NF 000446113 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	29.760,00	518.766,49 D
008850001000045001	PGTO. NF 000126453 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	7.821,77	510.944,72 D
008850001000046001	PGTO. NF 000451606 - HALEX	2110101010001	19	0,00	12.868,80	498.075,92 D
008850001000047001	PGTO. NF 000161971 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	2.216,10	495.859,82 D
008850001000048001	PGTO. NF 001928675 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	7.020,00	488.839,82 D
008850001000049001	PGTO. TX 000003410 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	65.889,46	422.950,36 D
008850001000050001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	28.887,48	394.062,88 D
008850001000051001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	133.327,04	260.735,84 D
008850001000052001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	44.442,32	216.293,52 D
008850001000053001	PGTO. FOL 000003283 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	158.946,54	57.346,98 D
008850001000054001	PGTO. FOL 000003284 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	54.475,00	2.871,98 D
A TRANSPORTAR :						2.120,41 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						2.120,41 D
008850001000055001	PGTO. FOL 000003303 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	751,57	2.120,41 D
008850001000056001	PGTO. FOL 000003304 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	91,00	2.029,41 D
008850001000057001	PGTO. FOL 000003305 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	803,18	1.226,23 D
008850001000058001	PGTO. FOL 000003306 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	97,24	1.128,99 D
008850001000059001	PGTO. FOL 000003307 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	829,38	299,61 D
008850001000060001	PGTO. FOL 000003308 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	100,40	199,21 D
008850001000061001	PGTO. FOL 000003363 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.517,55	1.318,34 C
008850001000062001	PGTO. FOL 000003366 - FOPAG 13° SALARIO	2130101010004	19	0,00	579.210,60	580.528,94 C
008850001000063001	PGTO. FOL 000003370 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	375,87	580.904,81 C
008850001000064001	PGTO. ISS 000000610 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	584.904,81 C
008850001000065001	PGTO. INS 000003343 - INSS	2140101010005	19	0,00	242,55	585.147,36 C
008850001000066001	PGTO. NF 000202512 - EDSON DA CRUZ CAVA LC	2110101060001	19	0,00	619,00	585.766,36 C
008850001000067001	PGTO. ISS 000202552 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	585.966,36 C
008850001000068001	PGTO. INS 000202558 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.255,00	588.221,36 C
008850001000069001	PGTO. INS 020252434 - INSS	2140101010005	19	0,00	1.834,25	590.055,61 C
008850001000070001	PGTO. ISS 020252434 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	833,75	590.889,36 C
008850001000072001	RECEB.NF 000053 - SESPA - CAETES		19	6.010.057,71	0,00	5.419.168,35 D
008850001000074001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	43.842,28	0,00	5.463.010,63 D
008850001000076001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	467.192,17	0,00	5.930.202,80 D
008850001000078001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	15.085,29	0,00	5.945.288,09 D
008850001000082001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	400.000,00	0,00	6.345.288,09 D
18/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	6.345.276,09 D
008850001000003001	PGTO. NF 000002615 - VALETMED HOSPITALAR	2110101010001	19	0,00	4.140,00	6.341.136,09 D
008850001000004001	PGTO. NF 000026317 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.610,00	6.339.526,09 D
008850001000005001	PGTO. FOL 000003288 - FGTS	2130101020002	19	0,00	208.991,26	6.130.534,83 D
008850001000006001	PGTO. FOL 000003289 - FGTEMP	2130101020007	19	0,00	89.141,72	6.041.393,11 D
008850001000007001	PGTO. FOL 000003362 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	0,12	6.041.392,99 D
008850001000008001	PGTO. FOL 000003364 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	12.936,50	6.028.456,49 D
008850001000009001	PGTO. FOL 000003367 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	102.722,06	5.925.734,43 D
008850001000010001	PGTO. NF 000202590 - A. DE LIMA FERNANDES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	5.923.334,43 D
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,81	0,00	5.923.335,24 D
008850001000012001	RECEB.RC 18122025 - SESPA - CAETES		19	508.679,93	0,00	6.432.015,17 D
008850001000013001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	508.700,00	5.923.315,17 D
008850001000015001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	0,00	400.000,00	5.523.315,17 D
19/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	34,00	5.523.281,17 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	5.523.221,17 D
008850001000004001	PGTO. NF 000000131 - TOP HOSPITALAR LTDA	2110101010001	19	0,00	735,00	5.522.486,17 D
008850001000005001	PGTO. NF 000001352 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.750,13	5.518.736,04 D
008850001000006001	PGTO. NF 000002941 - ELETROFRIO COMERCIAL	2110101060001	19	0,00	2.580,00	5.516.156,04 D
008850001000007001	PGTO. NF 000003024 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	456,00	5.515.700,04 D
008850001000008001	PGTO. NF 000003614 - HELP SAUDE STORE LTD	2110101010001	19	0,00	856,32	5.514.843,72 D
008850001000009001	PGTO. NF 000010401 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	1.410,00	5.513.433,72 D
008850001000010001	PGTO. NF 000011563 - T COSTA DA SILVA E IR	2110101060001	19	0,00	323,80	5.513.109,92 D
008850001000011001	PGTO. NF 000013362 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	7.850,40	5.505.259,52 D
008850001000012001	PGTO. NF 000015054 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	970,00	5.504.289,52 D
008850001000013001	PGTO. NF 000016615 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	243,00	5.504.046,52 D
008850001000014001	PGTO. NF 000016617 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.042,13	5.503.004,39 D
008850001000015001	PGTO. NF 000016882 - NOVA MEDICA	2110101010001	19	0,00	4.371,28	5.498.633,11 D
008850001000016001	PGTO. NF 000034190 - UNI HOSPITALAR CEARA	2110101060001	19	0,00	2.411,70	5.496.221,41 D
A TRANSPORTAR :						5.495.681,41 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						5.495.681,41 D
008850001000017001	PGTO. NF 000046392 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	540,00	5.495.681,41 D
008850001000018001	PGTO. NF 000071102 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	231,10	5.495.450,31 D
008850001000019001	PGTO. NF 000086049 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	3.322,47	5.492.127,84 D
008850001000020001	PGTO. NF 000614974 - COMERCIAL DO FERROL	2110101060001	19	0,00	210,90	5.491.916,94 D
008850001000021001	PGTO. NF 000000948 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	47.401,60	5.444.515,34 D
008850001000022001	PGTO. FOL 000003372 - FGTS	2130101020002	19	0,00	57.435,95	5.387.079,39 D
008850001000023001	PGTO. NF 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,13	5.074.324,26 D
008850001000024001	PGTO. NF 000000487 - CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040001	19	0,00	107.927,50	4.966.396,76 D
008850001000025001	PGTO. NF 000005920 - LABCLIN CONSULTASE	2110101040001	19	0,00	10.792,00	4.955.604,76 D
008850001000026001	PGTO. NF 000025419 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	4.953.404,76 D
008850001000027001	PGTO. NF 000025420 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	4.951.204,76 D
008850001000028001	PGTO. NF 000202557 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	4.946.204,76 D
008850001000029001	PGTO. NF 000202558 - JUAREZ CUNHA DA SILV	2110101040001	19	0,00	3.270,00	4.942.934,76 D
008850001000030001	PGTO. NF 001220252 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	514,20	4.942.420,56 D
008850001000031001	PGTO. NF 020252030 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101040001	19	0,00	3.539,13	4.938.881,43 D
008850001000032001	PGTO. NF 020252434 - PRESERVE GESTAO AMBI	2110101040001	19	0,00	13.064,81	4.925.816,62 D
008850001000033001	RECEB.NF 000053 - SESPA - CAETES		19	1.835.663,83	0,00	6.761.480,45 D
008850001000034001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.700.000,00	61.480,45 D
008850001000037001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	3,31	0,00	61.483,76 D
22/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	61.459,76 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	17,00	61.442,76 D
008850001000006001	PGTO. NF 000016921 - SAMED	2110101010001	19	0,00	6.838,00	54.604,76 D
008850001000007001	PGTO. NF 000000022 - DIALISE COMERCIO EI	2110101010001	19	0,00	3.400,00	51.204,76 D
008850001000008001	PGTO. NF 000000099 - DIALISE COMERCIO EI	2110101010001	19	0,00	1.280,00	49.924,76 D
008850001000009001	PGTO. NF 000000919 - LOJA SAUDE COMERCIO	2110101010001	19	0,00	2.880,00	47.044,76 D
008850001000010001	PGTO. NF 000001009 - VFB DE SOUZA COMERCI	2110101060001	19	0,00	3.500,00	43.544,76 D
008850001000011001	PGTO. NF 000001301 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.869,79	39.674,97 D
008850001000012001	PGTO. NF 000001302 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	3.278,79	36.396,18 D
008850001000013001	PGTO. NF 000001433 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	470,38	35.925,80 D
008850001000014001	PGTO. NF 000001630 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	1.572,50	34.353,30 D
008850001000015001	PGTO. NF 000001752 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	2.310,00	32.043,30 D
008850001000016001	PGTO. NF 000001854 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	792,00	31.251,30 D
008850001000017001	PGTO. NF 000002311 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	3.281,22	27.970,08 D
008850001000018001	PGTO. NF 000002370 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	1.530,00	26.440,08 D
008850001000019001	PGTO. NF 000003639 - HELP SAUDE STORE LTD	2110101010001	19	0,00	384,00	26.056,08 D
008850001000020001	PGTO. NF 000005628 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	4.620,00	21.436,08 D
008850001000021001	PGTO. NF 000007547 - GRUPO EMBEX HOSPITAL	2110101060001	19	0,00	2.190,00	19.246,08 D
008850001000022001	PGTO. NF 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	595,00	18.651,08 D
008850001000023001	PGTO. NF 000011118 - DFIX SUPRIMENTOS IND	2110101060001	19	0,00	550,70	18.100,38 D
008850001000024001	PGTO. NF 000013399 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	210,00	17.890,38 D
A TRANSPORTAR :						16.370,38 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						16.370,38 D
008850001000025001	PGTO. NF 000015061 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.520,00	16.370,38 D
008850001000026001	PGTO. NF 000015627 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.186,66	15.183,72 D
008850001000027001	PGTO. NF 000016631 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	336,90	14.846,82 D
008850001000028001	PGTO. NF 000016664 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	111,60	14.735,22 D
008850001000029001	PGTO. NF 000016678 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	454,26	14.280,96 D
008850001000030001	PGTO. NF 000016694 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	24,30	14.256,66 D
008850001000031001	PGTO. NF 000025743 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.058,00	13.198,66 D
008850001000032001	PGTO. NF 000026346 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.425,00	11.773,66 D
008850001000033001	PGTO. NF 000026347 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	546,13	11.227,53 D
008850001000034001	PGTO. NF 000026348 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	762,03	10.465,50 D
008850001000035001	PGTO. NF 000026349 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	72,00	10.393,50 D
008850001000036001	PGTO. NF 000026350 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	120,00	10.273,50 D
008850001000037001	PGTO. NF 000026351 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	582,62	9.690,88 D
008850001000038001	PGTO. NF 000026352 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	9.163,68 D
008850001000039001	PGTO. NF 000026353 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	761,91	8.401,77 D
008850001000040001	PGTO. NF 000026354 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	7.874,57 D
008850001000041001	PGTO. NF 000026355 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	275,48	7.599,09 D
008850001000042001	PGTO. NF 000026356 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	542,54	7.056,55 D
008850001000043001	PGTO. NF 000026363 - OMNIELMASTER HEMOMED	2110101010001	19	0,00	1.010,00	6.046,55 D
008850001000044001	PGTO. NF 000031889 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	822,00	5.224,55 D
008850001000045001	PGTO. NF 000035933 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	611,00	4.613,55 D
008850001000046001	PGTO. NF 000035934 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	338,00	4.275,55 D
008850001000047001	PGTO. NF 000042592 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	3.600,00	675,55 D
008850001000048001	PGTO. NF 000046430 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	1.050,00	374,45 C
008850001000049001	PGTO. NF 000046431 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	3.066,66	3.441,11 C
008850001000050001	PGTO. NF 000053324 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	1.512,00	4.953,11 C
008850001000051001	PGTO. NF 000094712 - REAL COMERCIO DE EQU	2110101060001	19	0,00	793,00	5.746,11 C
008850001000052001	PGTO. NF 000135140 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	170,05	5.916,16 C
008850001000053001	PGTO. NF 000169103 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.750,00	7.666,16 C
008850001000054001	PGTO. NF 000169104 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	468,00	8.134,16 C
008850001000055001	PGTO. NF 000169141 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.580,00	10.714,16 C
008850001000056001	PGTO. NF 000169238 - MED CARE SOLUTION	2110101010001	19	0,00	845,00	11.559,16 C
008850001000057001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	1.630,20	13.189,36 C
008850001000058001	PGTO. NF 000307167 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	6.364,80	19.554,16 C
008850001000059001	PGTO. NF 000370866 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	666,57	20.220,73 C
008850001000060001	PGTO. NF 000370867 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	1.343,66	21.564,39 C
008850001000061001	PGTO. NF 000370881 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	7.198,20	28.762,59 C
008850001000062001	PGTO. NF 000542196 - POLAR FIX INDUSTRIA	2110101010001	19	0,00	6.719,17	35.481,76 C
008850001000063001	PGTO. NF 000908612 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	6.390,84	41.872,60 C
008850001000064001	PGTO. NF 000908649 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	9.620,77	51.493,37 C
008850001000065001	PGTO. NF 000000041 - QUIMICA FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	380,00	51.873,37 C
008850001000066001	PGTO. NF 000098473 - MEDICOR- PRODUTOS HO	2110101010001	19	0,00	13.061,76	64.935,13 C
008850001000067001	PGTO. NF 000114378 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.560,00	66.495,13 C
008850001000068001	PGTO. NF 000452184 - HALEX	2110101010001	19	0,00	2.823,00	69.318,13 C
008850001000069001	PGTO. NF 000057854 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	15.967,97	85.286,10 C
008850001000070001	PGTO. NF 000060379 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	8.014,00	93.300,10 C
A TRANSPORTAR :						99.576,44 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						99.576,44 C
008850001000071001	PGTO. NF 000060409 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	6.276,34	99.576,44 C
008850001000072001	PGTO. NF 000161870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.627,67	101.204,11 C
008850001000073001	PGTO. NF 000002655 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.557,33	106.761,44 C
008850001000074001	PGTO. FT 122025 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	21,47	106.782,91 C
008850001000075001	PGTO. FOL 000003365 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	5.554,67	112.337,58 C
008850001000076001	PGTO. NF 000000858 - ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040001	19	0,00	8.418,35	120.755,93 C
008850001000077001	PGTO. NF 000122025 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	0,00	481,99	121.237,92 C
008850001000078001	PGTO. NF 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101060001	19	0,00	3.614,00	124.851,92 C
008850001000079001	PGTO. NF 000202573 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.487,00	149.338,92 C
008850001000080001	PGTO. NF 000613325 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	5.256,13	154.595,05 C
008850001000082001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,05	0,00	154.595,00 C
008850001000084001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	180.006,31	0,00	25.411,31 D
23/12/2025						
008850001000002001	RECEB.RC 23122025 - SESPA - CAETES		19	499.352,09	0,00	524.763,40 D
24/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	552,00	524.211,40 D
008850001000005001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,08	0,00	524.211,48 D
008850001000006001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	499.400,00	24.811,48 D
008850001000009001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	397.304,61	0,00	422.116,09 D
008850001000011001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	29.077,15	0,00	451.193,24 D
26/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	84,00	451.109,24 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	4110201010002	19	0,00	166,00	450.943,24 D
008850001000012001	PGTO. VEX 000003373 - FOPAG SALARIOS	1140101010005	19	0,00	426.300,81	24.642,43 D
008850001000014001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	90.030,30	0,00	114.672,73 D
008850001000015001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,32	0,00	114.673,05 D
29/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 29122025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	1120201020003	19	0,00	4.449,63	110.223,42 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	72,00	110.151,42 D
008850001000006001	PGTO. NF 000000034 - DIALISE COMERCIO EI	2110101010001	19	0,00	4.775,00	105.376,42 D
008850001000007001	PGTO. NF 000000331 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	954,64	104.421,78 D
008850001000008001	PGTO. NF 000001379 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.666,36	96.755,42 D
008850001000009001	PGTO. NF 000001450 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.931,19	93.824,23 D
008850001000010001	PGTO. NF 000001734 - RW MATERIAIS MEDICOS	2110101060001	19	0,00	546,00	93.278,23 D
008850001000011001	PGTO. NF 000001787 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	1.386,00	91.892,23 D
008850001000012001	PGTO. NF 000001856 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	400,00	91.492,23 D
008850001000013001	PGTO. NF 000001861 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	995,00	90.497,23 D
008850001000014001	PGTO. NF 000001862 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	680,00	89.817,23 D
008850001000015001	PGTO. NF 000001865 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	440,00	89.377,23 D
008850001000016001	PGTO. NF 000002619 - CLAREAR SERV COM PRO	2110101010001	19	0,00	3.066,00	86.311,23 D
008850001000017001	PGTO. NF 000003044 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	213,00	86.098,23 D
008850001000018001	PGTO. NF 000003045 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	400,50	85.697,73 D
008850001000019001	PGTO. NF 000003046 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	456,00	85.241,73 D
A TRANSPORTAR :						83.813,24 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						83.813,24 D
008850001000020001	PGTO. NF 000003653 - HELP SAUDE STORE LTD	2110101010001	19	0,00	1.428,49	83.813,24 D
008850001000021001	PGTO. NF 000004584 - DISTRIBUIDORA VITORI	2110101010001	19	0,00	415,50	83.397,74 D
008850001000022001	PGTO. NF 000013585 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.490,00	80.907,74 D
008850001000023001	PGTO. NF 000014057 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	359,30	80.548,44 D
008850001000024001	PGTO. NF 000015099 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.520,00	79.028,44 D
008850001000025001	PGTO. NF 000015100 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.627,50	77.400,94 D
008850001000026001	PGTO. NF 000015101 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	2.230,00	75.170,94 D
008850001000027001	PGTO. NF 000016973 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	477,00	74.693,94 D
008850001000028001	PGTO. NF 000027625 - LITORAL COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.564,00	73.129,94 D
008850001000029001	PGTO. NF 000031902 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	463,50	72.666,44 D
008850001000030001	PGTO. NF 000034944 - UNI HOSPITALAR CEARA	2110101060001	19	0,00	11.129,27	61.537,17 D
008850001000031001	PGTO. NF 000035646 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,48	61.261,69 D
008850001000032001	PGTO. NF 000035647 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	989,15	60.272,54 D
008850001000033001	PGTO. NF 000035648 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	58.492,54 D
008850001000034001	PGTO. NF 000035649 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	55.341,16 D
008850001000035001	PGTO. NF 000035650 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	53.912,36 D
008850001000036001	PGTO. NF 000035651 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	52.815,97 D
008850001000037001	PGTO. NF 000035652 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	52.288,77 D
008850001000038001	PGTO. NF 000035653 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	51.761,57 D
008850001000039001	PGTO. NF 000035654 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.128,26	50.633,31 D
008850001000040001	PGTO. NF 000035655 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	50.435,71 D
008850001000041001	PGTO. NF 000035656 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	47.284,33 D
008850001000042001	PGTO. NF 000035657 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	45.504,33 D
008850001000043001	PGTO. NF 000035658 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	44.742,42 D
008850001000044001	PGTO. NF 000035659 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	44.215,22 D
008850001000045001	PGTO. NF 000035660 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	180,58	44.034,64 D
008850001000046001	PGTO. NF 000035661 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	43.507,44 D
008850001000047001	PGTO. NF 000035662 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	270,87	43.236,57 D
008850001000048001	PGTO. NF 000035663 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	42.140,18 D
008850001000049001	PGTO. NF 000035664 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.401,38	39.738,80 D
008850001000050001	PGTO. NF 000035665 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.940,12	37.798,68 D
008850001000051001	PGTO. NF 000035666 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	37.273,66 D
008850001000052001	PGTO. NF 000035667 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,48	36.998,18 D
008850001000053001	PGTO. NF 000035668 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	35.218,18 D
008850001000054001	PGTO. NF 000035669 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	33.789,38 D
008850001000055001	PGTO. NF 000035670 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	33.591,78 D
008850001000056001	PGTO. NF 000035671 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.178,80	31.412,98 D
A TRANSPORTAR :						31.412,98 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						31.412,98 D
008850001000057001	A PGTO. NF 000035672 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.940,12	29.472,86 D
008850001000058001	A PGTO. NF 000035673 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	180,58	29.292,28 D
008850001000059001	A PGTO. NF 000035674 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	28.765,08 D
008850001000060001	A PGTO. NF 000035675 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.180,00	26.585,08 D
008850001000061001	A PGTO. NF 000035748 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	26.057,88 D
008850001000062001	A PGTO. NF 000035749 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	63,21	25.994,67 D
008850001000063001	A PGTO. NF 000035750 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.256,29	22.738,38 D
008850001000064001	A PGTO. NF 000035751 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	564,13	22.174,25 D
008850001000065001	A PGTO. NF 000035752 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.812,29	18.361,96 D
008850001000066001	A PGTO. NF 000035753 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.809,05	16.552,91 D
008850001000067001	A PGTO. NF 000035754 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	514,58	16.038,33 D
008850001000068001	A PGTO. NF 000035755 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.096,39	14.941,94 D
008850001000069001	A PGTO. NF 000035756 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	723,62	14.218,32 D
008850001000070001	A PGTO. NF 000035757 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.151,38	11.066,94 D
008850001000071001	A PGTO. NF 000035758 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	5.144,10	5.922,84 D
008850001000072001	A PGTO. NF 000035759 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	5.395,64 D
008850001000073001	A PGTO. NF 000035760 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	564,13	4.831,51 D
008850001000074001	A PGTO. NF 000035761 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.151,38	1.680,13 D
008850001000075001	A PGTO. NF 000035762 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	1.152,93 D
008850001000076001	A PGTO. NF 000035763 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	627,07 C
008850001000077001	A PGTO. NF 000035764 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.968,57	2.595,64 C
008850001000078001	A PGTO. NF 000035765 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	527,20	3.122,84 C
008850001000079001	A PGTO. NF 000035766 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	525,02	3.647,86 C
008850001000080001	A PGTO. NF 000035767 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.096,39	4.744,25 C
008850001000081001	A PGTO. NF 000035768 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	5.506,16 C
008850001000082001	A PGTO. NF 000035769 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.053,92	7.560,08 C
008850001000083001	A PGTO. NF 000035770 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	675,46	8.235,54 C
008850001000084001	A PGTO. NF 000035771 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.428,80	9.664,34 C
008850001000085001	A PGTO. NF 000035772 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.332,93	10.997,27 C
008850001000086001	A PGTO. NF 000035773 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	11.759,18 C
008850001000087001	A PGTO. NF 000035774 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	12.521,09 C
008850001000088001	A PGTO. NF 000035775 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	13.283,00 C
008850001000089001	A PGTO. NF 000035776 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.730,48	16.013,48 C
A TRANSPORTAR :						16.013,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						16.013,48 C
008850001000090001	PGTO. NF 000035777 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	989,15	17.002,63 C
008850001000091001	PGTO. NF 000035778 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	17.529,83 C
008850001000092001	PGTO. NF 000035913 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.096,39	18.626,22 C
008850001000093001	PGTO. NF 000035914 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	527,20	19.153,42 C
008850001000094001	PGTO. NF 000035915 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.326,04	20.479,46 C
008850001000095001	PGTO. NF 000035916 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	22.259,46 C
008850001000096001	PGTO. NF 000035917 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.192,78	24.452,24 C
008850001000097001	PGTO. NF 000035918 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.180,00	26.632,24 C
008850001000098001	PGTO. NF 000035919 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	27.355,86 C
008850001000099001	PGTO. NF 000035920 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	28.366,42 C
008850001000100001	PGTO. NF 000035921 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	564,13	28.930,55 C
008850001000101001	PGTO. NF 000035922 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	257,29	29.187,84 C
008850001000102001	PGTO. NF 000035923 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	197,60	29.385,44 C
008850001000103001	PGTO. NF 000035924 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	31.165,44 C
008850001000104001	PGTO. NF 000035925 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	32.285,44 C
008850001000105001	PGTO. NF 000035926 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	33.047,35 C
008850001000106001	PGTO. NF 000035927 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	33.809,26 C
008850001000107001	PGTO. NF 000035930 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	34.532,88 C
008850001000108001	PGTO. NF 000035931 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	4.360,00	38.892,88 C
008850001000109001	PGTO. NF 000046481 - R.C. ZAGALLO	2110101010001	19	0,00	2.029,00	40.921,88 C
008850001000110001	PGTO. NF 000054064 - BELL TYPE INDUSTRIES	2110101010001	19	0,00	2.550,00	43.471,88 C
008850001000111001	PGTO. NF 000054095 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	2.411,20	45.883,08 C
008850001000112001	PGTO. NF 000133318 - BIOLINE FIOS CIRURGI	2110101010001	19	0,00	5.331,48	51.214,56 C
008850001000113001	PGTO. NF 000169362 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	3.174,00	54.388,56 C
008850001000114001	PGTO. NF 000174819 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	6.120,00	60.508,56 C
008850001000115001	PGTO. NF 000175226 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	3.989,01	64.497,57 C
008850001000116001	PGTO. NF 000182863 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	18.231,10	82.728,67 C
008850001000117001	PGTO. NF 000191808 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	1.545,00	84.273,67 C
008850001000118001	PGTO. NF 000345775 - LCB COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	9.539,60	93.813,27 C
008850001000119001	PGTO. NF 000448196 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	9.400,00	103.213,27 C
008850001000120001	PGTO. NF 000448233 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	31.114,00	134.327,27 C
008850001000121001	PGTO. NF 001296294 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	8.850,00	143.177,27 C
008850001000122001	PGTO. NF 001303897 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	7.576,35	150.753,62 C
008850001000123001	PGTO. NF 001304037 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	7.057,16	157.810,78 C
008850001000124001	PGTO. NF 001996554 - RB QUALITY EMBALAGEM	2110101010001	19	0,00	2.229,46	160.040,24 C
008850001000125001	PGTO. NF 002091232 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	4.379,80	164.420,04 C
008850001000126001	PGTO. NF 002091299 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	2.865,20	167.285,24 C
008850001000127001	PGTO. NF 000098755 - MEDICOR- PRODUTOS	2110101010001	19	0,00	6.609,00	173.894,24 C
A TRANSPORTAR :						173.894,24 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						173.894,24 C
008850001000128001	PGTO. NF 000130867 - PROMEFARMA HO	2110101010001	19	0,00	2.344,30	176.238,54 C
008850001000129001	PGTO. NF 000181206 - PROTEC	2110101010001	19	0,00	507,00	176.745,54 C
008850001000130001	PGTO. NF 000062135 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	2.478,69	179.224,23 C
008850001000131001	PGTO. NF 000062146 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	8.619,58	187.843,81 C
008850001000132001	PGTO. NF 001934877 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	17.537,20	205.381,01 C
008850001000133001	PGTO. NF 000003295 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	3.538,00	208.919,01 C
008850001000134001	PGTO. NF 000002672 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	4.861,44	213.780,45 C
008850001000135001	PGTO. FT 12172 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.898,36	215.678,81 C
008850001000136001	PGTO. FT 81172 - LUNES TOUR	2110101040001	19	0,00	666,50	216.345,31 C
008850001000137001	PGTO. FOL 000003374 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.926,38	218.271,69 C
008850001000138001	PGTO. FOL 000003375 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.328,87	222.600,56 C
008850001000139001	PGTO. FOL 000003376 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.766,04	227.366,60 C
008850001000140001	PGTO. FOL 000003377 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.276,86	229.643,46 C
008850001000141001	PGTO. FOL 000003378 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.256,12	231.899,58 C
008850001000142001	PGTO. FOL 000003379 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.927,82	236.827,40 C
008850001000143001	PGTO. FOL 000003380 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.991,21	238.818,61 C
008850001000144001	PGTO. FOL 000003381 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.688,62	242.507,23 C
008850001000145001	PGTO. FOL 000003382 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.486,86	244.994,09 C
008850001000146001	PGTO. FOL 000003383 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.352,63	247.346,72 C
008850001000147001	PGTO. FOL 000003384 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.879,25	249.225,97 C
008850001000148001	PGTO. FOL 000003385 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.286,19	250.512,16 C
008850001000149001	PGTO. FOL 000003386 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.452,88	252.965,04 C
008850001000150001	PGTO. FOL 000003387 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.612,22	255.577,26 C
008850001000151001	PGTO. FOL 000003388 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	5.497,74	261.075,00 C
008850001000152001	PGTO. FOL 000003389 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.297,05	262.372,05 C
008850001000153001	PGTO. FOL 000003390 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.669,40	265.041,45 C
008850001000154001	PGTO. FOL 000003391 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.719,08	267.760,53 C
008850001000155001	PGTO. FOL 000003392 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.314,61	270.075,14 C
008850001000156001	PGTO. FOL 000003393 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.281,54	271.356,68 C
008850001000157001	PGTO. FOL 000003394 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.346,41	273.703,09 C
008850001000158001	PGTO. FOL 000003395 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.204,65	275.907,74 C
008850001000159001	PGTO. FOL 000003396 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.389,31	277.297,05 C
008850001000160001	PGTO. FOL 000003397 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.331,51	280.628,56 C
008850001000161001	PGTO. FOL 000003398 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.350,88	282.979,44 C
008850001000162001	PGTO. FOL 000003399 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.528,37	285.507,81 C
008850001000163001	PGTO. FOL 000003400 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.957,56	287.465,37 C
008850001000164001	PGTO. FOL 000003401 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.808,79	290.274,16 C
008850001000165001	PGTO. FOL 000003402 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.345,05	292.619,21 C
008850001000166001	PGTO. FOL 000003403 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.656,56	296.275,77 C
008850001000167001	PGTO. FOL 000003404 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.400,91	298.676,68 C
008850001000168001	PGTO. FOL 000003405 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.650,38	301.327,06 C
008850001000169001	PGTO. FOL 000003406 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.192,61	303.519,67 C
008850001000170001	PGTO. FOL 000003407 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.412,43	305.932,10 C
008850001000171001	PGTO. FOL 000003408 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.437,84	308.369,94 C
008850001000172001	PGTO. FOL 000003409 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.257,81	311.627,75 C
008850001000173001	PGTO. FOL 000003410 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.971,67	313.599,42 C
008850001000174001	PGTO. FOL 000003411 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.178,94	315.778,36 C
008850001000175001	PGTO. FOL 000003412 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.951,13	318.729,49 C
008850001000176001	PGTO. FOL 000003413 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.356,47	321.085,96 C
008850001000177001	PGTO. FOL 000003414 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.343,90	322.429,86 C
008850001000178001	PGTO. FOL 000003415 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.500,64	324.930,50 C
008850001000179001	PGTO. NF 000000365 - DP LOG EXPRESS LTDA	2110101040001	19	0,00	2.490,00	327.420,50 C
008850001000180001	PGTO. NF 000000514 - VIDA CLINICA DE NEUR	2110101040001	19	0,00	330,00	327.750,50 C
008850001000181001	PGTO. NF 000000782 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	100,00	327.850,50 C
008850001000182001	PGTO. NF 000003266 - EXITO COMERCIO DE IN	2110101040001	19	0,00	120,00	327.970,50 C
008850001000183001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,25	0,00	327.970,25 C
008850001000184001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 122025	1110401010001	19	0,00	543,42	328.513,67 C
008850001000187001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	620.069,44	0,00	291.555,77 D
A TRANSPORTAR :						160.174,37 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC					SALDO ANTERIOR:	14.685,64 D
DE TRANSPORTE :						160.174,37 D
008850001000188001	PROVISAO NOV2025	1110401010001	19	0,00	131.381,40	160.174,37 D
008850001000190001	RESERVA TECNICA DEZ2025	1110401010001	19	0,00	156.914,43	3.259,94 D
30/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 30122025 - RADNORTE - SOLUCOES	1120201020001	19	0,00	4.500,00	1.240,06 C
008850001000002001	ADIANT 30122025 - R OLIVEIRA DE LIMA	1120201020001	19	0,00	1.485,00	2.725,06 C
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	2.727,06 C
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	2.787,06 C
008850001000007001	PGTO. NF 000000969 - GRAFICA AMORIM MULT	2110101060001	19	0,00	1.100,00	3.887,06 C
008850001000008001	PGTO. NF 003946750 - ANA CAROLINY FREITAS	2110101060001	19	0,00	5.810,00	9.697,06 C
008850001000010001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	40.031,15	0,00	30.334,09 D
008850001000011001	ADIANT 30122025 - NEY CARLOS SILVA MAR	1120201020001	19	0,00	750,00	29.584,09 D
31/12/2025						
008850001000006001	PGTO. FOL 000003416 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	4.776,64	24.807,45 D
008850001000010001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,03	0,00	24.807,48 D
Totais da Conta ==>				18.532.123,91	18.522.002,07	24.807,48 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010074 - BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO					SALDO ANTERIOR:	1.103,39 D
26/12/2025						
008850001000016001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,07	0,00	1.103,46 D
Totais da Conta ==>				0,07	0,00	1.103,46 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086 - BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA					SALDO ANTERIOR:	21,87 D
29/12/2025						
008850001000191001	RESERVA TECNICA DEZ2025	1110401010001	19	156.914,43	0,00	156.936,30 D
31/12/2025						
008850001000015001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	156.900,00	36,30 D
Totais da Conta ==>				156.914,43	156.900,00	36,30 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125 - BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO					SALDO ANTERIOR:	88,62 D
05/12/2025						
008850001000031001	TRANSFERENCIA P/ PROVISAO	1110401010001	19	131.491,16	0,00	131.579,78 D
10/12/2025						
008850001000057001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,29	0,00	131.580,07 D
008850001000058001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	131.500,00	80,07 D
11/12/2025						
008850001000039001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	562.105,29	0,00	562.185,36 D
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	11.515,63	0,00	573.700,99 D
008850001000043001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	21.488,98	0,00	595.189,97 D
008850001000044001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	21.400,00	573.789,97 D
008850001000046001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	573.600,00	189,97 D
17/12/2025						
008850001000080001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	400.063,11	0,00	400.253,08 D
008850001000081001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	400.000,00	253,08 D
18/12/2025						
008850001000016001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110401010001	19	400.000,00	0,00	400.253,08 D
19/12/2025						
008850001000036001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,07	0,00	400.253,15 D
A TRANSPORTAR :						53,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125 - BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO					SALDO ANTERIOR:	88,62 D
DE TRANSPORTE :						53,15 D
008850001000038001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	400.200,00	53,15 D
29/12/2025						
008850001000189001	PROVISAO NOV2025	1110401010001	19	131.381,40	0,00	131.434,55 D
31/12/2025						
008850001000009001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,09	0,00	131.434,64 D
008850001000017001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	131.400,00	34,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.658.046,02	1.658.100,00	34,64 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC					SALDO ANTERIOR:	7.352.190,39 D
01/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	87,45	7.352.102,94 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	308,26	7.351.794,68 D
008850001000012001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	170.061,82	7.181.732,86 D
02/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	3.839,02	7.177.893,84 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	617,89	7.177.275,95 D
008850001000021001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	2.614.233,03	4.563.042,92 D
008850001000023001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	205.795,28	4.357.247,64 D
05/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	1.241,50	4.356.006,14 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	119,71	4.355.886,43 D
008850001000026001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	30.022,11	4.325.864,32 D
008850001000028001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	530.090,26	3.795.774,06 D
10/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	4.554,21	3.791.219,85 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	908,69	3.790.311,16 D
008850001000060001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.900.029,96	1.890.281,20 D
15/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.128,01	1.889.153,19 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	2.859,07	1.886.294,12 D
008850001000073001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	116.590,51	1.769.703,61 D
008850001000075001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	1.233.494,87	536.208,74 D
17/12/2025						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	557,33	535.651,41 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	970,87	534.680,54 D
008850001000073001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	43.842,28	490.838,26 D
008850001000075001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	467.192,17	23.646,09 D
008850001000077001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	15.085,29	8.560,80 D
18/12/2025						
008850001000014001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	508.700,00	0,00	517.260,80 D
19/12/2025						
008850001000035001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	6.700.000,00	0,00	7.217.260,80 D
22/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1,83	7.217.258,97 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	73,23	7.217.185,74 D
008850001000083001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	180.006,31	7.037.179,43 D
24/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	81,79	7.037.097,64 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010002	19	0,00	554,49	7.036.543,15 D
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	499.400,00	0,00	7.535.943,15 D
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	397.304,61	7.138.638,54 D
008850001000010001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	29.077,15	7.109.561,39 D
26/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	8,79	7.109.552,60 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	123,77	7.109.428,83 D
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	90.030,30	7.019.398,53 D
29/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	107,25	7.019.291,28 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	925,33	7.018.365,95 D
008850001000186001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	620.069,44	6.398.296,51 D
30/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	9,04	6.398.287,47 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	68,43	6.398.219,04 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000009001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	40.031,15	6.358.187,89 D
31/12/2025						
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	4.737,37	0,00	6.362.925,26 D
008850001000014001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	37.776,45	0,00	6.400.701,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.750.613,82	8.702.102,50	6.400.701,71 D

CONTA DESCRICAO

111030101 - APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO

CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO SALDO ANTERIOR: 4.445.043,31 D

10/12/2025						
008850001000059001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	131.500,00	0,00	4.576.543,31 D
11/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	2.877,05	4.573.666,26 D
008850001000038001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	562.105,29	4.011.560,97 D
008850001000040001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	11.515,63	4.000.045,34 D
008850001000042001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	21.488,98	3.978.556,36 D
17/12/2025						
008850001000008001	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	2.021,54	3.976.534,82 D
008850001000079001	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	400.063,11	3.576.471,71 D
19/12/2025						
008850001000039001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	400.200,00	0,00	3.976.671,71 D
31/12/2025						
008850001000013001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	41.331,97	0,00	4.018.003,68 D
008850001000018001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	131.400,00	0,00	4.149.403,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				704.431,97	1.000.071,60	4.149.403,68 D

CONTA DESCRICAO

111030101 - APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO

CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO SALDO ANTERIOR: 3.119.371,05 D

31/12/2025						
008850001000012001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	32.590,05	0,00	3.151.961,10 D
008850001000016001	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	156.900,00	0,00	3.308.861,10 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				189.490,05	0,00	3.308.861,10 D

CONTA DESCRICAO

111040101 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS

CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 0,00

01/12/2025						
008850001000012001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	170.061,82	0,00	170.061,82 D
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	170.061,82	0,00
02/12/2025						
008850001000021001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	2.614.233,03	0,00	2.614.233,03 D
008850001000022001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	2.614.233,03	0,00
008850001000023001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	205.795,28	0,00	205.795,28 D
008850001000024001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	205.795,28	0,00
05/12/2025						
008850001000026001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	30.022,11	0,00	30.022,11 D
008850001000027001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	30.022,11	0,00
008850001000028001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	530.090,26	0,00	530.090,26 D
008850001000029001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	530.090,26	0,00
008850001000030001	TRANSFERENCIA P/ PROVISAO	1110201010071	19	131.491,16	0,00	131.491,16 D
008850001000031001	TRANSFERENCIA P/ PROVISAO	1110201010125	19	0,00	131.491,16	0,00
10/12/2025						
008850001000058001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	131.500,00	0,00	131.500,00 D
008850001000059001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	131.500,00	0,00
008850001000060001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.900.029,96	0,00	1.900.029,96 D
008850001000061001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.900.029,96	0,00
11/12/2025						
008850001000038001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	562.105,29	0,00	562.105,29 D
008850001000039001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	562.105,29	0,00
008850001000040001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	11.515,63	0,00	11.515,63 D
008850001000041001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	11.515,63	0,00
008850001000042001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	21.488,98	0,00	21.488,98 D
008850001000043001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	21.488,98	0,00
008850001000044001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	21.400,00	0,00	21.400,00 D
008850001000045001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	21.400,00	0,00
008850001000046001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	573.600,00	0,00	573.600,00 D
008850001000047001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	573.600,00	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
15/12/2025						
008850001000073001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	116.590,51	0,00	116.590,51 D
008850001000074001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	116.590,51	0,00
008850001000075001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	1.233.494,87	0,00	1.233.494,87 D
008850001000076001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	1.233.494,87	0,00
17/12/2025						
008850001000073001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	43.842,28	0,00	43.842,28 D
008850001000074001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	43.842,28	0,00
008850001000075001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	467.192,17	0,00	467.192,17 D
008850001000076001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	467.192,17	0,00
008850001000077001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	15.085,29	0,00	15.085,29 D
008850001000078001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	15.085,29	0,00
008850001000079001	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	400.063,11	0,00	400.063,11 D
008850001000080001	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	400.063,11	0,00
008850001000081001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	400.000,00	0,00	400.000,00 D
008850001000082001	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	400.000,00	0,00
18/12/2025						
008850001000013001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	508.700,00	0,00	508.700,00 D
008850001000014001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	508.700,00	0,00
008850001000015001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010071	19	400.000,00	0,00	400.000,00 D
008850001000016001	TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	1110201010125	19	0,00	400.000,00	0,00
19/12/2025						
008850001000034001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	6.700.000,00	0,00	6.700.000,00 D
008850001000035001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	6.700.000,00	0,00
008850001000038001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	400.200,00	0,00	400.200,00 D
008850001000039001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	400.200,00	0,00
22/12/2025						
008850001000083001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	180.006,31	0,00	180.006,31 D
008850001000084001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	180.006,31	0,00
24/12/2025						
008850001000006001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	499.400,00	0,00	499.400,00 D
008850001000007001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	499.400,00	0,00
008850001000008001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	397.304,61	0,00	397.304,61 D
008850001000009001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	397.304,61	0,00
008850001000010001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	29.077,15	0,00	29.077,15 D
008850001000011001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	29.077,15	0,00
26/12/2025						
008850001000013001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	90.030,30	0,00	90.030,30 D
008850001000014001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	90.030,30	0,00
29/12/2025						
008850001000184001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 122025	1110201010071	19	543,42	0,00	543,42 D
008850001000185001	FECHAMENTO FUNDO FIXO 122025	1110101010020	19	0,00	543,42	0,00
008850001000186001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	620.069,44	0,00	620.069,44 D
008850001000187001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	620.069,44	0,00
008850001000188001	PROVISAO NOV2025	1110201010071	19	131.381,40	0,00	131.381,40 D
008850001000189001	PROVISAO NOV2025	1110201010125	19	0,00	131.381,40	0,00
008850001000190001	RESERVA TECNICA DEZ2025	1110201010071	19	156.914,43	0,00	156.914,43 D
008850001000191001	RESERVA TECNICA DEZ2025	1110201010086	19	0,00	156.914,43	0,00
30/12/2025						
008850001000009001	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	40.031,15	0,00	40.031,15 D
008850001000010001	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	40.031,15	0,00
31/12/2025						
008850001000015001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010086	19	156.900,00	0,00	156.900,00 D
008850001000016001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	156.900,00	0,00
008850001000017001	APLICACAO CDB/RDB	1110201010125	19	131.400,00	0,00	131.400,00 D
008850001000018001	APLICACAO CDB/RDB	1110301010093	19	0,00	131.400,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				20.021.559,96	20.021.559,96	0,00

CONTA	DESCRICAO
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1120101010021 - CONTRATO 002/2021 - CAETES					SALDO ANTERIOR:	459.074,96 D
04/12/2025						
008820001000001002	NF 000053 SESPA - CAETES		19	7.845.721,54	0,00	8.304.796,50 D
17/12/2025						
008850001000072002	RECEB.NF 000053 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.010.057,71	2.294.738,79 D
18/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 18122025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	508.679,93	0,00	2.803.418,72 D
008850001000012002	RECEB.RC 18122025 - SESPA - CAETES		19	0,00	508.679,93	2.294.738,79 D
19/12/2025						
008850001000033002	RECEB.NF 000053 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.835.663,83	459.074,96 D
23/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 23122025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	499.352,09	0,00	958.427,05 D
008850001000002002	RECEB.RC 23122025 - SESPA - CAETES		19	0,00	499.352,09	459.074,96 D
31/12/2025						
008820001000001002	NF 202512 SESPA - CAETES		19	425.735,86	0,00	884.810,82 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.279.489,42	8.853.753,56	884.810,82 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS					SALDO ANTERIOR:	9.500,55 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.500,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.500,55 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 1120201010002 - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	655.627,89 D
31/12/2025						
000001001000022002	AJUSTE ADIANT 13° SALARIO REF 12/2025	4110101010001	19	2.674,36	0,00	658.302,25 D
008890001000001031	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	5.001,46	653.300,79 D
008890001000001071	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	3.994,92	649.305,87 D
008890001000001123	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	10.805,72	638.500,15 D
008890001000001185	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	33.694,97	604.805,18 D
008890001000001248	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	28.712,82	576.092,36 D
008890001000001334	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.543,54	574.548,82 D
008890001000001335	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	24.187,39	550.361,43 D
008890001000001413	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	18.313,59	532.047,84 D
008890001000001501	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	964,39	531.083,45 D
008890001000001502	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	27.150,72	503.932,73 D
008890001000001579	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.529,76	502.402,97 D
008890001000001580	DESC.2APRC.RESC. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.889,18	500.513,79 D
008890001000001581	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	96.266,80	404.246,99 D
008890001000001666	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.536,65	402.710,34 D
008890001000001667	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	51.066,80	351.643,54 D
008890001000001725	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	7.647,76	343.995,78 D
008890001000001769	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	7.422,14	336.573,64 D
008890001000001805	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	6.993,87	329.579,77 D
008890001000001853	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	8.877,52	320.702,25 D
008890001000001915	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	17.355,65	303.346,60 D
008890001000001951	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	1.271,51	302.075,09 D
008890001000002012	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	38.880,71	263.194,38 D
008890001000002076	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	7.889,56	255.304,82 D
008890001000002121	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	15.729,64	239.575,18 D
008890001000002173	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	9.229,35	230.345,83 D
008890001000002219	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	14.335,86	216.009,97 D
008890001000002286	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	943,57	215.066,40 D
008890001000002288	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	23.708,33	191.358,07 D
008890001000002355	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	5.231,32	186.126,75 D
008890001000002392	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	5.190,73	180.936,02 D
008890001000002432	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	3.710,23	177.225,79 D
A TRANSPORTAR :						165.138,71 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010002 - ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	655.627,89 D
DE TRANSPORTE :						165.138,71 D
008890001000002478	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	12.087,08	165.138,71 D
008890001000002530	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	45.494,31	119.644,40 D
008890001000002587	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	16.278,23	103.366,17 D
008890001000002634	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	13.214,81	90.151,36 D
008890001000002665	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	1.675,03	88.476,33 D
008890001000002704	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	4.326,92	84.149,41 D
008890001000002750	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	7.221,91	76.927,50 D
008890001000002787	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	10.948,66	65.978,84 D
008890001000002815	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	8.271,52	57.707,32 D
008890001000002842	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	3.592,72	54.114,60 D
008890001000002887	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	8.846,41	45.268,19 D
008890001000002937	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	10.930,69	34.337,50 D
008890001000002984	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	16.382,49	17.955,01 D
008890001000003018	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	4.023,73	13.931,28 D
008890001000003043	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	3.903,46	10.027,82 D
008890001000003081	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	2.856,66	7.171,16 D
008890001000003114	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	7.171,16	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.674,36	658.302,25	0,00
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	117.085,85 D
12/12/2025						
008850001000008001	PGTO. FOL 000003293 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.569,25	0,00	120.655,10 D
008850001000009001	PGTO. FOL 000003294 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.299,39	0,00	123.954,49 D
008850001000010001	PGTO. FOL 000003295 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.357,46	0,00	126.311,95 D
008850001000011001	PGTO. FOL 000003296 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.475,14	0,00	129.787,09 D
008850001000012001	PGTO. FOL 000003297 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.781,05	0,00	132.568,14 D
008850001000013001	PGTO. FOL 000003298 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.693,13	0,00	136.261,27 D
008850001000014001	PGTO. FOL 000003299 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.225,26	0,00	138.486,53 D
15/12/2025						
008850001000070001	PGTO. FOL 000003300 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.709,89	0,00	140.196,42 D
29/12/2025						
008850001000137001	PGTO. FOL 000003374 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.926,38	0,00	142.122,80 D
008850001000138001	PGTO. FOL 000003375 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.328,87	0,00	146.451,67 D
008850001000139001	PGTO. FOL 000003376 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.766,04	0,00	151.217,71 D
008850001000140001	PGTO. FOL 000003377 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.276,86	0,00	153.494,57 D
008850001000141001	PGTO. FOL 000003378 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.256,12	0,00	155.750,69 D
008850001000142001	PGTO. FOL 000003379 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.927,82	0,00	160.678,51 D
008850001000143001	PGTO. FOL 000003380 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.991,21	0,00	162.669,72 D
008850001000144001	PGTO. FOL 000003381 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.688,62	0,00	166.358,34 D
008850001000145001	PGTO. FOL 000003382 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.486,86	0,00	168.845,20 D
008850001000146001	PGTO. FOL 000003383 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.352,63	0,00	171.197,83 D
008850001000147001	PGTO. FOL 000003384 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.879,25	0,00	173.077,08 D
008850001000148001	PGTO. FOL 000003385 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.286,19	0,00	174.363,27 D
008850001000149001	PGTO. FOL 000003386 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.452,88	0,00	176.816,15 D
008850001000150001	PGTO. FOL 000003387 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.612,22	0,00	179.428,37 D
008850001000151001	PGTO. FOL 000003388 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	5.497,74	0,00	184.926,11 D
008850001000152001	PGTO. FOL 000003389 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.297,05	0,00	186.223,16 D
008850001000153001	PGTO. FOL 000003390 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.669,40	0,00	188.892,56 D
008850001000154001	PGTO. FOL 000003391 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.719,08	0,00	191.611,64 D
008850001000155001	PGTO. FOL 000003392 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.314,61	0,00	193.926,25 D
008850001000156001	PGTO. FOL 000003393 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.281,54	0,00	195.207,79 D
008850001000157001	PGTO. FOL 000003394 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.346,41	0,00	197.554,20 D
008850001000158001	PGTO. FOL 000003395 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.204,65	0,00	199.758,85 D
008850001000159001	PGTO. FOL 000003396 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.389,31	0,00	201.148,16 D
008850001000160001	PGTO. FOL 000003397 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.331,51	0,00	204.479,67 D
008850001000161001	PGTO. FOL 000003398 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.350,88	0,00	206.830,55 D
008850001000162001	PGTO. FOL 000003399 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.528,37	0,00	209.358,92 D
008850001000163001	PGTO. FOL 000003400 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.957,56	0,00	211.316,48 D
008850001000164001	PGTO. FOL 000003401 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.808,79	0,00	214.125,27 D
008850001000165001	PGTO. FOL 000003402 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.345,05	0,00	216.470,32 D
008850001000166001	PGTO. FOL 000003403 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.656,56	0,00	220.126,88 D
A TRANSPORTAR :						222.527,79 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	117.085,85 D
DE TRANSPORTE :						222.527,79 D
008850001000167001	PGTO. FOL 000003404 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.400,91	0,00	222.527,79 D
008850001000168001	PGTO. FOL 000003405 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.650,38	0,00	225.178,17 D
008850001000169001	PGTO. FOL 000003406 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.192,61	0,00	227.370,78 D
008850001000170001	PGTO. FOL 000003407 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.412,43	0,00	229.783,21 D
008850001000171001	PGTO. FOL 000003408 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.437,84	0,00	232.221,05 D
008850001000172001	PGTO. FOL 000003409 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.257,81	0,00	235.478,86 D
008850001000173001	PGTO. FOL 000003410 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.971,67	0,00	237.450,53 D
008850001000174001	PGTO. FOL 000003411 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.178,94	0,00	239.629,47 D
008850001000175001	PGTO. FOL 000003412 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.951,13	0,00	242.580,60 D
008850001000176001	PGTO. FOL 000003413 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.356,47	0,00	244.937,07 D
008850001000177001	PGTO. FOL 000003414 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.343,90	0,00	246.280,97 D
008850001000178001	PGTO. FOL 000003415 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.500,64	0,00	248.781,61 D
31/12/2025						
008890001000001029	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.905,53	242.876,08 D
008890001000001070	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.058,41	238.817,67 D
008890001000001121	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.721,35	234.096,32 D
008890001000001140	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	1.509,94	0,00	235.606,26 D
008890001000001182	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7.358,45	228.247,81 D
008890001000001209	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	1.038,71	0,00	229.286,52 D
008890001000001246	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	6.961,98	222.324,54 D
008890001000001264	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	368,88	0,00	222.693,42 D
008890001000001331	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	10.805,56	211.887,86 D
008890001000001359	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	35,12	0,00	211.922,98 D
008890001000001411	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.713,13	208.209,85 D
008890001000001498	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7.292,87	200.916,98 D
008890001000001576	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	16.763,15	184.153,83 D
008890001000001605	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	2.875,30	0,00	187.029,13 D
008890001000001663	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7.507,27	179.521,86 D
008890001000001690	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	804,94	0,00	180.326,80 D
008890001000001724	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.776,89	177.549,91 D
008890001000001767	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.887,88	174.662,03 D
008890001000001819	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	46,38	0,00	174.708,41 D
008890001000001851	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.452,58	172.255,83 D
008890001000001870	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	545,49	0,00	172.801,32 D
008890001000001913	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.559,89	170.241,43 D
008890001000002010	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	6.626,17	163.615,26 D
008890001000002034	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	768,42	0,00	164.383,68 D
008890001000002074	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.722,37	159.661,31 D
008890001000002091	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	39,59	0,00	159.700,90 D
008890001000002283	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.672,21	155.028,69 D
008890001000002309	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	836,73	0,00	155.865,42 D
008890001000002354	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.265,42	150.600,00 D
008890001000002477	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.894,20	146.705,80 D
008890001000002528	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	8.519,28	138.186,52 D
008890001000002551	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	668,17	0,00	138.854,69 D
008890001000002585	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7.720,07	131.134,62 D
008890001000002632	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.480,89	128.653,73 D
008890001000002649	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	528,02	0,00	129.181,75 D
008890001000002703	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.000,01	125.181,74 D
008890001000002749	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.569,25	121.612,49 D
008890001000002935	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.986,24	117.626,25 D
008890001000002982	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.299,39	114.326,86 D
008890001000003080	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.709,89	112.616,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				141.761,45	146.230,33	112.616,97 D
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010004 - ADIANTAMENTO DE VIAGENS					SALDO ANTERIOR:	0,00
01/12/2025						
008850001000002001	ADIANT 011225 - MAIARA DE SOUSA SA	1110201010071	19	357,50	0,00	357,50 D
09/12/2025						
008850001000001001	RECEB. 091225 - MAIARA DE SOUSA SA	1110201010071	19	0,00	153,43	204,07 D
008850001000003001	REF ADTRDPRDP122025-MAIARA DE SOUSA SA	2110101060001	19	0,00	204,07	0,00
11/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 111225 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	847,50	0,00	847,50 D
17/12/2025						
008850001000001001	COMPENS PA 111225 / -LIEN AY TEIXEIRA DE M		19	0,00	253,09	594,41 D
008850001000071001	REF ADTRDPRDP122025-LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	594,41	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.205,00	1.205,00	0,00
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1120201020001 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES					SALDO ANTERIOR:	19.034,00 D
01/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 01122025 - LOJA DA BORRACHA	1110201010071	19	569,25	0,00	19.603,25 D
05/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 0512025 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	4.200,00	0,00	23.803,25 D
008850001000023001	REF ADTNF 000052413-LOJA DA BORRACHA	2110101060001	19	0,00	569,25	23.234,00 D
008850001000024001	REF ADTNF 000007372-ARTMED IND. E COM. D	2110101010001	19	0,00	450,00	22.784,00 D
10/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 1012251 - PRIME INSTRUMENTOS C	1110201010071	19	170,00	0,00	22.954,00 D
008850001000002001	ADIANT 1012252 - VIDA CLINICA DE NEUR	1110201010071	19	770,00	0,00	23.724,00 D
22/12/2025						
008850001000081001	REF ADTNF 000000514-VIDA CLINICA DE NEUR	2110101040001	19	0,00	770,00	22.954,00 D
24/12/2025						
008850001000001001	REF ADTNF 000202505-ALENDOS MEDICAL MANU	2110101040001	19	0,00	5.525,00	17.429,00 D
30/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 30122025 - RADNORTE - SOLUCOES	1110201010071	19	4.500,00	0,00	21.929,00 D
008850001000002001	ADIANT 30122025 - R OLIVEIRA DE LIMA	1110201010071	19	1.485,00	0,00	23.414,00 D
008850001000011001	ADIANT 30122025 - NEY CARLOS SILVA MAR	1110201010071	19	750,00	0,00	24.164,00 D
31/12/2025						
008850001000007001	REF ADTNF 000030053-MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	4.200,00	19.964,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.444,25	11.514,25	19.964,00 D

CONTA	DESCRICAO
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1120201020003 - ADIANTAMENTO DE DESPESAS					SALDO ANTERIOR:	0,00
05/12/2025						
008850001000033001	ADIANT 05122025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	1110201010071	19	4.449,63	0,00	4.449,63 D
29/12/2025						
008850001000001001	ADIANT 29122025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	1110201010071	19	4.449,63	0,00	8.899,26 D
31/12/2025						
008850001000008001	REF ADTRDPRDP122025-IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	0,00	4.449,63	4.449,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.899,26	4.449,63	4.449,63 D

CONTA	DESCRICAO
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER					SALDO ANTERIOR:	48.260.376,04 D
03/12/2025						
008810001000001001	REF MES 12/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC2 .CG.2022	2150101010026	19	0,00	7.845.721,54	40.414.654,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	7.845.721,54	40.414.654,50 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	269.140,10 D
04/12/2025					
008810001000010001	REF.NF. 000046392 - R.C. ZAGALLO	19	540,00	0,00	269.680,10 D
008810001000011001	REF.NF. 000046430 - R.C. ZAGALLO	19	1.050,00	0,00	270.730,10 D
008810001000012001	REF.NF. 000046481 - R.C. ZAGALLO	19	2.029,00	0,00	272.759,10 D
008810001000014001	REF.NF. 000161971 - HOSPDROGAS COMERCIA	19	2.216,10	0,00	274.975,20 D
008810001000017001	REF.NF. 000191808 - BRASFARMA	19	1.545,00	0,00	276.520,20 D
05/12/2025					
008810001000030001	REF.NF. 000370173 - SUPERMEDICA DISTRIB	19	1.082,12	0,00	277.602,32 D
008810001000032001	REF.NF. 000451606 - HALEX	19	12.868,80	0,00	290.471,12 D
09/12/2025					
A TRANSPORTAR :					314.071,12 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	269.140,10 D
DE TRANSPORTE :						314.071,12 D
008810001000007001	REF.NF. 000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	23.600,00	0,00	314.071,12 D
008810001000008001	REF.NF. 000060409 - SULMEDIC COMERCIO D		19	12.552,68	0,00	326.623,80 D
008810001000012001	REF.NF. 000307167 - ANTIBIOTICOS		19	18.720,00	0,00	345.343,80 D
008810001000013001	REF.NF. 000452184 - HALEX		19	2.823,00	0,00	348.166,80 D
008810001000014001	REF.NF. 000908612 - SUPERMED		19	6.390,84	0,00	354.557,64 D
10/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000003295 - SULMEDIC COMERCIO D		19	3.538,00	0,00	358.095,64 D
008810001000006001	REF.NF. 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	595,00	0,00	358.690,64 D
008810001000008001	REF.NF. 000370867 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.343,66	0,00	360.034,30 D
16/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000054095 - ALFAMED		19	2.411,20	0,00	362.445,50 D
17/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000041 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	380,00	0,00	362.825,50 D
008810001000002001	REF.NF. 000000128 - DIALISE COMERCIO E		19	5.250,00	0,00	368.075,50 D
008810001000008001	REF.NF. 000003574 - CARLITO COMERCIO DE		19	350,00	0,00	368.425,50 D
008810001000015001	REF.NF. 000034944 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	11.129,27	0,00	379.554,77 D
008810001000019001	REF.NF. 000130867 - PROMEFARMA		19	7.032,88	0,00	386.587,65 D
008810001000021001	REF.NF. 000169362 - F CARDOSO		19	183,00	0,00	386.770,65 D
008810001000022001	REF.NF. 000182863 - F&F DIST PROD FARM		19	18.231,10	0,00	405.001,75 D
008810001000026001	REF.NF. 000374072 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	3.459,13	0,00	408.460,88 D
22/12/2025						
008810001000031001	REF.NF. 000164092 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	25.494,40	0,00	433.955,28 D
008810001000037001	REF.NF. 001296294 - MEDILAR		19	8.850,00	0,00	442.805,28 D
008810001000040001	REF.NF. 002092888 - RIOCLARENSE FILIALM		19	3.372,00	0,00	446.177,28 D
26/12/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000003532 - CARLITO COMERCIO DE		19	14,97	0,00	446.192,25 D
008810001000006001	REF.NF. 000003559 - CARLITO COMERCIO DE		19	60,00	0,00	446.252,25 D
008810001000083001	REF.NF. 000053028 - L. MENDES PACHECO E		19	37,20	0,00	446.289,45 D
29/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000014091 - FARMACEUTICA		19	317,25	0,00	446.606,70 D
008810001000009001	REF.NF. 000014138 - FARMACEUTICA		19	528,75	0,00	447.135,45 D
008810001000033001	REF.NF. 000041467 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	20.673,60	0,00	467.809,05 D
008810001000034001	REF.NF. 000062135 - SULMEDIC COMERCIO D		19	2.478,69	0,00	470.287,74 D
008810001000044001	REF.NF. 000308631 - ANTIBIOTICOS		19	20.535,00	0,00	490.822,74 D
008810001000045001	REF.NF. 000308715 - ANTIBIOTICOS		19	8.325,00	0,00	499.147,74 D
008810001000046001	REF.NF. 000448196 - FARMARIM		19	9.400,00	0,00	508.547,74 D
008810001000047001	REF.NF. 000453351 - HALEX		19	17.970,80	0,00	526.518,54 D
008810001000048001	REF.NF. 000453510 - HALEX		19	1.539,00	0,00	528.057,54 D
008810001000049001	REF.NF. 001303897 - MEDILAR		19	7.576,35	0,00	535.633,89 D
008810001000052001	REF.NF. 002091299 - RIOCLARENSE FILIALM		19	5.730,40	0,00	541.364,29 D
31/12/2025						
000001001000014001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 12/2025	4110201020002	19	0,00	1.688,27	539.676,02 D
000001001000017002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.12/2025	4110101060001	19	0,00	209.034,35	330.641,67 D
000001001000019001	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MED ENTRADA	3110201040002	19	4,10	0,00	330.645,77 D
000001001000019002	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MED SAIDA	4110201020003	19	0,00	0,04	330.645,73 D
008810001000024001	REF.NF. 000003564 - CARLITO COMERCIO DE		19	20,00	0,00	330.665,73 D
008810001000025001	REF.NF. 000003565 - CARLITO COMERCIO DE		19	20,00	0,00	330.685,73 D
008810001000026001	REF.NF. 000003598 - CARLITO COMERCIO DE		19	15,76	0,00	330.701,49 D
008810001000027001	REF.NF. 000003602 - CARLITO COMERCIO DE		19	8,94	0,00	330.710,43 D
008810001000028001	REF.NF. 000003625 - CARLITO COMERCIO DE		19	64,20	0,00	330.774,63 D
008810001000029001	REF.NF. 000003626 - CARLITO COMERCIO DE		19	28,24	0,00	330.802,87 D
008810001000030001	REF.NF. 000003632 - CARLITO COMERCIO DE		19	79,95	0,00	330.882,82 D
008810001000033001	REF.NF. 000007068 - CARLITO COMERCIO DE		19	209,99	0,00	331.092,81 D
008810001000037001	REF.NF. 000014152 - FARMACEUTICA		19	1.057,50	0,00	332.150,31 D
008810001000094001	REF.NF. 000046726 - R.C. ZAGALLO		19	1.980,00	0,00	334.130,31 D
008810001000100001	REF.NF. 000205167 - LIDER COMERCIO E IN		19	80,50	0,00	334.210,81 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				275.793,37	210.722,66	334.210,81 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE					SALDO ANTERIOR:	421.256,24 D
04/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000002370 - DISTRIMED DISTRIB.		19	1.530,00	0,00	422.786,24 D
008810001000002001	REF.NF. 000003639 - HELP SAUDE STORE LT		19	384,00	0,00	423.170,24 D
008810001000003001	REF.NF. 000005628 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	4.620,00	0,00	427.790,24 D
008810001000006001	REF.NF. 000016678 - BRASIL SHOPPING LTD		19	454,26	0,00	428.244,50 D
008810001000009001	REF.NF. 000039961 - ABSOLUTA COMERCIO D		19	1.845,00	0,00	430.089,50 D
008810001000013001	REF.NF. 000098473 - MEDICOR- PRODUTOS H		19	13.061,76	0,00	443.151,26 D
008810001000015001	REF.NF. 000169104 - F CARDOSO		19	468,00	0,00	443.619,26 D
008810001000016001	REF.NF. 000169141 - F CARDOSO		19	2.580,00	0,00	446.199,26 D
008810001000018001	REF.NF. 000370866 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	666,57	0,00	446.865,83 D
008810001000019001	REF.NF. 000370881 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	7.198,20	0,00	454.064,03 D
05/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000099 - DIALISE COMERCIO E		19	1.280,00	0,00	455.344,03 D
008810001000005001	REF.NF. 000001640 - RW MATERIAIS MEDICO		19	2.507,00	0,00	457.851,03 D
008810001000014001	REF.NF. 000016631 - BRASIL SHOPPING LTD		19	17,30	0,00	457.868,33 D
008810001000015001	REF.NF. 000016664 - BRASIL SHOPPING LTD		19	111,60	0,00	457.979,93 D
008810001000019001	REF.NF. 000022343 - BRAZIL HEALTH PRODU		19	17.500,00	0,00	475.479,93 D
008810001000023001	REF.NF. 000060379 - SULMEDIC COMERCIO D		19	8.014,00	0,00	483.493,93 D
008810001000025001	REF.NF. 000155569 - M P - COM MAT HOSPI		19	1.680,00	0,00	485.173,93 D
008810001000026001	REF.NF. 000155647 - M P - COM MAT HOSPI		19	1.257,50	0,00	486.431,43 D
008810001000027001	REF.NF. 000161870 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	1.627,67	0,00	488.059,10 D
008810001000029001	REF.NF. 000174075 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	1.650,00	0,00	489.709,10 D
008810001000031001	REF.NF. 000446113 - FARMARIM		19	29.760,00	0,00	519.469,10 D
008810001000033001	REF.NF. 000689524 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	7.389,48	0,00	526.858,58 D
09/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000106 - DIALISE COMERCIO E		19	2.100,00	0,00	528.958,58 D
008810001000009001	REF.NF. 000178932 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	11.784,00	0,00	540.742,58 D
008810001000010001	REF.NF. 000178933 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	2.880,00	0,00	543.622,58 D
008810001000015001	REF.NF. 000908649 - SUPERMED		19	9.620,77	0,00	553.243,35 D
008810001000016001	REF.NF. 002083404 - RIOCLARENSE FILIALM		19	6.645,06	0,00	559.888,41 D
10/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000003046 - JL DOS SANTOS COM P		19	456,00	0,00	560.344,41 D
008810001000007001	REF.NF. 000181206 - PROTEC		19	507,00	0,00	560.851,41 D
16/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000127 - DIALISE COMERCIO E		19	3.340,00	0,00	564.191,41 D
008810001000005001	REF.NF. 000002615 - VALETMED HOSPITALAR		19	4.140,00	0,00	568.331,41 D
008810001000008001	REF.NF. 000003066 - JL DOS SANTOS COM P		19	300,00	0,00	568.631,41 D
008810001000010001	REF.NF. 000016973 - BRASIL SHOPPING LTD		19	477,00	0,00	569.108,41 D
008810001000013001	REF.NF. 000174819 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.120,00	0,00	575.228,41 D
008810001000014001	REF.NF. 000175226 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	7.978,01	0,00	583.206,42 D
008810001000015001	REF.NF. 000235632 - HTS TECNOLOGIA		19	1.470,00	0,00	584.676,42 D
008810001000016001	REF.NF. 000374668 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	7.401,40	0,00	592.077,82 D
008810001000017001	REF.NF. 000448233 - FARMARIM		19	31.114,00	0,00	623.191,82 D
17/12/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000001457 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.018,14	0,00	624.209,96 D
008810001000006001	REF.NF. 000001787 - MELLUZZI DISTRIBUID		19	1.386,00	0,00	625.595,96 D
008810001000007001	REF.NF. 000003045 - JL DOS SANTOS COM P		19	400,50	0,00	625.996,46 D
008810001000009001	REF.NF. 000003653 - HELP SAUDE STORE LT		19	1.428,49	0,00	627.424,95 D
008810001000010001	REF.NF. 000014057 - FARMACEUTICA		19	359,30	0,00	627.784,25 D
008810001000013001	REF.NF. 000027050 - OMNIELMASTER HEMOME		19	1.228,00	0,00	629.012,25 D
008810001000014001	REF.NF. 000027625 - LITORAL COMERCIO		19	1.564,00	0,00	630.576,25 D
008810001000016001	REF.NF. 000053593 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	2.253,00	0,00	632.829,25 D
008810001000017001	REF.NF. 000053930 - BELL TYPE INDUSTRIE		19	3.660,00	0,00	636.489,25 D
008810001000020001	REF.NF. 000158398 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	14.391,90	0,00	650.881,15 D
008810001000021003	REF.NF. 000169362 - F CARDOSO		19	2.991,00	0,00	653.872,15 D
008810001000023001	REF.NF. 000265294 - CM HOSPITALAR S/A		19	12.152,96	0,00	666.025,11 D
008810001000024001	REF.NF. 000265313 - CM HOSPITALAR S/A		19	4.888,00	0,00	670.913,11 D
008810001000025001	REF.NF. 000374071 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	8.169,41	0,00	679.082,52 D
008810001000027001	REF.NF. 000542196 - POLAR FIX INDUSTRIA		19	6.719,17	0,00	685.801,69 D
19/12/2025						
A TRANSPORTAR :						688.361,69 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE				SALDO ANTERIOR:	421.256,24 D
DE TRANSPORTE :						688.361,69 D
008810001000003001	REF.NF. 000001379 - ORTOMED LTDA		19	2.560,00	0,00	688.361,69 D
22/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000001450 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	8.793,58	0,00	697.155,27 D
008810001000010001	REF.NF. 000001814 - MELLUZZI DISTRIBUID		19	5.000,00	0,00	702.155,27 D
008810001000016001	REF.NF. 000006272 - ANTONIO C M ARAUJO		19	620,00	0,00	702.775,27 D
008810001000017001	REF.NF. 000006530 - PAULO CESAR AGOSTIN		19	525,00	0,00	703.300,27 D
008810001000024001	REF.NF. 000054064 - BELL TYPE INDUSTRIE		19	2.550,00	0,00	705.850,27 D
008810001000030001	REF.NF. 000156718 - M P - COM MAT HOSPI		19	5.355,00	0,00	711.205,27 D
008810001000032001	REF.NF. 000164123 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	401,25	0,00	711.606,52 D
008810001000033001	REF.NF. 000164282 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	6.317,26	0,00	717.923,78 D
008810001000038001	REF.NF. 001934877 - CIRURGICA FERNANDES		19	16.055,60	0,00	733.979,38 D
008810001000039001	REF.NF. 002091232 - RIOCLARENSE FILIALM		19	8.759,60	0,00	742.738,98 D
26/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001757 - MELLUZZI DISTRIBUID		19	18,00	0,00	742.756,98 D
29/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000143 - DIALISE COMERCIO E		19	1.064,00	0,00	743.820,98 D
008810001000003001	REF.NF. 000000144 - DIALISE COMERCIO E		19	1.785,00	0,00	745.605,98 D
008810001000005001	REF.NF. 000001734 - RW MATERIAIS MEDICO		19	546,00	0,00	746.151,98 D
008810001000010001	REF.NF. 000015244 - MORIAH ASSESSORIA E		19	135,00	0,00	746.286,98 D
008810001000013001	REF.NF. 000019645 - GUILBER FARM		19	1.650,00	0,00	747.936,98 D
008810001000014001	REF.NF. 000019675 - GUILBER FARM		19	630,00	0,00	748.566,98 D
008810001000035001	REF.NF. 000062146 - SULMEDIC COMERCIO D		19	8.619,58	0,00	757.186,56 D
008810001000037001	REF.NF. 000098755 - MEDICOR- PRODUTOS H		19	6.609,00	0,00	763.795,56 D
008810001000041001	REF.NF. 000179931 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	23.018,00	0,00	786.813,56 D
008810001000050001	REF.NF. 001304037 - MEDILAR		19	7.057,16	0,00	793.870,72 D
31/12/2025						
000001001000014008	PERDAS MATERIAL MEDICO HOSP 12/2025	4110201020002	19	0,00	1.769,21	792.101,51 D
000001001000015010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 12/2025	1130101010051	19	171,17	0,00	792.272,68 D
000001001000016015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 12/2025	1130101010050	19	0,00	87,42	792.185,26 D
000001001000017011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 12/2025	4110101060002	19	0,00	314.268,40	477.916,86 D
000001001000019009	AJUSTE DE INVENTARIO MAT USO PAC ENTRADA	3110201040002	19	9,06	0,00	477.925,92 D
000001001000019010	AJUSTE DE INVENTARIO MAT USO PAC SAIDA	4110201020003	19	0,00	80,60	477.845,32 D
008810001000095001	REF.NF. 000054121 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.127,52	0,00	478.972,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				373.922,23	316.205,63	478.972,84 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS				SALDO ANTERIOR:	120,86 D
29/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000119 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	43,20	0,00	164,06 D
008810001000036001	REF.NF. 000071789 - ACL SANTOS COMERCIO		19	304,05	0,00	468,11 D
008810001000053001	REF.NF. 003946750 - ANA CAROLINY FREITA		19	5.810,00	0,00	6.278,11 D
31/12/2025						
000001001000017001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 12/2025	4110101070002	19	0,00	6.157,25	120,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.157,25	6.157,25	120,86 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO				SALDO ANTERIOR:	40.239,94 D
17/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000015101 - HELPLAST		19	2.230,00	0,00	42.469,94 D
008810001000018001	REF.NF. 000069059 - B		19	12.762,40	0,00	55.232,34 D
22/12/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000001865 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	440,00	0,00	55.672,34 D
008810001000014001	REF.NF. 000002619 - CLAREAR SERV COM PR		19	3.066,00	0,00	58.738,34 D
008810001000029001	REF.NF. 000155240 - IMPERSIK		19	196,00	0,00	58.934,34 D
008810001000038003	REF.NF. 001934877 - CIRURGICA FERNANDES		19	1.481,60	0,00	60.415,94 D
29/12/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000016994 - BRASIL SHOPPING LTD		19	1.619,00	0,00	62.034,94 D
008810001000051001	REF.NF. 001996554 - RB QUALITY EMBALAGE		19	2.229,46	0,00	64.264,40 D
31/12/2025						
000001001000017004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 12/2025	4110101070004	19	0,00	39.905,42	24.358,98 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				24.024,46	39.905,42	24.358,98 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010005 - MATERIAIS DE LAVANDERIA					SALDO ANTERIOR:	3.846,00 D
17/12/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000023635 - SOLLID		19	11.542,00	0,00	15.388,00 D
31/12/2025						
000001001000017033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 12/2025	4110101070009	19	0,00	14.784,00	604,00 D
Totais da Conta ==>				11.542,00	14.784,00	604,00 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010006 - MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS					SALDO ANTERIOR:	21.056,07 D
05/12/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000031889 - P L FADEL		19	822,00	0,00	21.878,07 D
008810001000021001	REF.NF. 000031902 - P L FADEL		19	463,50	0,00	22.341,57 D
10/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000629 - LEXOGRAFE COMERCIO		19	1.898,10	0,00	24.239,67 D
16/12/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000086873 - SUZANO S.A		19	8.860,00	0,00	33.099,67 D
19/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001280 - L. GOMES DA SILVA		19	975,00	0,00	34.074,67 D
008810001000006001	REF.NF. 000013585 - CLEAN & PACK		19	2.490,00	0,00	36.564,67 D
22/12/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000015100 - HELPLAST		19	1.627,50	0,00	38.192,17 D
008810001000021001	REF.NF. 000016992 - BRASIL SHOPPING LTD		19	2.698,02	0,00	40.890,19 D
008810001000023001	REF.NF. 000031938 - P L FADEL		19	1.131,00	0,00	42.021,19 D
008810001000025001	REF.NF. 000071528 - ACL SANTOS COMERCIO		19	524,00	0,00	42.545,19 D
008810001000026001	REF.NF. 000071531 - ACL SANTOS COMERCIO		19	786,00	0,00	43.331,19 D
008810001000027001	REF.NF. 000092034 - PAPELARIA E BAZAR		19	2.134,47	0,00	45.465,66 D
24/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000000969 - GRAFICA AMORIM MULT		19	1.100,00	0,00	46.565,66 D
29/12/2025						
008810001000001003	REF.NF. 000000119 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	34,00	0,00	46.599,66 D
31/12/2025						
000001001000017007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 12/2025	4110101070003	19	0,00	27.975,00	18.624,66 D
008810001000031001	REF.NF. 000005620 - KARILIA COMERCIO DE		19	4.276,50	0,00	22.901,16 D
Totais da Conta ==>				29.820,09	27.975,00	22.901,16 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	35.280,59 D
04/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000011118 - DFIX SUPRIMENTOS IN		19	550,70	0,00	35.831,29 D
008810001000005001	REF.NF. 000012453 - COMERCIAL SANTIAGO		19	100,00	0,00	35.931,29 D
05/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000815 - MADEFIBRA COMERCIO		19	446,40	0,00	36.377,69 D
008810001000011001	REF.NF. 000007372 - ARTMED IND. E COM.		19	900,00	0,00	37.277,69 D
008810001000022001	REF.NF. 000052413 - LOJA DA BORRACHA		19	569,25	0,00	37.846,94 D
09/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001851 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	240,00	0,00	38.086,94 D
10/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000210 - T RENNAN M DA SILVA		19	101,48	0,00	38.188,42 D
16/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001070 - CASTANHAL COMPRESSO		19	270,00	0,00	38.458,42 D
008810001000004001	REF.NF. 000001856 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	400,00	0,00	38.858,42 D

A TRANSPORTAR : 38.950,62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	35.280,59 D
DE TRANSPORTE :						38.950,62 D
008810001000009001	REF.NF. 000011588 - T COSTA DA SILVA EI		19	92,20	0,00	38.950,62 D
19/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000001752 - CONSERP MANUTENCAO		19	2.310,00	0,00	41.260,62 D
22/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000331 - SANTECH		19	954,64	0,00	42.215,26 D
008810001000008001	REF.NF. 000001009 - VFB DE SOUZA COMERC		19	3.500,00	0,00	45.715,26 D
008810001000012001	REF.NF. 000001862 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	680,00	0,00	46.395,26 D
008810001000035001	REF.NF. 000345775 - LCB COMERCIO E SERV		19	9.214,60	0,00	55.609,86 D
008810001000035003	VLR REF. FRETE SPED - 000345775 - LCB C OMERCIO E SERVI	2110101060001	19	325,00	0,00	55.934,86 D
26/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000002396 - SOUZA E CASTRO COME		19	35,85	0,00	55.970,71 D
29/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000011593 - T COSTA DA SILVA EI		19	97,86	0,00	56.068,57 D
31/12/2025						
000001001000017003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 12/2025	4110101070005	19	0,00	16.982,70	39.085,87 D
000001001000019004	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MANUTENCAO SAID	4110201020003	19	0,00	7,50	39.078,37 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20.787,98	16.990,20	39.078,37 D

CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP					SALDO ANTERIOR:	2.800,38 D
26/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000036559 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,84	0,00	3.006,22 D
008810001000010001	REF.NF. 000036560 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	3.401,42 D
008810001000011001	REF.NF. 000036561 - KRAUSE COMERCIO DE		19	733,04	0,00	4.134,46 D
008810001000012001	REF.NF. 000036562 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	4.659,48 D
008810001000013001	REF.NF. 000036563 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	5.779,48 D
008810001000014001	REF.NF. 000036564 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	6.541,39 D
008810001000015001	REF.NF. 000036565 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	8.481,51 D
008810001000016001	REF.NF. 000036566 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	9.577,90 D
008810001000017001	REF.NF. 000036567 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	10.697,90 D
008810001000018001	REF.NF. 000036568 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,84	0,00	10.903,74 D
008810001000019001	REF.NF. 000036569 - KRAUSE COMERCIO DE		19	113,80	0,00	11.017,54 D
008810001000020001	REF.NF. 000036570 - KRAUSE COMERCIO DE		19	564,13	0,00	11.581,67 D
008810001000021001	REF.NF. 000036571 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	12.343,58 D
008810001000022001	REF.NF. 000036572 - KRAUSE COMERCIO DE		19	564,13	0,00	12.907,71 D
008810001000023001	REF.NF. 000036573 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	15.087,71 D
008810001000024001	REF.NF. 000036574 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	15.614,91 D
008810001000025001	REF.NF. 000036575 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	16.376,82 D
008810001000026001	REF.NF. 000036579 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.334,91	0,00	18.711,73 D
008810001000027001	REF.NF. 000036580 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	20.491,73 D
008810001000028001	REF.NF. 000036582 - KRAUSE COMERCIO DE		19	725,55	0,00	21.217,28 D
008810001000029001	REF.NF. 000036593 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	22.302,71 D
008810001000030001	REF.NF. 000036594 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	23.026,33 D
008810001000031001	REF.NF. 000036595 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	23.421,53 D
008810001000032001	REF.NF. 000036596 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.300,32	0,00	25.721,85 D
008810001000033001	REF.NF. 000036597 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.085,43	0,00	26.807,28 D
008810001000034001	REF.NF. 000036598 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.447,24	0,00	28.254,52 D
008810001000035001	REF.NF. 000036599 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	30.194,64 D
008810001000036001	REF.NF. 000036600 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	31.974,64 D
008810001000037001	REF.NF. 000036601 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.064,13	0,00	33.038,77 D
008810001000038001	REF.NF. 000036602 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	33.565,97 D
008810001000039001	REF.NF. 000036603 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.010,56	0,00	34.576,53 D
008810001000040001	REF.NF. 000036604 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	35.672,92 D
008810001000041001	REF.NF. 000036605 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	36.434,83 D
008810001000042001	REF.NF. 000036606 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	38.214,83 D
008810001000043001	REF.NF. 000036607 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	39.334,83 D
008810001000044001	REF.NF. 000036608 - KRAUSE COMERCIO DE		19	205,84	0,00	39.540,67 D
008810001000045001	REF.NF. 000036609 - KRAUSE COMERCIO DE		19	286,97	0,00	39.827,64 D
A TRANSPORTAR :						41.607,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP					SALDO ANTERIOR:	2.800,38 D
DE TRANSPORTE :						41.607,64 D
008810001000046001	REF.NF. 000036610 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	41.607,64 D
008810001000047001	REF.NF. 000036611 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	42.369,55 D
008810001000048001	REF.NF. 000036612 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.054,40	0,00	43.423,95 D
008810001000049001	REF.NF. 000036613 - KRAUSE COMERCIO DE		19	180,58	0,00	43.604,53 D
008810001000050001	REF.NF. 000036614 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.010,56	0,00	44.615,09 D
008810001000051001	REF.NF. 000036615 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	45.711,48 D
008810001000052001	REF.NF. 000036616 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	46.831,48 D
008810001000053001	REF.NF. 000036617 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	49.982,86 D
008810001000054001	REF.NF. 000036618 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	51.922,98 D
008810001000055001	REF.NF. 000036619 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	53.702,98 D
008810001000056001	REF.NF. 000036620 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	54.230,18 D
008810001000057001	REF.NF. 000036621 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	55.326,57 D
008810001000058001	REF.NF. 000036622 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	55.853,77 D
008810001000059001	REF.NF. 000036623 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.122,58	0,00	58.976,35 D
008810001000060001	REF.NF. 000036624 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.873,78	0,00	60.850,13 D
008810001000061001	REF.NF. 000036626 - KRAUSE COMERCIO DE		19	196,68	0,00	61.046,81 D
008810001000062001	REF.NF. 000036627 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.055,41	0,00	62.102,22 D
008810001000063001	REF.NF. 000036628 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.401,38	0,00	64.503,60 D
008810001000064001	REF.NF. 000036629 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	64.898,80 D
008810001000065001	REF.NF. 000036630 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	66.018,80 D
008810001000066001	REF.NF. 000036631 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.968,57	0,00	67.987,37 D
008810001000067001	REF.NF. 000036632 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	68.514,57 D
008810001000068001	REF.NF. 000036642 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	70.294,57 D
008810001000069001	REF.NF. 000036755 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	70.492,17 D
008810001000070001	REF.NF. 000036756 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	75.636,27 D
008810001000071001	REF.NF. 000036757 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	75.907,14 D
008810001000072001	REF.NF. 000036758 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.977,60	0,00	77.884,74 D
008810001000073001	REF.NF. 000036759 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	79.313,54 D
008810001000074001	REF.NF. 000036760 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	84.457,64 D
008810001000075001	REF.NF. 000036761 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.010,56	0,00	85.468,20 D
008810001000076001	REF.NF. 000036762 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	86.564,59 D
008810001000077001	REF.NF. 000036763 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	87.326,50 D
008810001000078001	REF.NF. 000036764 - KRAUSE COMERCIO DE		19	299,90	0,00	87.626,40 D
008810001000079001	REF.NF. 000036765 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	88.153,60 D
008810001000080001	REF.NF. 000036766 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	89.933,60 D
008810001000081001	REF.NF. 000036767 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	91.713,60 D
008810001000082001	REF.NF. 000036768 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.096,39	0,00	92.809,99 D
29/12/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000026428 - HOSPMED		19	240,00	0,00	93.049,99 D
008810001000017001	REF.NF. 000026429 - HOSPMED		19	1.014,75	0,00	94.064,74 D
008810001000018001	REF.NF. 000026430 - HOSPMED		19	676,00	0,00	94.740,74 D
008810001000019001	REF.NF. 000026431 - HOSPMED		19	654,91	0,00	95.395,65 D
008810001000020001	REF.NF. 000026432 - HOSPMED		19	1.054,40	0,00	96.450,05 D
008810001000021001	REF.NF. 000026433 - HOSPMED		19	1.129,34	0,00	97.579,39 D
008810001000022001	REF.NF. 000026435 - HOSPMED		19	527,20	0,00	98.106,59 D
008810001000023001	REF.NF. 000026436 - HOSPMED		19	235,88	0,00	98.342,47 D
008810001000024001	REF.NF. 000026437 - HOSPMED		19	761,91	0,00	99.104,38 D
008810001000025001	REF.NF. 000026438 - HOSPMED		19	55,42	0,00	99.159,80 D
008810001000027001	REF.NF. 000036769 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	102.311,18 D
008810001000028001	REF.NF. 000036770 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	103.431,18 D
008810001000029001	REF.NF. 000036771 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.401,38	0,00	105.832,56 D
008810001000030001	REF.NF. 000036772 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.293,24	0,00	111.125,80 D
008810001000031001	REF.NF. 000036773 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	111.887,71 D
008810001000032001	REF.NF. 000036782 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	113.667,71 D
31/12/2025						
000001001000018002	CONSUMO CAPA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	288,00	113.379,71 D
000001001000018003	CONSUMO BARRA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	2.678,17	110.701,54 D
000001001000018005	CONSUMO ACETABULO OPME 12/25	4110101060006	19	0,00	4.014,80	106.686,74 D
000001001000018006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	460,80	106.225,94 D
000001001000018007	CONSUMO CANULA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	7.700,00	98.525,94 D
000001001000018009	CONSUMO CABECA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	3.440,32	95.085,62 D
000001001000018010	CONSUMO CONECTOR OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	11.019,23	84.066,39 D
000001001000018011	CONSUMO ARUELA OPME 12/25	4110101060006	19	0,00	58,25	84.008,14 D
000001001000018012	CONSUMO PLACA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	32.105,42	51.902,72 D
A TRANSPORTAR :						44.202,72 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP					SALDO ANTERIOR:	2.800,38 D
DE TRANSPORTE :						44.202,72 D
000001001000018015	CONSUMO EQUIPO OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	7.700,00	44.202,72 D
000001001000018022	CONSUMO FIO OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	2.361,62	41.841,10 D
000001001000018023	CONSUMO PROTESE OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	12.766,92	29.074,18 D
000001001000018025	CONSUMO HASTE OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	17.894,45	11.179,73 D
000001001000018027	CONSUMO PINO OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	3.196,81	7.982,92 D
000001001000018029	CONSUMO CIMENTO OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	727,10	7.255,82 D
000001001000018030	CONSUMO ENXERTO OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	500,00	6.755,82 D
000001001000018032	CONSUMO PARAFUSO OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	37.982,78	31.226,96 C
000001001000018033	CONSUMO GD FIX OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	5.832,99	37.059,95 C
000001001000018037	CONSUMO DRENAGEM OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	1.050,04	38.109,99 C
000001001000018038	COSUMO MINI PLACA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	7.267,83	45.377,82 C
000001001000018039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	2.573,31	47.951,13 C
000001001000018041	CONSUMO SISTEMA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	1.944,33	49.895,46 C
000001001000018047	CONSUMO PONTEIRA OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	3.750,00	53.645,46 C
000001001000018048	COSUMO L GF OPME 12/2025	4110101060006	19	0,00	2.046,14	55.691,60 C
000001001000018049	COSUMO MINI MALHA OPME 12025	4110101060006	19	3,52	0,00	55.688,08 C
008810001000038001	REF.NF. 000026480 - HOSPMED		19	203,82	0,00	55.484,26 C
008810001000039001	REF.NF. 000026481 - HOSPMED		19	1.277,70	0,00	54.206,56 C
008810001000040001	REF.NF. 000026482 - HOSPMED		19	542,54	0,00	53.664,02 C
008810001000041001	REF.NF. 000026483 - HOSPMED		19	240,00	0,00	53.424,02 C
008810001000042001	REF.NF. 000026484 - HOSPMED		19	1.054,40	0,00	52.369,62 C
008810001000043001	REF.NF. 000026485 - HOSPMED		19	275,48	0,00	52.094,14 C
008810001000044001	REF.NF. 000026486 - HOSPMED		19	527,20	0,00	51.566,94 C
008810001000045001	REF.NF. 000026487 - HOSPMED		19	240,00	0,00	51.326,94 C
008810001000046001	REF.NF. 000026489 - HOSPMED		19	138,00	0,00	51.188,94 C
008810001000047001	REF.NF. 000026490 - HOSPMED		19	582,62	0,00	50.606,32 C
008810001000048001	REF.NF. 000026491 - HOSPMED		19	527,20	0,00	50.079,12 C
008810001000049001	REF.NF. 000026514 - HOSPMED		19	275,48	0,00	49.803,64 C
008810001000050001	REF.NF. 000026515 - HOSPMED		19	275,45	0,00	49.528,19 C
008810001000051001	REF.NF. 000026516 - HOSPMED		19	953,97	0,00	48.574,22 C
008810001000052001	REF.NF. 000026517 - HOSPMED		19	527,20	0,00	48.047,02 C
008810001000053001	REF.NF. 000026518 - HOSPMED		19	761,91	0,00	47.285,11 C
008810001000054001	REF.NF. 000026522 - HOSPMED		19	756,00	0,00	46.529,11 C
008810001000056001	REF.NF. 000037014 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	44.588,99 C
008810001000057001	REF.NF. 000037015 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	41.437,61 C
008810001000058001	REF.NF. 000037016 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	39.657,61 C
008810001000059001	REF.NF. 000037017 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	39.386,74 C
008810001000060001	REF.NF. 000037018 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	36.235,36 C
008810001000061001	REF.NF. 000037019 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	35.473,45 C
008810001000062001	REF.NF. 000037020 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	33.693,45 C
008810001000063001	REF.NF. 000037021 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	33.298,25 C
008810001000064001	REF.NF. 000037022 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	32.574,63 C
008810001000065001	REF.NF. 000037023 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.121,39	0,00	31.453,24 C
008810001000066001	REF.NF. 000037024 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	29.644,19 C
008810001000067001	REF.NF. 000037025 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.401,38	0,00	27.242,81 C
008810001000068001	REF.NF. 000037026 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	25.462,81 C
008810001000069001	REF.NF. 000037027 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.401,38	0,00	23.061,43 C
008810001000070001	REF.NF. 000037028 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	21.941,43 C
008810001000071001	REF.NF. 000037029 - KRAUSE COMERCIO DE		19	180,58	0,00	21.760,85 C
008810001000072001	REF.NF. 000037030 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	20.640,85 C
008810001000073001	REF.NF. 000037031 - KRAUSE COMERCIO DE		19	760,75	0,00	19.880,10 C
008810001000074001	REF.NF. 000037032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	19.352,90 C
008810001000075001	REF.NF. 000037214 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	17.572,90 C
008810001000076001	REF.NF. 000037216 - KRAUSE COMERCIO DE		19	788,46	0,00	16.784,44 C
008810001000077001	REF.NF. 000037217 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	16.257,24 C
008810001000078001	REF.NF. 000037218 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	14.828,44 C
008810001000079001	REF.NF. 000037219 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	14.301,24 C
008810001000080001	REF.NF. 000037220 - KRAUSE COMERCIO DE		19	98,34	0,00	14.202,90 C
008810001000081001	REF.NF. 000037221 - KRAUSE COMERCIO DE		19	399,55	0,00	13.803,35 C
008810001000082001	REF.NF. 000037222 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	11.863,23 C
008810001000083001	REF.NF. 000037223 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.120,00	0,00	10.743,23 C
008810001000084001	REF.NF. 000037224 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	10.604,99 C
008810001000085001	REF.NF. 000037225 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.054,40	0,00	9.550,59 C
008810001000086001	REF.NF. 000037226 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	4.406,49 C
008810001000087001	REF.NF. 000037227 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	3.881,47 C
008810001000088001	REF.NF. 000037228 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	2.101,47 C
A TRANSPORTAR :						161,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP					SALDO ANTERIOR:	2.800,38 D
DE TRANSPORTE :						161,35 C
008810001000089001	REF.NF. 000037229 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.940,12	0,00	161,35 C
008810001000090001	REF.NF. 000037230 - KRAUSE COMERCIO DE		19	527,20	0,00	365,85 D
008810001000091001	REF.NF. 000037231 - KRAUSE COMERCIO DE		19	308,76	0,00	674,61 D
008810001000092001	REF.NF. 000037232 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	1.436,52 D
008810001000093001	REF.NF. 000037304 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.313,00	0,00	2.749,52 D
008810001000101001	REF.NF. 000645579 - WS AUDIOLOGY SOLULC		19	22.000,00	0,00	24.749,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				191.308,45	169.359,31	24.749,52 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010 - MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS					SALDO ANTERIOR:	3.708,75 D
05/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000919 - LOJA SAUDE COMERCIO		19	5.760,00	0,00	9.468,75 D
31/12/2025						
000001001000017038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 12/2025	4110101060005	19	0,00	4.734,30	4.734,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.760,00	4.734,30	4.734,45 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL					SALDO ANTERIOR:	11.133,45 D
05/12/2025						
008810001000014003	REF.NF. 000016631 - BRASIL SHOPPING LTD		19	319,60	0,00	11.453,05 D
008810001000016001	REF.NF. 000016694 - BRASIL SHOPPING LTD		19	24,30	0,00	11.477,35 D
008810001000024001	REF.NF. 000094712 - REAL COMERCIO DE EQ		19	793,00	0,00	12.270,35 D
19/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000164118 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	1.499,40	0,00	13.769,75 D
29/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000016993 - BRASIL SHOPPING LTD		19	386,41	0,00	14.156,16 D
31/12/2025						
000001001000017012	CONSUMO EPI 12/2025	4110101070007	19	0,00	5.944,20	8.211,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.022,71	5.944,20	8.211,96 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012 - GASES MEDICINAIS					SALDO ANTERIOR:	70.609,95 D
05/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000002655 - WHITE MARTINS		19	5.557,33	0,00	76.167,28 D
09/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000002672 - WHITE MARTINS		19	4.861,44	0,00	81.028,72 D
16/12/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000002686 - WHITE MARTINS		19	2.574,98	0,00	83.603,70 D
22/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000270 - WHITE MARTINS		19	5.784,42	0,00	89.388,12 D
008810001000015001	REF.NF. 000002704 - WHITE MARTINS		19	6.772,69	0,00	96.160,81 D
31/12/2025						
000001001000017010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 12/2025	4110101060004	19	0,00	52.112,21	44.048,60 D
008810001000022001	REF.NF. 000002719 - WHITE MARTINS		19	5.005,70	0,00	49.054,30 D
008810001000023001	REF.NF. 000002720 - WHITE MARTINS		19	390,59	0,00	49.444,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				30.947,15	52.112,21	49.444,89 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013 - MATERIAIS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	347,35 D
29/12/2025						
A TRANSPORTAR :						1.587,35 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013 - MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:		347,35 D
DE TRANSPORTE :						1.587,35 D
008810001000015001	REF.NF. 000024394 - SOUZA FRANCO & OLIV		19	1.240,00	0,00	1.587,35 D
31/12/2025						
000001001000017006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 12/2025	4110101060009	19	0,00	229,40	1.357,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.240,00	229,40	1.357,95 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010015 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:		17.453,40 D
05/12/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000013362 - NUTRIXX		19	7.850,40	0,00	25.303,80 D
008810001000013001	REF.NF. 000013399 - NUTRIXX		19	210,00	0,00	25.513,80 D
29/12/2025						
008810001000040001	REF.NF. 000169854 - F CARDOSO		19	11.604,00	0,00	37.117,80 D
31/12/2025						
000001001000017017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 12/2025	4110101060003	19	0,00	21.454,21	15.663,59 D
008810001000036001	REF.NF. 000013535 - NUTRIXX		19	10.076,40	0,00	25.739,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				29.740,80	21.454,21	25.739,99 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016 - MATERIAL DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:		39.230,24 D
04/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000029746 - FAWAY TI SOLUTIONS		19	478,60	0,00	39.708,84 D
05/12/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000005567 - MEGALINE COML INFOR		19	2.982,00	0,00	42.690,84 D
09/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001854 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	792,00	0,00	43.482,84 D
10/12/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000004207 - VANGUARDA INFORMATI		19	1.289,00	0,00	44.771,84 D
16/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000188 - AG DISTRIBUIDORA LT		19	1.164,76	0,00	45.936,60 D
17/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000000487 - LINK COMERCIO E DIS		19	178,77	0,00	46.115,37 D
22/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000001861 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	995,00	0,00	47.110,37 D
31/12/2025						
000001001000017021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 12/2025	4110101070003	19	0,00	2.865,71	44.244,66 D
000001001000019005	AJUSTE DE INVENTARIO MAT INFORMTICA SAID	3110201040002	19	155,30	0,00	44.399,96 D
000001001000019007	AJUSTE DE INVENTARIO MAT INFORMATICA ENT	4110201020003	19	0,00	188,00	44.211,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.035,43	3.053,71	44.211,96 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010018 - FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:		24.634,76 D
05/12/2025						
008810001000028001	REF.NF. 000169238 - MED CARE SOLUTION		19	845,00	0,00	25.479,76 D
29/12/2025						
008810001000039001	REF.NF. 000134994 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	3.529,08	0,00	29.008,84 D
31/12/2025						
000001001000017031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 12/2025	4110101060007	19	0,00	9.862,59	19.146,25 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.374,08	9.862,59	19.146,25 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010021 - MATERIAL DESCARTAVEL SND				SALDO ANTERIOR:		995,64 D
22/12/2025						
008810001000019001	REF.NF. 000015099 - HELPLAST		19	1.520,00	0,00	2.515,64 D
29/12/2025						
008810001000001004	REF.NF. 000000119 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	16,50	0,00	2.532,14 D
31/12/2025						
000001001000017042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 12/2025	4110101070004	19	0,00	2.371,40	160,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.536,50	2.371,40	160,74 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010022 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO				SALDO ANTERIOR:		28.640,05 D
05/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000001433 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	470,38	0,00	29.110,43 D
008810001000007001	REF.NF. 000001845 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	296,00	0,00	29.406,43 D
008810001000017001	REF.NF. 000016882 - NOVA MEDICA		19	4.371,28	0,00	33.777,71 D
008810001000018001	REF.NF. 000019869 - O J B NICESIO		19	759,90	0,00	34.537,61 D
16/12/2025						
008810001000018001	REF.NF. 001412207 - GE HEALTHCARE		19	432,29	0,00	34.969,90 D
19/12/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000007761 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	8.760,00	0,00	43.729,90 D
22/12/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000007547 - GRUPO EMBEX HOSPITA		19	2.190,00	0,00	45.919,90 D
008810001000034001	REF.NF. 000201623 - GE HEALTHCARE DO BR		19	5.168,97	0,00	51.088,87 D
31/12/2025						
000001001000016017	EMPRESTIMOS MAT MANUT EQ MED SAI 12/2025	1130101010050	19	0,00	432,29	50.656,58 D
000001001000017041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 12/2025	4110101070011	19	0,00	19.789,13	30.867,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.448,82	20.221,42	30.867,45 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010024 - ACESSORIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:		1.247,91 D
31/12/2025						
000001001000017049	CONSUMO MAT CIRURGICO 12/2025	4110101060011	19	1,20	0,00	1.249,11 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1,20	0,00	1.249,11 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010026 - MATERIAIS PERMANENTES				SALDO ANTERIOR:		570,00 D
09/12/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000004584 - DISTRIBUIDORA VITOR		19	415,50	0,00	985,50 D
31/12/2025						
000001001000017048	CONSUMO PERMANENTE 12/2025	4110101070011	19	0,00	985,50	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				415,50	985,50	0,00
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010050 - EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS				SALDO ANTERIOR:		197.946,73 D
31/12/2025						
000001001000016015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 12/2025	1130101010002	19	87,42	0,00	198.034,15 D
000001001000016017	EMPRESTIMOS MAT MANUT EQ MED SAI 12/2025	1130101010022	19	432,29	0,00	198.466,44 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				519,71	0,00	198.466,44 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1130101010051 - (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS				SALDO ANTERIOR:		253.068,06 C
31/12/2025						
000001001000015010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 12/2025	1130101010002	19	0,00	171,17	253.239,23 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	171,17	253.239,23 C

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010052 - NATEA / CETEA				SALDO ANTERIOR:		117,00 D
22/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000118 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	191,10	0,00	308,10 D
008810001000007001	REF.NF. 000000995 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	222,70	0,00	530,80 D
008810001000022001	REF.NF. 000022798 - LINK COMERCIO E DIS		19	660,50	0,00	1.191,30 D
31/12/2025						
000001001000017050	COSUMO NATEA 12/2025	4110101060033	19	0,00	1.191,30	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.074,30	1.191,30	0,00

CONTA	DESCRICAO
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE

CONTA - 1140101010001 - PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR				SALDO ANTERIOR:		1.358,53 D
31/12/2025						
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 12/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	4110101080013	19	0,00	543,41	815,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	543,41	815,12 D

CONTA	DESCRICAO
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE

CONTA - 1140101010004 - CONTRATOS A REALIZAR				SALDO ANTERIOR:		0,00
31/12/2025						
000GCT001000001001	CONTRATO DE GESTAO HRPC.0007.2025 - HUM ANITY ENGENHARIA LTDA	2150101010027	19	246.000,00	0,00	246.000,00 D
000GCT001000002001	CONTRATO DE GESTAO HRPC.0007.2024 - AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	2150101010027	19	91.200,00	0,00	337.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				337.200,00	0,00	337.200,00 D

CONTA	DESCRICAO
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE

CONTA - 1140101010005 - PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO A RECEBER				SALDO ANTERIOR:		0,00
26/12/2025						
008850001000012001	PGTO. VEX 000003373 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	426.300,81	0,00	426.300,81 D
31/12/2025						
000001001000023001	REF A VERBA PISO SALARIAL	4110101010024	19	0,00	426.300,81	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				426.300,81	426.300,81	0,00

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		10.436,57 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	10.436,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	10.436,57 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS				SALDO ANTERIOR:		8.792,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.792,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.792,00 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:		11.177,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	11.177,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	11.177,00 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		29.688,36 D
09/12/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000002755 - CICARELLI INSTRUMEN		19	1.680,00	0,00	31.368,36 D
16/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000003044 - JL DOS SANTOS COM P		19	213,00	0,00	31.581,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.893,00	0,00	31.581,36 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		19.831,23 D
05/12/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000001840 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	1.164,00	0,00	20.995,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.164,00	0,00	20.995,23 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010011 - MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:		1.966,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.966,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.966,00 D

CONTA	DESCRICAO
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE

CONTA - 1230101010012 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES				SALDO ANTERIOR:		4.329,20 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.329,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.329,20 D

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020001 - (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		255,11 C
31/12/2025						
008860001000001016	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	86,97	342,08 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	86,97	342,08 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020005 - (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA				SALDO ANTERIOR:		6.413,24 C
31/12/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	186,28	6.599,52 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	6.599,52 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020006 - (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS				SALDO ANTERIOR:		4.831,60 C
31/12/2025						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	146,56	4.978,16 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	4.978,16 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 1230101020009 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		1.995,13 C
31/12/2025						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	258,70	2.253,83 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	258,70	2.253,83 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020010 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		5.759,21 C
31/12/2025						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	173,69	5.932,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	173,69	5.932,90 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020011 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:		103,04 C
31/12/2025						
008860001000001015	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	16,38	119,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	16,38	119,42 C

CONTA	DESCRICAO
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE

CONTA - 1230101020012 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR				SALDO ANTERIOR:		354,50 C
31/12/2025						
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	36,10	390,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	36,10	390,60 C

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		3.389.376,17 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.389.376,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.389.376,17 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA				SALDO ANTERIOR:		748.122,23 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	748.122,23 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	748.122,23 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA				SALDO ANTERIOR:		502.241,02 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	502.241,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	502.241,02 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		569.959,15 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	569.959,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	569.959,15 D

CONTA	DESCRICAO
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS				SALDO ANTERIOR:		770.877,33 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	770.877,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	770.877,33 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES SALDO ANTERIOR: 685.242,65 D

01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	685.242,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	685.242,65 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS SALDO ANTERIOR: 21.702,42 D

01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.702,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.702,42 D

CONTA DESCRICAO
125010101 - IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1250101010012 - APARELHO TELEFONICO SALDO ANTERIOR: 18.600,00 D

01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.600,00 D

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020001 - (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 1.090.297,94 C

31/12/2025						
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	28.244,87	1.118.542,81 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	28.244,87	1.118.542,81 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020004 - (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA SALDO ANTERIOR: 470.203,93 C

31/12/2025						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	12.468,26	482.672,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.468,26	482.672,19 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020006 - (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA SALDO ANTERIOR: 146.052,98 C

31/12/2025						
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	4.185,09	150.238,07 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.185,09	150.238,07 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020007 - (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS SALDO ANTERIOR: 178.356,01 C

31/12/2025						
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	4.749,64	183.105,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.749,64	183.105,65 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020008 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS SALDO ANTERIOR: 238.809,49 C

31/12/2025

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	6.423,92	245.233,41 C
Totais da Conta ==>				0,00	6.423,92	245.233,41 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020009 - (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR SALDO ANTERIOR: 215.811,15 C

31/12/2025

008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	5.715,31	221.526,46 C
Totais da Conta ==>				0,00	5.715,31	221.526,46 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020011 - (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS SALDO ANTERIOR: 6.559,59 C

31/12/2025

008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	180,85	6.740,44 C
Totais da Conta ==>				0,00	180,85	6.740,44 C

CONTA DESCRICAO
125010102 - (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB

CONTA - 1250101020012 - (-) APARELHO TELEFONICO SALDO ANTERIOR: 12.430,00 C

31/12/2025

008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080010	19	0,00	310,00	12.740,00 C
Totais da Conta ==>				0,00	310,00	12.740,00 C

CONTA DESCRICAO
126010101 - INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE

CONTA - 1260101010002 - SOFTWARES SALDO ANTERIOR: 115.059,62 D

01/12/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	115.059,62 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	115.059,62 D

CONTA DESCRICAO
126010102 - (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P

CONTA - 1260101020002 - (-) AMORTIZACAO SOFTWARES SALDO ANTERIOR: 70.761,85 C

31/12/2025

008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	4110101080011	19	0,00	1.917,66	72.679,51 C
Totais da Conta ==>				0,00	1.917,66	72.679,51 C

CONTA DESCRICAO
211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS SALDO ANTERIOR: 444.275,31 C

01/12/2025

008850001000007001	PGTO. NF 000204458 - BIOMEDICAL	1110201010071	19	2.124,99	0,00	442.150,32 C

02/12/2025

008850001000005001	PGTO. NF 000000774 - ALPHA PB MATERIAL ME	1110201010071	19	2.560,00	0,00	439.590,32 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003004 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	877,00	0,00	438.713,32 C
008850001000010001	PGTO. NF 000013272 - NUTRIXX	1110201010071	19	13.598,40	0,00	425.114,92 C
008850001000011001	PGTO. NF 000013273 - NUTRIXX	1110201010071	19	432,00	0,00	424.682,92 C
008850001000012001	PGTO. NF 000016295 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	236,00	0,00	424.446,92 C
008850001000013001	PGTO. NF 000036563 - M C DE L MACHADO M E	1110201010071	19	175,89	0,00	424.271,03 C
008850001000014001	PGTO. NF 000168590 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.625,00	0,00	421.646,03 C
008850001000015001	PGTO. NF 000003492 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	480,00	0,00	421.166,03 C

04/12/2025

008810001000002002	REF. NF. 000003639 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	384,00	421.550,03 C
008810001000003002	REF. NF. 000005628 - DISTRIB HOSP RAMOS		19	0,00	4.620,00	426.170,03 C
008810001000006002	REF. NF. 000016678 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	454,26	426.624,29 C
008810001000010002	REF. NF. 000046392 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	540,00	427.164,29 C
008810001000011002	REF. NF. 000046430 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.050,00	428.214,29 C
008810001000012002	REF. NF. 000046481 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	2.029,00	430.243,29 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						443.305,05 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						443.305,05 C
008810001000013002	REF. NF. 000098473 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	13.061,76	443.305,05 C
008810001000014002	REF. NF. 000161971 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	2.216,10	445.521,15 C
008810001000015002	REF. NF. 000169104 - F CARDOSO		19	0,00	468,00	445.989,15 C
008810001000016002	REF. NF. 000169141 - F CARDOSO		19	0,00	2.580,00	448.569,15 C
008810001000017002	REF. NF. 000191808 - BRASFARMA		19	0,00	1.545,00	450.114,15 C
05/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000099 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.280,00	451.394,15 C
008810001000002002	REF. NF. 000000815 - MADEFIBRA COMERCIO		19	0,00	446,40	451.840,55 C
008810001000003002	REF. NF. 000000919 - LOJA SAUDE COMERCI		19	0,00	5.760,00	457.600,55 C
008810001000008002	REF. NF. 000002655 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.557,33	463.157,88 C
008810001000011002	REF. NF. 000007372 - ARTMED IND. E COM.		19	0,00	900,00	464.057,88 C
008810001000012002	REF. NF. 000013362 - NUTRIXX		19	0,00	7.850,40	471.908,28 C
008810001000013002	REF. NF. 000013399 - NUTRIXX		19	0,00	210,00	472.118,28 C
008810001000014002	REF. NF. 000016631 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	336,90	472.455,18 C
008810001000015002	REF. NF. 000016664 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	111,60	472.566,78 C
008810001000016002	REF. NF. 000016694 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	24,30	472.591,08 C
008810001000017002	REF. NF. 000016882 - NOVA MEDICA		19	0,00	4.371,28	476.962,36 C
008810001000018002	REF. NF. 000019869 - O J B NICESIO		19	0,00	759,90	477.722,26 C
008810001000019002	REF. NF. 000022343 - BRAZIL HEALTH PROD		19	0,00	17.500,00	495.222,26 C
008810001000020002	REF. NF. 000031889 - P L FADEL		19	0,00	822,00	496.044,26 C
008810001000021002	REF. NF. 000031902 - P L FADEL		19	0,00	463,50	496.507,76 C
008810001000023002	REF. NF. 000060379 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	8.014,00	504.521,76 C
008810001000025002	REF. NF. 000155569 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.680,00	506.201,76 C
008810001000026002	REF. NF. 000155647 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	1.257,50	507.459,26 C
008810001000027002	REF. NF. 000161870 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.627,67	509.086,93 C
008810001000028002	REF. NF. 000169238 - MED CARE SOLUTION		19	0,00	845,00	509.931,93 C
008810001000029002	REF. NF. 000174075 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	1.650,00	511.581,93 C
008810001000031002	REF. NF. 000446113 - FARMARIM		19	0,00	29.760,00	541.341,93 C
008810001000032002	REF. NF. 000451606 - HALEX		19	0,00	12.868,80	554.210,73 C
008810001000033002	REF. NF. 000689524 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	7.389,48	561.600,21 C
008850001000010001	PGTO. NF RI 000004539 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	1.050,00	0,00	560.550,21 C
008850001000011001	PGTO. NF 000019587 - O J B NICESIO	1110201010071	19	373,30	0,00	560.176,91 C
008850001000012001	PGTO. NF 000042444 - TRIMED	1110201010071	19	2.012,00	0,00	558.164,91 C
008850001000013001	PGTO. NF CA 000000040 - QUIMICA FARMACEUTI	1110201010071	19	450,00	0,00	557.714,91 C
008850001000018001	PGTO. NF M 000009305 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	1.036,56	0,00	556.678,35 C
008850001000019001	PGTO. NF M 000009306 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	1.036,56	0,00	555.641,79 C
008850001000021001	PGTO. NF M 099365562 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	3.789,00	0,00	551.852,79 C
008850001000024001	REF ADTNF 000007372-ARTMED IND. E COM. D	1120201020001	19	450,00	0,00	551.402,79 C
09/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000106 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	2.100,00	553.502,79 C
008810001000004002	REF. NF. 000002672 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.861,44	558.364,23 C
008810001000006002	REF. NF. 000004584 - DISTRIBUIDORA VITO		19	0,00	415,50	558.779,73 C
008810001000008002	REF. NF. 000060409 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	12.552,68	571.332,41 C
008810001000012002	REF. NF. 000307167 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	18.720,00	590.052,41 C
008810001000013002	REF. NF. 000452184 - HALEX		19	0,00	2.823,00	592.875,41 C
008810001000014002	REF. NF. 000908612 - SUPERMED		19	0,00	6.390,84	599.266,25 C
008810001000015002	REF. NF. 000908649 - SUPERMED		19	0,00	9.620,77	608.887,02 C
008810001000016002	REF. NF. 002083404 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	6.645,06	615.532,08 C
10/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000003046 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	456,00	615.988,08 C
008810001000004002	REF. NF. 000003295 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	3.538,00	619.526,08 C
008810001000007002	REF. NF. 000181206 - PROTEC		19	0,00	507,00	620.033,08 C
008850001000008001	PGTO. NF EQ 000000951 - LOCARE LOCACAO DE	1110201010071	19	1.861,18	0,00	618.171,90 C
008850001000015001	PGTO. NF D 000007372 - ARTMED IND. E COM.	1110201010071	19	450,00	0,00	617.721,90 C
008850001000020001	PGTO. NF 000013306 - NUTRIXX	1110201010071	19	210,00	0,00	617.511,90 C
008850001000021001	PGTO. NF 000015018 - HELPLAST	1110201010071	19	864,00	0,00	616.647,90 C
A TRANSPORTAR :						615.888,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						615.888,00 C
008850001000022001	PGTO. NF 000019869 - O J B NICESIO	1110201010071	19	759,90	0,00	615.888,00 C
008850001000023001	PGTO. NF 000021433 - UNIT INDUSTRIA COM ER	1110201010071	19	840,00	0,00	615.048,00 C
008850001000025001	PGTO. NF 000026271 - HOSPMED	1110201010071	19	251,74	0,00	614.796,26 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026272 - HOSPMED	1110201010071	19	582,62	0,00	614.213,64 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026273 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	613.451,73 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026274 - HOSPMED	1110201010071	19	358,61	0,00	613.093,12 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026275 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	612.331,21 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026276 - HOSPMED	1110201010071	19	43,05	0,00	612.288,16 C
008850001000031001	PGTO. NF 000026277 - HOSPMED	1110201010071	19	360,00	0,00	611.928,16 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026278 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	611.652,68 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026279 - HOSPMED	1110201010071	19	828,00	0,00	610.824,68 C
008850001000034001	PGTO. NF 000042466 - TRIMED	1110201010071	19	1.300,00	0,00	609.524,68 C
008850001000035001	PGTO. NF 000052933 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	2.402,50	0,00	607.122,18 C
008850001000036001	PGTO. NF 000068681 - B	1110201010071	19	19.094,00	0,00	588.028,18 C
008850001000037001	PGTO. NF 000086369 - SUZANO S.A	1110201010071	19	3.322,57	0,00	584.705,61 C
008850001000038001	PGTO. NF 000155304 - M P - COM MAT HOSP IT	1110201010071	19	1.395,00	0,00	583.310,61 C
008850001000039001	PGTO. NF 000168756 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.386,96	0,00	579.923,65 C
008850001000043001	PGTO. NF 000689524 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	1110201010071	19	7.389,48	0,00	572.534,17 C
008850001000044001	PGTO. NF 000000815 - MADEFIBRA COMERCIO D	1110201010071	19	446,40	0,00	572.087,77 C
008850001000046001	PGTO. NF 000003458 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.843,20	0,00	570.244,57 C
008850001000047001	PGTO. NF 000002618 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.221,06	0,00	564.023,51 C
11/12/2025						
008850001000010001	PGTO. NF 000003020 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	1.825,64	0,00	562.197,87 C
008850001000016001	PGTO. NF 000015034 - HELPLAST	1110201010071	19	2.460,00	0,00	559.737,87 C
008850001000017001	PGTO. NF 000016466 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.557,09	0,00	558.180,78 C
008850001000018001	PGTO. NF 000026071 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	1.108,80	0,00	557.071,98 C
008850001000020001	PGTO. NF 000053872 - ALFAMED	1110201010071	19	2.004,00	0,00	555.067,98 C
008850001000021001	PGTO. NF 000155569 - M P - COM MAT HOSP IT	1110201010071	19	1.680,00	0,00	553.387,98 C
008850001000022001	PGTO. NF 000305030 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.379,40	0,00	552.008,58 C
008850001000024001	PGTO. NF 000689525 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	1110201010071	19	37.275,81	0,00	514.732,77 C
008850001000025001	PGTO. NF 000878246 - SUPERMED	1110201010071	19	3.896,47	0,00	510.836,30 C
008850001000026001	PGTO. NF 001296315 - MEDILAR	1110201010071	19	9.895,40	0,00	500.940,90 C
008850001000027001	PGTO. NF 002070430 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	4.739,43	0,00	496.201,47 C
008850001000028001	PGTO. NF 002083404 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	3.322,53	0,00	492.878,94 C
008850001000029001	PGTO. NF 000112494 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.342,66	0,00	491.536,28 C
008850001000030001	PGTO. NF 000003406 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	489.161,28 C
008850001000031001	PGTO. NF 001927419 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	5.495,22	0,00	483.666,06 C
12/12/2025						
008850001000004001	PGTO. NF 000015035 - HELPLAST	1110201010071	19	3.216,00	0,00	480.450,06 C
008850001000005001	PGTO. NF 000046323 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	5.056,25	0,00	475.393,81 C
008850001000006001	PGTO. NF 000174075 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	1.650,00	0,00	473.743,81 C
16/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000127 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	3.340,00	477.083,81 C
008810001000003002	REF. NF. 000001070 - CASTANHAL COMPRESS		19	0,00	270,00	477.353,81 C
008810001000005002	REF. NF. 000002615 - VALETMED HOSPITALA		19	0,00	4.140,00	481.493,81 C
008810001000006002	REF. NF. 000002686 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.574,98	484.068,79 C
008810001000007002	REF. NF. 000003044 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	213,00	484.281,79 C
008810001000008002	REF. NF. 000003066 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	300,00	484.581,79 C
008810001000010002	REF. NF. 000016973 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	477,00	485.058,79 C
A TRANSPORTAR :						487.469,99 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

211010101 - FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS

CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						487.469,99 C
008810001000011002	REF. NF. 000054095 - ALFAMED		19	0,00	2.411,20	487.469,99 C
008810001000012002	REF. NF. 000086873 - SUZANO S.A		19	0,00	8.860,00	496.329,99 C
008810001000013002	REF. NF. 000174819 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.120,00	502.449,99 C
008810001000014002	REF. NF. 000175226 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	7.978,01	510.428,00 C
008810001000015002	REF. NF. 000235632 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	1.470,00	511.898,00 C
008810001000017002	REF. NF. 000448233 - FARMARIM		19	0,00	31.114,00	543.012,00 C
008850001000007001	PGTO. NF OR 000002765 - UNIDAS MEDICAL IMP	1110201010071	19	1.500,00	0,00	541.512,00 C
008850001000009001	PGTO. NF RI 000004550 - DISTRIBUIDORA VITO	1110201010071	19	561,00	0,00	540.951,00 C
008850001000013001	PGTO. NF 000013532 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.510,00	0,00	538.441,00 C
008850001000014001	PGTO. NF 000013533 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.500,00	0,00	535.941,00 C
008850001000015001	PGTO. NF 000013540 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	870,00	0,00	535.071,00 C
008850001000016001	PGTO. NF 000015037 - HELPLAST	1110201010071	19	1.900,00	0,00	533.171,00 C
008850001000017001	PGTO. NF DA 000015895 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	1.257,93	0,00	531.913,07 C
008850001000018001	PGTO. NF DA 000016523 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	3.542,00	0,00	528.371,07 C
008850001000019001	PGTO. NF DA 000016528 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	810,00	0,00	527.561,07 C
008850001000020001	PGTO. NF DA 000016529 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	791,70	0,00	526.769,37 C
008850001000022001	PGTO. NF UT 000022343 - BRAZIL HEALTH PROD	1110201010071	19	17.500,00	0,00	509.269,37 C
008850001000023001	PGTO. NF ED 000026120 - OMNIELMASTER HEMOM	1110201010071	19	740,00	0,00	508.529,37 C
008850001000025001	PGTO. NF ,C 000043593 - ALPHARAD INDUSTRIA	1110201010071	19	626,53	0,00	507.902,84 C
008850001000026001	PGTO. NF 000154020 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.190,00	0,00	506.712,84 C
008850001000027001	PGTO. NF IT 000155647 - M P - COM MAT HOSP	1110201010071	19	1.257,50	0,00	505.455,34 C
008850001000028001	PGTO. NF RU 000156946 - INJEX INDUSTRIA CI	1110201010071	19	2.662,00	0,00	502.793,34 C
008850001000029001	PGTO. NF 000168891 - F CARDOSO	1110201010071	19	9.544,69	0,00	493.248,65 C
008850001000033001	PGTO. NF 000181241 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	26.328,92	0,00	466.919,73 C
008850001000034001	PGTO. NF EM 001987920 - RB QUALITY EMBALAG	1110201010071	19	2.887,30	0,00	464.032,43 C
008850001000036001	PGTO. NF 000002631 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.772,69	0,00	457.259,74 C
008850001000043001	PGTO. NF AC 000001470 - VALIDAR SERV VALID	1110201010071	19	850,00	0,00	456.409,74 C
17/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000041 - QUIMICA FARMACEUTI		19	0,00	380,00	456.789,74 C
008810001000002002	REF. NF. 000000128 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	5.250,00	462.039,74 C
008810001000007002	REF. NF. 000003045 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	400,50	462.440,24 C
008810001000009002	REF. NF. 000003653 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	1.428,49	463.868,73 C
008810001000010002	REF. NF. 000014057 - FARMACEUTICA		19	0,00	359,30	464.228,03 C
008810001000011002	REF. NF. 000015101 - HELPLAST		19	0,00	2.230,00	466.458,03 C
008810001000012002	REF. NF. 000023635 - SOLLID		19	0,00	11.542,00	478.000,03 C
008810001000013002	REF. NF. 000027050 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	1.228,00	479.228,03 C
008810001000014002	REF. NF. 000027625 - LITORAL COMERCIO		19	0,00	1.564,00	480.792,03 C
008810001000016002	REF. NF. 000053593 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	2.253,00	483.045,03 C
008810001000017002	REF. NF. 000053930 - BELL TYPE INDUSTRI		19	0,00	3.660,00	486.705,03 C
008810001000018002	REF. NF. 000069059 - B		19	0,00	12.762,40	499.467,43 C
008810001000019002	REF. NF. 000130867 - PROMEFARMA		19	0,00	7.032,88	506.500,31 C
008810001000020002	REF. NF. 000158398 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	14.391,90	520.892,21 C
008810001000021002	REF. NF. 000169362 - F CARDOSO		19	0,00	3.174,00	524.066,21 C
008810001000022002	REF. NF. 000182863 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	18.231,10	542.297,31 C
008810001000027002	REF. NF. 000542196 - POLAR FIX INDUSTRI		19	0,00	6.719,17	549.016,48 C
008850001000009001	PGTO. NF I 000000044 - DIALISE COMERCIO E	1110201010071	19	1.650,00	0,00	547.366,48 C
008850001000010001	PGTO. NF I 000000056 - DIALISE COMERCIO E	1110201010071	19	1.148,00	0,00	546.218,48 C
008850001000013001	PGTO. NF OR 000001070 - CASTANHAL COMPRESS	1110201010071	19	270,00	0,00	545.948,48 C
008850001000015001	PGTO. NF 000002632 - AJ COMERCIO ATAC D	1110201010071	19	1.300,00	0,00	544.648,48 C
A TRANSPORTAR :						544.648,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						544.648,48 C
008850001000018001	PGTO. NF 000016541 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	522,00	0,00	544.126,48 C
008850001000019001	PGTO. NF 000026321 - HOSPMED	1110201010071	19	1.017,18	0,00	543.109,30 C
008850001000020001	PGTO. NF 000026322 - HOSPMED	1110201010071	19	329,48	0,00	542.779,82 C
008850001000021001	PGTO. NF 000026323 - HOSPMED	1110201010071	19	327,61	0,00	542.452,21 C
008850001000022001	PGTO. NF 000026324 - HOSPMED	1110201010071	19	1.054,40	0,00	541.397,81 C
008850001000023001	PGTO. NF 000026325 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	541.122,33 C
008850001000024001	PGTO. NF 000026326 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	540.360,42 C
008850001000025001	PGTO. NF 000026327 - HOSPMED	1110201010071	19	367,62	0,00	539.992,80 C
008850001000026001	PGTO. NF 000026328 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	539.465,60 C
008850001000027001	PGTO. NF 000026329 - HOSPMED	1110201010071	19	508,96	0,00	538.956,64 C
008850001000028001	PGTO. NF 000026330 - HOSPMED	1110201010071	19	610,33	0,00	538.346,31 C
008850001000029001	PGTO. NF 000026332 - HOSPMED	1110201010071	19	522,00	0,00	537.824,31 C
008850001000030001	PGTO. NF 000026746 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.131,60	0,00	536.692,71 C
008850001000031001	PGTO. NF 000031820 - P L FADEL	1110201010071	19	3.369,64	0,00	533.323,07 C
008850001000032001	PGTO. NF 000046353 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	4.461,00	0,00	528.862,07 C
008850001000033001	PGTO. NF 000053104 - THA E THI FARMACIAD	1110201010071	19	1.150,00	0,00	527.712,07 C
008850001000034001	PGTO. NF 000053130 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.220,37	0,00	524.491,70 C
008850001000035001	PGTO. NF 000053930 - BELL TYPE INDUSTRIES	1110201010071	19	3.660,00	0,00	520.831,70 C
008850001000036001	PGTO. NF 000069481 - NATAN	1110201010071	19	885,00	0,00	519.946,70 C
008850001000037001	PGTO. NF 000069482 - NATAN	1110201010071	19	1.660,80	0,00	518.285,90 C
008850001000038001	PGTO. NF 000085531 - SUZANO S.A	1110201010071	19	2.953,31	0,00	515.332,59 C
008850001000039001	PGTO. NF 000133318 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	5.331,48	0,00	510.001,11 C
008850001000040001	PGTO. NF 000168998 - F CARDOSO	1110201010071	19	6.664,00	0,00	503.337,11 C
008850001000041001	PGTO. NF 000181393 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	2.850,00	0,00	500.487,11 C
008850001000044001	PGTO. NF 000446113 - FARMARIM	1110201010071	19	29.760,00	0,00	470.727,11 C
008850001000045001	PGTO. NF 000126453 - PROMEFARMA	1110201010071	19	7.821,77	0,00	462.905,34 C
008850001000046001	PGTO. NF 000451606 - HALEX	1110201010071	19	12.868,80	0,00	450.036,54 C
008850001000047001	PGTO. NF 000161971 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.216,10	0,00	447.820,44 C
008850001000048001	PGTO. NF 001928675 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	7.020,00	0,00	440.800,44 C
18/12/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000002615 - VALETMED HOSPITALAR	1110201010071	19	4.140,00	0,00	436.660,44 C
008850001000004001	PGTO. NF 000026317 - HOSPMED	1110201010071	19	1.610,00	0,00	435.050,44 C
19/12/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000013585 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.490,00	437.540,44 C
008810001000007002	REF. NF. 000164118 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.499,40	439.039,84 C
008850001000004001	PGTO. NF 000000131 - TOP HOSPITALAR LTDA	1110201010071	19	735,00	0,00	438.304,84 C
008850001000007001	PGTO. NF 000003024 - JL DOS SANTOS COMPR	1110201010071	19	456,00	0,00	437.848,84 C
008850001000008001	PGTO. NF 000003614 - HELP SAUDE STORE LTD	1110201010071	19	856,32	0,00	436.992,52 C
008850001000011001	PGTO. NF 000013362 - NUTRIXX	1110201010071	19	7.850,40	0,00	429.142,12 C
008850001000012001	PGTO. NF 000015054 - HELPLAST	1110201010071	19	970,00	0,00	428.172,12 C
008850001000013001	PGTO. NF 000016615 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	243,00	0,00	427.929,12 C
008850001000014001	PGTO. NF 000016617 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.042,13	0,00	426.886,99 C
008850001000015001	PGTO. NF 000016882 - NOVA MEDICA	1110201010071	19	4.371,28	0,00	422.515,71 C
008850001000017001	PGTO. NF 000046392 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	540,00	0,00	421.975,71 C
008850001000019001	PGTO. NF 000086049 - SUZANO S.A	1110201010071	19	3.322,47	0,00	418.653,24 C
008850001000021001	PGTO. NF 000000948 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	47.401,60	0,00	371.251,64 C
22/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000118 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	191,10	371.442,74 C
A TRANSPORTAR :						377.227,16 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						377.227,16 C
008810001000002002	REF. NF. 000000270 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.784,42	377.227,16 C
008810001000014002	REF. NF. 000002619 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	3.066,00	380.293,16 C
008810001000015002	REF. NF. 000002704 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.772,69	387.065,85 C
008810001000019002	REF. NF. 000015099 - HELPLAST		19	0,00	1.520,00	388.585,85 C
008810001000020002	REF. NF. 000015100 - HELPLAST		19	0,00	1.627,50	390.213,35 C
008810001000021002	REF. NF. 000016992 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.698,02	392.911,37 C
008810001000023002	REF. NF. 000031938 - P L FADEL		19	0,00	1.131,00	394.042,37 C
008810001000024002	REF. NF. 000054064 - BELL TYPE INDUSTRI		19	0,00	2.550,00	396.592,37 C
008810001000029002	REF. NF. 000155240 - IMPERSIK		19	0,00	196,00	396.788,37 C
008810001000030002	REF. NF. 000156718 - M P - COM MAT HOSP		19	0,00	5.355,00	402.143,37 C
008810001000031002	REF. NF. 000164092 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	25.494,40	427.637,77 C
008810001000032002	REF. NF. 000164123 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	401,25	428.039,02 C
008810001000033002	REF. NF. 000164282 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	6.317,26	434.356,28 C
008810001000034002	REF. NF. 000201623 - GE HEALTHCARE DO B		19	0,00	5.168,97	439.525,25 C
008810001000037002	REF. NF. 001296294 - MEDILAR		19	0,00	8.850,00	448.375,25 C
008810001000038002	REF. NF. 001934877 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	17.537,20	465.912,45 C
008810001000039002	REF. NF. 002091232 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	8.759,60	474.672,05 C
008810001000040002	REF. NF. 002092888 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	3.372,00	478.044,05 C
008850001000006001	PGTO. NF 000016921 - SAMED	1110201010071	19	6.838,00	0,00	471.206,05 C
008850001000007001	PGTO. NF 000000022 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	3.400,00	0,00	467.806,05 C
008850001000008001	PGTO. NF 000000099 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	1.280,00	0,00	466.526,05 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000919 - LOJA SAUDE COMERCIO	1110201010071	19	2.880,00	0,00	463.646,05 C
008850001000019001	PGTO. NF 000003639 - HELP SAUDE STORE LTD	1110201010071	19	384,00	0,00	463.262,05 C
008850001000020001	PGTO. NF 000005628 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	4.620,00	0,00	458.642,05 C
008850001000024001	PGTO. NF 000013399 - NUTRIXX	1110201010071	19	210,00	0,00	458.432,05 C
008850001000025001	PGTO. NF 000015061 - HELPLAST	1110201010071	19	1.520,00	0,00	456.912,05 C
008850001000026001	PGTO. NF 000015627 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.186,66	0,00	455.725,39 C
008850001000027001	PGTO. NF 000016631 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	336,90	0,00	455.388,49 C
008850001000028001	PGTO. NF 000016664 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	111,60	0,00	455.276,89 C
008850001000029001	PGTO. NF 000016678 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	454,26	0,00	454.822,63 C
008850001000030001	PGTO. NF 000016694 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	24,30	0,00	454.798,33 C
008850001000031001	PGTO. NF 000025743 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.058,00	0,00	453.740,33 C
008850001000032001	PGTO. NF 000026346 - HOSPMED	1110201010071	19	1.425,00	0,00	452.315,33 C
008850001000033001	PGTO. NF 000026347 - HOSPMED	1110201010071	19	546,13	0,00	451.769,20 C
008850001000034001	PGTO. NF 000026348 - HOSPMED	1110201010071	19	762,03	0,00	451.007,17 C
008850001000035001	PGTO. NF 000026349 - HOSPMED	1110201010071	19	72,00	0,00	450.935,17 C
008850001000036001	PGTO. NF 000026350 - HOSPMED	1110201010071	19	120,00	0,00	450.815,17 C
008850001000037001	PGTO. NF 000026351 - HOSPMED	1110201010071	19	582,62	0,00	450.232,55 C
008850001000038001	PGTO. NF 000026352 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	449.705,35 C
008850001000039001	PGTO. NF 000026353 - HOSPMED	1110201010071	19	761,91	0,00	448.943,44 C
008850001000040001	PGTO. NF 000026354 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	448.416,24 C
008850001000041001	PGTO. NF 000026355 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	448.140,76 C
008850001000042001	PGTO. NF 000026356 - HOSPMED	1110201010071	19	542,54	0,00	447.598,22 C
008850001000043001	PGTO. NF 000026363 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	1.010,00	0,00	446.588,22 C
008850001000044001	PGTO. NF 000031889 - P L FADEL	1110201010071	19	822,00	0,00	445.766,22 C
008850001000047001	PGTO. NF 000042592 - TRIMED	1110201010071	19	3.600,00	0,00	442.166,22 C
008850001000048001	PGTO. NF 000046430 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	1.050,00	0,00	441.116,22 C
008850001000049001	PGTO. NF 000046431 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	3.066,66	0,00	438.049,56 C
008850001000050001	PGTO. NF 000053324 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.512,00	0,00	436.537,56 C
008850001000053001	PGTO. NF 000169103 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.750,00	0,00	434.787,56 C
008850001000054001	PGTO. NF 000169104 - F CARDOSO	1110201010071	19	468,00	0,00	434.319,56 C
008850001000055001	PGTO. NF 000169141 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.580,00	0,00	431.739,56 C
008850001000056001	PGTO. NF 000169238 - MED CARE SOLUTION	1110201010071	19	845,00	0,00	430.894,56 C
008850001000057001	PGTO. NF 000304073 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	1.630,20	0,00	429.264,36 C
A TRANSPORTAR :						422.899,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						422.899,56 C
008850001000058001	PGTO. NF 000307167 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	6.364,80	0,00	422.899,56 C
008850001000062001	PGTO. NF 000542196 - POLAR FIX INDUSTRIA	1110201010071	19	6.719,17	0,00	416.180,39 C
008850001000063001	PGTO. NF 000908612 - SUPERMED	1110201010071	19	6.390,84	0,00	409.789,55 C
008850001000064001	PGTO. NF 000908649 - SUPERMED	1110201010071	19	9.620,77	0,00	400.168,78 C
008850001000065001	PGTO. NF 000000041 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	380,00	0,00	399.788,78 C
008850001000066001	PGTO. NF 000098473 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	13.061,76	0,00	386.727,02 C
008850001000067001	PGTO. NF 000114378 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.560,00	0,00	385.167,02 C
008850001000068001	PGTO. NF 000452184 - HALEX	1110201010071	19	2.823,00	0,00	382.344,02 C
008850001000069001	PGTO. NF 000057854 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	15.967,97	0,00	366.376,05 C
008850001000070001	PGTO. NF 000060379 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.014,00	0,00	358.362,05 C
008850001000071001	PGTO. NF 000060409 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	6.276,34	0,00	352.085,71 C
008850001000072001	PGTO. NF 000161870 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,67	0,00	350.458,04 C
008850001000073001	PGTO. NF 000002655 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.557,33	0,00	344.900,71 C
24/12/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000001501 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	345.750,71 C
008810001000015002	REF. NF. 000009383 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	346.787,27 C
008810001000016002	REF. NF. 000009384 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.036,56	347.823,83 C
008810001000023002	REF. NF. 099612847 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	3.789,00	351.612,83 C
29/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000119 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	93,70	351.706,53 C
008810001000002002	REF. NF. 000000143 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.064,00	352.770,53 C
008810001000003002	REF. NF. 000000144 - DIALISE COMERCIO E		19	0,00	1.785,00	354.555,53 C
008810001000008002	REF. NF. 000014091 - FARMACEUTICA		19	0,00	317,25	354.872,78 C
008810001000009002	REF. NF. 000014138 - FARMACEUTICA		19	0,00	528,75	355.401,53 C
008810001000010002	REF. NF. 000015244 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	135,00	355.536,53 C
008810001000011002	REF. NF. 000016993 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	386,41	355.922,94 C
008810001000012002	REF. NF. 000016994 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	1.619,00	357.541,94 C
008810001000013002	REF. NF. 000019645 - GUILBER FARM		19	0,00	1.650,00	359.191,94 C
008810001000014002	REF. NF. 000019675 - GUILBER FARM		19	0,00	630,00	359.821,94 C
008810001000015002	REF. NF. 000024394 - SOUZA FRANCO & OLI		19	0,00	1.240,00	361.061,94 C
008810001000016002	REF. NF. 000026428 - HOSPMED		19	0,00	240,00	361.301,94 C
008810001000017002	REF. NF. 000026429 - HOSPMED		19	0,00	1.014,75	362.316,69 C
008810001000018002	REF. NF. 000026430 - HOSPMED		19	0,00	676,00	362.992,69 C
008810001000019002	REF. NF. 000026431 - HOSPMED		19	0,00	654,91	363.647,60 C
008810001000020002	REF. NF. 000026432 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	364.702,00 C
008810001000021002	REF. NF. 000026433 - HOSPMED		19	0,00	1.129,34	365.831,34 C
008810001000022002	REF. NF. 000026435 - HOSPMED		19	0,00	527,20	366.358,54 C
008810001000023002	REF. NF. 000026436 - HOSPMED		19	0,00	235,88	366.594,42 C
008810001000024002	REF. NF. 000026437 - HOSPMED		19	0,00	761,91	367.356,33 C
008810001000025002	REF. NF. 000026438 - HOSPMED		19	0,00	55,42	367.411,75 C
008810001000034002	REF. NF. 000062135 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	2.478,69	369.890,44 C
008810001000035002	REF. NF. 000062146 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	8.619,58	378.510,02 C
008810001000037002	REF. NF. 000098755 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	6.609,00	385.119,02 C
008810001000039002	REF. NF. 000134994 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	3.529,08	388.648,10 C
008810001000040002	REF. NF. 000169854 - F CARDOSO		19	0,00	11.604,00	400.252,10 C
008810001000044002	REF. NF. 000308631 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	20.535,00	420.787,10 C
008810001000045002	REF. NF. 000308715 - ANTIBIOTICOS		19	0,00	8.325,00	429.112,10 C
008810001000046002	REF. NF. 000448196 - FARMARIM		19	0,00	9.400,00	438.512,10 C
008810001000047002	REF. NF. 000453351 - HALEX		19	0,00	17.970,80	456.482,90 C
008810001000048002	REF. NF. 000453510 - HALEX		19	0,00	1.539,00	458.021,90 C
008810001000049002	REF. NF. 001303897 - MEDILAR		19	0,00	7.576,35	465.598,25 C
008810001000050002	REF. NF. 001304037 - MEDILAR		19	0,00	7.057,16	472.655,41 C
008810001000051002	REF. NF. 001996554 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	2.229,46	474.884,87 C
008810001000052002	REF. NF. 002091299 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	5.730,40	480.615,27 C
008850001000006001	PGTO. NF 000000034 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	4.775,00	0,00	475.840,27 C
008850001000016001	PGTO. NF 000002619 - CLAREAR SERV COM P	1110201010071	19	3.066,00	0,00	472.774,27 C
A TRANSPORTAR :						472.774,27 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						472.774,27 C
008850001000017001	PGTO. NF 000003044 - JL DOS SANTOS COM RO	1110201010071	19	213,00	0,00	472.561,27 C
008850001000018001	PGTO. NF 000003045 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	400,50	0,00	472.160,77 C
008850001000019001	PGTO. NF 000003046 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	456,00	0,00	471.704,77 C
008850001000020001	PGTO. NF 000003653 - HELP SAUDE STORE L TD	1110201010071	19	1.428,49	0,00	470.276,28 C
008850001000021001	PGTO. NF 000004584 - DISTRIBUIDORA VITO RI	1110201010071	19	415,50	0,00	469.860,78 C
008850001000022001	PGTO. NF 000013585 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.490,00	0,00	467.370,78 C
008850001000023001	PGTO. NF 000014057 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	359,30	0,00	467.011,48 C
008850001000024001	PGTO. NF 000015099 - HELPLAST	1110201010071	19	1.520,00	0,00	465.491,48 C
008850001000025001	PGTO. NF 000015100 - HELPLAST	1110201010071	19	1.627,50	0,00	463.863,98 C
008850001000026001	PGTO. NF 000015101 - HELPLAST	1110201010071	19	2.230,00	0,00	461.633,98 C
008850001000027001	PGTO. NF 000016973 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	477,00	0,00	461.156,98 C
008850001000028001	PGTO. NF 000027625 - LITORAL COMERCIO	1110201010071	19	1.564,00	0,00	459.592,98 C
008850001000029001	PGTO. NF 000031902 - P L FADEL	1110201010071	19	463,50	0,00	459.129,48 C
008850001000109001	PGTO. NF 000046481 - R.C. ZAGALLO	1110201010071	19	2.029,00	0,00	457.100,48 C
008850001000110001	PGTO. NF 000054064 - BELL TYPE INDUSTRI ES	1110201010071	19	2.550,00	0,00	454.550,48 C
008850001000111001	PGTO. NF 000054095 - ALFAMED	1110201010071	19	2.411,20	0,00	452.139,28 C
008850001000112001	PGTO. NF 000133318 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	1110201010071	19	5.331,48	0,00	446.807,80 C
008850001000113001	PGTO. NF 000169362 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.174,00	0,00	443.633,80 C
008850001000114001	PGTO. NF 000174819 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	6.120,00	0,00	437.513,80 C
008850001000115001	PGTO. NF 000175226 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	3.989,01	0,00	433.524,79 C
008850001000116001	PGTO. NF 000182863 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	18.231,10	0,00	415.293,69 C
008850001000117001	PGTO. NF 000191808 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.545,00	0,00	413.748,69 C
008850001000119001	PGTO. NF 000448196 - FARMARIM	1110201010071	19	9.400,00	0,00	404.348,69 C
008850001000120001	PGTO. NF 000448233 - FARMARIM	1110201010071	19	31.114,00	0,00	373.234,69 C
008850001000121001	PGTO. NF 001296294 - MEDILAR	1110201010071	19	8.850,00	0,00	364.384,69 C
008850001000122001	PGTO. NF 001303897 - MEDILAR	1110201010071	19	7.576,35	0,00	356.808,34 C
008850001000123001	PGTO. NF 001304037 - MEDILAR	1110201010071	19	7.057,16	0,00	349.751,18 C
008850001000124001	PGTO. NF 001996554 - RB QUALITY EMBALAG EM	1110201010071	19	2.229,46	0,00	347.521,72 C
008850001000125001	PGTO. NF 002091232 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	4.379,80	0,00	343.141,92 C
008850001000126001	PGTO. NF 002091299 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	2.865,20	0,00	340.276,72 C
008850001000127001	PGTO. NF 000098755 - MEDICOR- PRODUTOS HO	1110201010071	19	6.609,00	0,00	333.667,72 C
008850001000128001	PGTO. NF 000130867 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.344,30	0,00	331.323,42 C
008850001000129001	PGTO. NF 000181206 - PROTEC	1110201010071	19	507,00	0,00	330.816,42 C
008850001000130001	PGTO. NF 000062135 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	2.478,69	0,00	328.337,73 C
008850001000131001	PGTO. NF 000062146 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.619,58	0,00	319.718,15 C
008850001000132001	PGTO. NF 001934877 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	17.537,20	0,00	302.180,95 C
008850001000133001	PGTO. NF 000003295 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	3.538,00	0,00	298.642,95 C
008850001000134001	PGTO. NF 000002672 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	4.861,44	0,00	293.781,51 C
31/12/2025						
008810001000022002	REF. NF. 000002719 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.005,70	298.787,21 C
008810001000023002	REF. NF. 000002720 - WHITE MARTINS		19	0,00	390,59	299.177,80 C
008810001000036002	REF. NF. 000013535 - NUTRIXX		19	0,00	10.076,40	309.254,20 C
008810001000037002	REF. NF. 000014152 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.057,50	310.311,70 C
008810001000038002	REF. NF. 000026480 - HOSPMED		19	0,00	203,82	310.515,52 C
008810001000039002	REF. NF. 000026481 - HOSPMED		19	0,00	1.277,70	311.793,22 C
008810001000040002	REF. NF. 000026482 - HOSPMED		19	0,00	542,54	312.335,76 C
A TRANSPORTAR :						312.575,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS					SALDO ANTERIOR:	444.275,31 C
DE TRANSPORTE :						312.575,76 C
008810001000041002	REF. NF. 000026483 - HOSPMED		19	0,00	240,00	312.575,76 C
008810001000042002	REF. NF. 000026484 - HOSPMED		19	0,00	1.054,40	313.630,16 C
008810001000043002	REF. NF. 000026485 - HOSPMED		19	0,00	275,48	313.905,64 C
008810001000044002	REF. NF. 000026486 - HOSPMED		19	0,00	527,20	314.432,84 C
008810001000045002	REF. NF. 000026487 - HOSPMED		19	0,00	240,00	314.672,84 C
008810001000046002	REF. NF. 000026489 - HOSPMED		19	0,00	138,00	314.810,84 C
008810001000047002	REF. NF. 000026490 - HOSPMED		19	0,00	582,62	315.393,46 C
008810001000048002	REF. NF. 000026491 - HOSPMED		19	0,00	527,20	315.920,66 C
008810001000049002	REF. NF. 000026514 - HOSPMED		19	0,00	275,48	316.196,14 C
008810001000050002	REF. NF. 000026515 - HOSPMED		19	0,00	275,45	316.471,59 C
008810001000051002	REF. NF. 000026516 - HOSPMED		19	0,00	953,97	317.425,56 C
008810001000052002	REF. NF. 000026517 - HOSPMED		19	0,00	527,20	317.952,76 C
008810001000053002	REF. NF. 000026518 - HOSPMED		19	0,00	761,91	318.714,67 C
008810001000054002	REF. NF. 000026522 - HOSPMED		19	0,00	756,00	319.470,67 C
008810001000094002	REF. NF. 000046726 - R.C. ZAGALLO		19	0,00	1.980,00	321.450,67 C
008810001000095002	REF. NF. 000054121 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.127,52	322.578,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				767.929,57	646.232,45	322.578,19 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					SALDO ANTERIOR:	3.840.023,31 C
01/12/2025						
008850001000008001	PGTO. NF 000000175 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	139.836,50	0,00	3.700.186,81 C
008850001000008003	PIS/COF/CSL REF.U 000000175-JCJ SERVICO	2140101010002	19	6.928,50	0,00	3.693.258,31 C
008850001000009001	PGTO. NF 000000176 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	33.786,00	0,00	3.659.472,31 C
008850001000009003	PIS/COF/CSL REF.U 000000176-JCJ SERVICO	2140101010002	19	1.674,00	0,00	3.657.798,31 C
008850001000010001	PGTO. NF 000000177 - JCJ SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	1.000,00	0,00	3.656.798,31 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.U 000000177-JCJ SERVICO	2140101010002	19	49,55	0,00	3.656.748,76 C
02/12/2025						
008850001000017001	PGTO. NF 000000416 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	718.891,00	0,00	2.937.857,76 C
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 000000416-MEDQUALI AS	2140101010002	19	35.619,00	0,00	2.902.238,76 C
008850001000018001	PGTO. NF 000000417 - MEDQUALI ASSESSORIA	1110201010071	19	50.800,00	0,00	2.851.438,76 C
008850001000019001	PGTO. NF 000202550 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	2.827.037,76 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 000202550-LIMA & BORG	2140101010002	19	1.209,00	0,00	2.825.828,76 C
008850001000020001	PGTO. NF 000202558 - CENTRO DE HEMODIALIS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	2.638.128,76 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202558-CENTRO DE H	2140101010002	19	9.300,00	0,00	2.628.828,76 C
05/12/2025						
008850001000020001	PGTO. NF 000202529 - EJF SERVICOS MEDICOS	1110201010071	19	23.462,50	0,00	2.605.366,26 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202529-EJF SERVICO	2140101010002	19	1.162,50	0,00	2.604.203,76 C
11/12/2025						
008850001000033001	PGTO. NF 000000512 - CENTRO MEDICO SILVA	1110201010071	19	178.338,47	0,00	2.425.865,29 C
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000000512-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	2.417.029,13 C
008850001000034001	PGTO. NF 000001701 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.103.819,93	0,00	1.313.209,20 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 000001701-MEDCORP SER	2140101010002	19	54.691,11	0,00	1.258.518,09 C
008850001000035001	PGTO. NF 000001702 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	1.084.895,59 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 000001702-MEDCORP SER	2140101010002	19	8.602,50	0,00	1.076.293,09 C
008850001000036001	PGTO. NF 000001703 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	248.170,71	0,00	828.122,38 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.U 000001703-MEDCORP SER	2140101010002	19	12.296,13	0,00	815.826,25 C
16/12/2025						
008850001000041001	PGTO. NF 000000770 - JF FONSECA SERVICOS	1110201010071	19	84.465,00	0,00	731.361,25 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 000000770-JF FONSECA	2140101010002	19	4.185,00	0,00	727.176,25 C
008850001000042001	PGTO. NF 000000967 - CENTRO DIAGNOSTICO	1110201010071	19	75.080,00	0,00	652.096,25 C
A TRANSPORTAR :						648.376,25 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001 - FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ					SALDO ANTERIOR:	3.840.023,31 C
DE TRANSPORTE :						648.376,25 C
008850001000042002	PIS/COF/CSL REF.U 000000967-CENTRO DIAG	2140101010002	19	3.720,00	0,00	648.376,25 C
008850001000060001	PGTO. NF 002023365 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	305.012,50	0,00	343.363,75 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 002023365-S.C.M SERV	2140101010002	19	15.112,50	0,00	328.251,25 C
19/12/2025						
008850001000023001	PGTO. NF 000000251 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,13	0,00	15.496,12 C
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 000000251-CONECTA MED	2140101010002	19	15.496,12	0,00	0,00
24/12/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000001063 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	0,00	78.800,00	78.800,00 C
008810001000019002	REF. NF. 000202531 - EJF SERVICOS MEDIC		19	0,00	24.625,00	103.425,00 C
008810001000022002	REF. NF. 002023379 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	320.125,00	423.550,00 C
26/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000178 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	146.765,00	570.315,00 C
008810001000002002	REF. NF. 000000179 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	35.460,00	605.775,00 C
29/12/2025						
008810001000042002	REF. NF. 000202566 - CENTRO DE HEMODIAL		19	0,00	197.000,00	802.775,00 C
31/12/2025						
000001001000004002	REF. NF. 000000525 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,63	989.949,63 C
000001001000005002	REF. NF. 000000788 - JF FONSECA SERVICO		19	0,00	88.650,00	1.078.599,63 C
008810001000001002	REF. NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	1.104.209,63 C
008810001000007002	REF. NF. 000000180 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	3.940,00	1.108.149,63 C
008810001000008002	REF. NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	1.436.400,88 C
008810001000010002	REF. NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	754.510,00	2.190.910,88 C
008810001000011002	REF. NF. 000000426 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	4.728,00	2.195.638,88 C
008810001000012002	REF. NF. 000000433 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	50.800,00	2.246.438,88 C
008810001000017002	REF. NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.164.270,00	3.410.708,88 C
008810001000018002	REF. NF. 000001731 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	3.592.933,88 C
008810001000019002	REF. NF. 000001732 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	259.974,34	3.852.908,22 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.840.023,31	3.852.908,22	3.852.908,22 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003 - HONORARIOS MEDICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	0,00
24/12/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	20.000,00	0,00	20.000,00 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	25.000,00	0,00	45.000,00 D
008810001000022004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	11.000,00	0,00	56.000,00 D
008810001000022006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	4110101040001	19	314.000,00	0,00	370.000,00 D
26/12/2025						
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	149.000,00	0,00	519.000,00 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	36.000,00	0,00	555.000,00 D
31/12/2025						
000001001000004004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	4110101040001	19	190.025,00	0,00	745.025,00 D
000001001000005004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.000,00	0,00	835.025,00 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 12/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	149.000,00	686.025,00 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 12/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	36.000,00	650.025,00 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 12/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	0,00	20.000,00	630.025,00 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 12/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	605.025,00 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 12/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	579.025,00 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 12/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	4110101040001	19	0,00	325.000,00	254.025,00 D
A TRANSPORTAR :						164.025,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003 - HONORARIOS MEDICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	0,00
DE TRANSPORTE :						164.025,00 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 12/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	164.025,00 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 12/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	4110101040001	19	0,00	190.025,00	26.000,00 C
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	18.720,00	0,00	7.280,00 C
008810001000001006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	7.280,00	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				861.025,00	861.025,00	0,00
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					SALDO ANTERIOR:	1.059.997,69 C
02/12/2025						
008850001000008001	PGTO. NF 000006167 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.650,00	0,00	1.058.347,69 C
008850001000016001	PGTO. FT FT112025 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.809,00	0,00	1.056.538,69 C
03/12/2025						
008850001000002001	PGTO. NF 000005679 - EXPRESS ALIMENTOS	1110201010071	19	301.186,31	0,00	755.352,38 C
04/12/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000021065 - MOBILEMED SOLUCOES		19	0,00	7.017,65	762.370,03 C
008810001000009002	REF. NF. 000039961 - ABSOLUTA COMERCIO		19	0,00	1.845,00	764.215,03 C
05/12/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000003266 - EXITO COMERCIO DE		19	0,00	120,00	764.335,03 C
008850001000008001	PGTO. NF 000039961 - ABSOLUTA COMERCIO DE	1110201010071	19	1.845,00	0,00	762.490,03 C
008850001000016001	PGTO. NF 000000313 - D4M LOGISTICA	1110201010071	19	43.200,00	0,00	719.290,03 C
008850001000017001	PGTO. NF 000000315 - D4M LOGISTICA	1110201010071	19	3.600,00	0,00	715.690,03 C
09/12/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000178932 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	11.784,00	727.474,03 C
008810001000010002	REF. NF. 000178933 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	2.880,00	730.354,03 C
008810001000011002	REF. NF. 000202502 - MARGARIDA MARIA LI		19	0,00	1.416,00	731.770,03 C
10/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000210 - T RENNAN M DA SILV		19	0,00	101,48	731.871,51 C
008850001000045001	PGTO. NF 000000005 - BLUMEDICAL SOLUCOE S	1110201010071	19	1.220,00	0,00	730.651,51 C
008850001000049001	PGTO. FT 1143 - FLEXMED SOLUCOES	1110201010071	19	5.000,00	0,00	725.651,51 C
008850001000050001	PGTO. FT 1144 - FLEXMED SOLUCOES	1110201010071	19	7.000,00	0,00	718.651,51 C
008850001000053001	PGTO. NF 000001966 - NORTE GESTAO DE DO CU	1110201010071	19	3.158,50	0,00	715.493,01 C
008850001000055001	PGTO. NF 000202502 - MARGARIDA MARIA LI SB	1110201010071	19	1.416,00	0,00	714.077,01 C
11/12/2025						
008850001000011001	PGTO. NF 000006220 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.650,00	0,00	712.427,01 C
008850001000012001	PGTO. NF 000006221 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.650,00	0,00	710.777,01 C
12/12/2025						
008850001000015001	PGTO. NF 000000187 - MEIRELES SOCIEDADE I	1110201010071	19	550,00	0,00	710.227,01 C
15/12/2025						
008850001000071001	PGTO. NF 000000869 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010071	19	3.000,00	0,00	707.227,01 C
16/12/2025						
008810001000018002	REF. NF. 001412207 - GE HEALTHCARE		19	0,00	432,29	707.659,30 C
008850001000030001	PGTO. NF 000177405 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	4.722,76	0,00	702.936,54 C
008850001000031001	PGTO. NF 000178932 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	5.892,00	0,00	697.044,54 C
A TRANSPORTAR :						695.604,54 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					SALDO ANTERIOR:	1.059.997,69 C
DE TRANSPORTE :						695.604,54 C
008850001000032001	PGTO. NF 000178933 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	1.440,00	0,00	695.604,54 C
008850001000037001	PGTO. NF 000000189 - ELI R. UCHOA SERVI CO	1110201010071	19	20.000,00	0,00	675.604,54 C
008850001000039001	PGTO. NF 000000352 - VITAE ENGENHARIA L TD	1110201010071	19	1.100,00	0,00	674.504,54 C
008850001000040001	PGTO. NF 000000610 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	603.424,54 C
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000000610-RAYMED SERV	2140101010002	19	3.720,00	0,00	599.704,54 C
008850001000044001	PGTO. NF 000001515 - J P CLINICA ODONTO LO	1110201010071	19	33.000,00	0,00	566.704,54 C
008850001000045001	PGTO. NF 000002041 - MEDICAL DIAGNOSTIC OS	1110201010071	19	43.996,88	0,00	522.707,66 C
008850001000045003	PIS/COF/CSL REF.U 000002041-MEDICAL DIA	2140101010002	19	2.179,92	0,00	520.527,74 C
008850001000046001	PGTO. NF 000002249 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	219.591,07	0,00	300.936,67 C
008850001000046002	PIS/COF/CSL REF.U 000002249-BIOTESTE LA	2140101010002	19	10.880,12	0,00	290.056,55 C
008850001000047001	PGTO. NF 000002919 - IBSP-INSTITUTO BRA SI	1110201010071	19	19.708,50	0,00	270.348,05 C
008850001000047003	PIS/COF/CSL REF.U 000002919-IBSP-INSTIT	2140101010002	19	976,50	0,00	269.371,55 C
008850001000048001	PGTO. NF 000005460 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	268.187,80 C
008850001000049001	PGTO. NF 000005461 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	12.720,00	0,00	255.467,80 C
008850001000050001	PGTO. NF 000005462 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	238.975,12 C
008850001000051001	PGTO. NF 000007901 - P. R. SISTEMAS - S OL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	223.020,62 C
008850001000051003	PIS/COF/CSL REF.U 000007901-P. R. SISTE	2140101010002	19	790,50	0,00	222.230,12 C
008850001000052001	PGTO. NF 000013219 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.138,72	0,00	221.091,40 C
008850001000053001	PGTO. NF 000013227 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	12.665,78	0,00	208.425,62 C
008850001000054001	PGTO. NF 000018504 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	203.925,62 C
008850001000055001	PGTO. NF 000021065 - MOBILEMED SOLUCOES	1110201010071	19	6.686,35	0,00	197.239,27 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 000021065-MOBILEMED S	2140101010002	19	331,30	0,00	196.907,97 C
008850001000057001	PGTO. NF 000202558 - HUMANITY ENGENHARI A	1110201010071	19	18.245,00	0,00	178.662,97 C
17/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000365 - DP LOG EXPRESS LTD		19	0,00	2.490,00	181.152,97 C
008850001000011001	PGTO. NF 000000210 - T RENNAN M DA SILV A	1110201010071	19	101,48	0,00	181.051,49 C
19/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000190 - MEIRELES SOCIEDADE		19	0,00	550,00	181.601,49 C
008810001000004002	REF. NF. 000001752 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	2.310,00	183.911,49 C
008810001000009002	REF. NF. 020252030 - INTERACT DEVELOPME		19	0,00	3.539,13	187.450,62 C
008850001000024001	PGTO. NF 000000487 - CARLETO E ROCHA LT DA	1110201010071	19	107.927,50	0,00	79.523,12 C
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.U 000000487-CARLETO E R	2140101010002	19	5.347,50	0,00	74.175,62 C
008850001000025001	PGTO. NF 000005920 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	10.792,00	0,00	63.383,62 C
008850001000028001	PGTO. NF 000202557 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	58.383,62 C
008850001000029001	PGTO. NF 000202558 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	1110201010071	19	3.270,00	0,00	55.113,62 C
008850001000031001	PGTO. NF 020252030 - INTERACT DEVELOPME NT	1110201010071	19	3.539,13	0,00	51.574,49 C
008850001000032001	PGTO. NF 020252434 - PRESERVE GESTAO AM BI	1110201010071	19	13.064,81	0,00	38.509,68 C
008850001000032003	PIS/COF/CSL REF.U 020252434-PRESERVE GE	2140101010002	19	775,39	0,00	37.734,29 C
008850001000041001	VLR REF.FT 81172 - LUNES TOUR	4110101080016	19	0,00	666,50	38.400,79 C
22/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000514 - VIDA CLINICA DE NE		19	0,00	1.100,00	39.500,79 C
008810001000006002	REF. NF. 000000858 - ABA INTELIGENCIA A		19	0,00	8.835,45	48.336,24 C
008810001000016002	REF. NF. 000006272 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	620,00	48.956,24 C
008810001000036002	REF. NF. 000613325 - BIONEXO		19	0,00	5.256,13	54.212,37 C
008850001000015001	PGTO. NF 000001752 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	2.310,00	0,00	51.902,37 C
008850001000076001	PGTO. NF 000000858 - ABA INTELIGENCIA A FE	1110201010071	19	8.418,35	0,00	43.484,02 C
A TRANSPORTAR :						43.066,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001 - FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ					SALDO ANTERIOR:	1.059.997,69 C
DE TRANSPORTE :						43.066,92 C
008850001000076003	PIS/COF/CSL REF.U 000000858-ABA INTELIG	2140101010002	19	417,10	0,00	43.066,92 C
008850001000079001	PGTO. NF 000202573 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.487,00	0,00	18.579,92 C
008850001000079003	DESCONTO PGTO.NF 000202573 - FACILID SE	3110201050001	19	13,00	0,00	18.566,92 C
008850001000080001	PGTO. NF 000613325 - BIONEXO	1110201010071	19	5.256,13	0,00	13.310,79 C
008850001000081001	REF ADTNF 000000514-VIDA CLINICA DE NEUR	1120201020001	19	770,00	0,00	12.540,79 C
24/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000191 - ELI R. UCHOA SERVI		19	0,00	20.000,00	32.540,79 C
008810001000002002	REF. NF. 000000355 - VITAE ENGENHARIA L		19	0,00	1.100,00	33.640,79 C
008810001000003002	REF. NF. 000000874 - V. SANTOS SERVICOS		19	0,00	3.000,00	36.640,79 C
008810001000007002	REF. NF. 000001521 - J P CLINICA ODONTO		19	0,00	33.000,00	69.640,79 C
008810001000008002	REF. NF. 000001991 - NORTE GESTAO DE DO		19	0,00	3.158,50	72.799,29 C
008810001000011002	REF. NF. 000005516 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	73.983,04 C
008810001000012002	REF. NF. 000005517 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	90.475,72 C
008810001000013002	REF. NF. 000005518 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	12.720,00	103.195,72 C
008810001000014002	REF. NF. 000007960 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	16.745,00	119.940,72 C
008810001000017002	REF. NF. 000018645 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	4.500,00	124.440,72 C
008810001000018002	REF. NF. 000202505 - ALENDOS MEDICAL MA		19	0,00	11.050,00	135.490,72 C
008850001000001001	REF ADTNF 000202505-ALENDOS MEDICAL MANU	1120201020001	19	5.525,00	0,00	129.965,72 C
26/12/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000013273 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	12.665,78	142.631,50 C
008810001000008002	REF. NF. 000013274 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	1.138,72	143.770,22 C
008850001000001001	VLR REF.FT 12172 - GALHARDI E DANTAS	4110101080033	19	0,00	1.898,36	145.668,58 C
29/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000626 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	74.800,00	220.468,58 C
008810001000006002	REF. NF. 000002953 - IBSP-INSTITUTO BRA		19	0,00	20.685,00	241.153,58 C
008810001000041002	REF. NF. 000179931 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	23.018,00	264.171,58 C
008850001000135001	PGTO. FT 12172 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.898,36	0,00	262.273,22 C
008850001000136001	PGTO. FT 81172 - LUNES TOUR	1110201010071	19	666,50	0,00	261.606,72 C
008850001000179001	PGTO. NF 000000365 - DP LOG EXPRESS LTD A	1110201010071	19	2.490,00	0,00	259.116,72 C
008850001000180001	PGTO. NF 000000514 - VIDA CLINICA DE NE UR	1110201010071	19	330,00	0,00	258.786,72 C
008850001000182001	PGTO. NF 000003266 - EXITO COMERCIO DE IN	1110201010071	19	120,00	0,00	258.666,72 C
30/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000161 - MARIA GLECIANE DIA		19	0,00	1.200,00	259.866,72 C
008810001000002002	REF. NF. 000006030 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	9.372,00	269.238,72 C
31/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000495 - CARLETO E ROCHA LT		19	0,00	113.275,00	382.513,72 C
008810001000004002	REF. NF. 000202564 - HUMANITY ENGENHARI		19	0,00	18.245,00	400.758,72 C
008810001000005002	REF. NF. 000202574 - FACILID SERVICOS -		19	0,00	24.500,00	425.258,72 C
008810001000016002	REF. NF. 000000805 - GREEN KITCHEN CURS		19	0,00	2.500,00	427.758,72 C
008810001000020002	REF. NF. 000002189 - MEDICAL DIAGNOSTIC		19	0,00	54.539,45	482.298,17 C
008810001000021002	REF. NF. 000002267 - BIOTESTE LAB		19	0,00	275.405,41	757.703,58 C
008810001000032002	REF. NF. 000005758 - EXPRESS ALIMENTOS		19	0,00	346.563,50	1.104.267,08 C
008810001000034002	REF. NF. 000010785 - MASTER SERVICOS DE		19	0,00	1.142,60	1.105.409,68 C
008810001000035002	REF. NF. 000010787 - MASTER SERVICOS DE		19	0,00	3.329,30	1.108.738,98 C
008810001000102002	REF. NF. 020252623 - PRESERVE GESTAO AM		19	0,00	12.292,38	1.121.031,36 C
008850001000002001	VLR REF.FT 1159 - FLEXMED SOLUCOES	4110101080033	19	0,00	5.000,00	1.126.031,36 C
008850001000003001	VLR REF.FT 1160 - FLEXMED SOLUCOES	4110101080033	19	0,00	7.000,00	1.133.031,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.109.450,39	1.182.484,06	1.133.031,36 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002 - FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS					SALDO ANTERIOR:	101.024,74 C
04/12/2025						
008810001000020002	REF. NF. 000394217 - CEMIG GERACAO		19	0,00	59.177,91	160.202,65 C
05/12/2025						
A TRANSPORTAR :						60.488,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002 - FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS DE TRANSPORTE :					SALDO ANTERIOR:	101.024,74 C 60.488,65 C
008850001000022001	PGTO. NF 148014907 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	99.714,00	0,00	60.488,65 C
10/12/2025						
008850001000056001	PGTO. NF 000394217 - CEMIG GERACAO	1110201010071	19	59.177,91	0,00	1.310,74 C
16/12/2025						
008850001000056001	PGTO. NF 000112025 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.310,74	0,00	0,00
29/12/2025						
008810001000038002	REF. NF. 000122025 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.311,28	1.311,28 C
31/12/2025						
008810001000103002	REF. NF. 151302702 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	99.750,19	101.061,47 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				160.202,65	160.239,38	101.061,47 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	73.554,52 C
04/12/2025						
008810001000007004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	4110101040002	19	7.124,52	0,00	66.430,00 C
22/12/2025						
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040032	19	8.970,00	0,00	57.460,00 C
008810001000036003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040002	19	5.256,13	0,00	52.203,87 C
24/12/2025						
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	49.203,87 C
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	33.000,00	0,00	16.203,87 C
008810001000009004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	4110101080017	19	2.205,00	0,00	13.998,87 C
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	12.815,12 C
008810001000012003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	3.677,56 D
008810001000014004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040002	19	17.000,00	0,00	20.677,56 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.036,56	0,00	21.714,12 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.036,56	0,00	22.750,68 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	4110101040006	19	4.500,00	0,00	27.250,68 D
008810001000020003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	28.750,68 D
008810001000023003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	3.789,00	0,00	32.539,68 D
26/12/2025						
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	4110101040002	19	12.665,78	0,00	45.205,46 D
29/12/2025						
008810001000004005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	125.205,46 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO IBSP-INSTITUTO BRASI	4110101040002	19	21.000,00	0,00	146.205,46 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	4110101040002	19	2.200,00	0,00	148.405,46 D
008810001000043003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	157.405,46 D
31/12/2025						
000001001000002004	PROVISAO MOBILEMED 12/2025	4110101040032	19	0,00	8.097,50	149.307,96 D
000001001000002007	PROVISAO CEMIG 12/2025	4110101080002	19	0,00	60.000,00	89.307,96 D
000001001000002008	PROVISAO O R ROTSBURG 12/2025	4110101040002	19	0,00	1.680,00	87.627,96 D
000001001000002009	PROVISAO JUAREZ 1 12/2025	4110101040002	19	0,00	5.000,00	82.627,96 D
000001001000002010	PROVISAO JUAREZ 2 12/2025	4110101040002	19	0,00	2.850,00	79.777,96 D
000001001000003007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 11/2025	4110101080002	19	60.000,00	0,00	139.777,96 D
000001001000008001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	4110101040006	19	0,00	5,55	139.772,41 D
000001001000009001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	4110101040006	19	0,00	5,55	139.766,86 D
000001001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	4110101080033	19	0,00	175,00	139.591,86 D
000001001000011006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONEXO DO BRASIL SA MES 12/2025	4110101040032	19	0,00	258,49	139.333,37 D
A TRANSPORTAR :						138.693,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	73.554,52 C
DE TRANSPORTE :						138.693,59 D
000001001000012006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0017.2021 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA MES 12/2025	4110101040032	19	0,00	639,78	138.693,59 D
000001001000013003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED 10/2025	4110101040032	19	2.200,00	0,00	140.893,59 D
000001001000013004	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED 11/2025	4110101040032	19	2.200,00	0,00	143.093,59 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 COMP. 12/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	4110101040032	19	0,00	8.970,00	134.123,59 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 COMP. 12/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	131.123,59 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 12/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	129.623,59 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 COMP. 12/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040032	19	0,00	17.000,00	112.623,59 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 COMP. 12/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	32.623,59 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 COMP. 12/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040032	19	0,00	4.997,64	27.625,95 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 COMP. 12/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	4110101040032	19	0,00	12.026,00	15.599,95 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 COMP. 12/2025 - INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE	4110101040002	19	0,00	21.000,00	5.400,05 C
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 COMP. 12/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	4110101040002	19	0,00	33.000,00	38.400,05 C
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 COMP. 12/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA	4110101040032	19	0,00	2.200,00	40.600,05 C
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 COMP. 12/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	4110101040006	19	0,00	4.500,00	45.100,05 C
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 COMP. 12/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	69.600,05 C
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 COMP. 12/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	184.600,05 C
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 COMP. 12/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	193.600,05 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	194.631,06 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	195.662,07 C
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	3.614,00	199.276,07 C
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 COMP. 12/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	215.768,75 C
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 COMP. 12/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	216.952,50 C
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 COMP. 12/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	220.952,50 C
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 COMP. 12/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	4110101080017	19	0,00	2.205,00	223.157,50 C
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2025 COMP. 12/2025 - HUMANITY ENGENHARIA LTDA	4110101040006	19	0,00	20.500,00	243.657,50 C
000GCT001000034001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2024 COMP. 12/2025 - AF DISTRIBUICAO, REPRESENT	4110101040006	19	0,00	7.600,00	251.257,50 C
A TRANSPORTAR :						251.257,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003 - OUTROS FORN SERVICOS PJ					SALDO ANTERIOR:	73.554,52 C
DE TRANSPORTE :						251.257,50 C
	ACAO E PRESTAC					
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO AF DISTRIBUICAO, REP	4110101040006	19	7.600,00	0,00	243.657,50 C
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	92.000,00	0,00	151.657,50 C
008810001000003006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	23.000,00	0,00	128.657,50 C
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO HUMANITY ENGENHARIA	4110101040006	19	20.500,00	0,00	108.157,50 C
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	83.657,50 C
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	79.657,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				466.959,98	473.062,96	79.657,50 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
01/12/2025						
008850001000006001	PGTO. NF 000001830 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	1.490,00	0,00	393.717,42 C
02/12/2025						
008850001000006001	PGTO. NF 000001379 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.666,36	0,00	386.051,06 C
008850001000009001	PGTO. NF 000011519 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	443,60	0,00	385.607,46 C
04/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000002370 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	1.530,00	387.137,46 C
008810001000004002	REF. NF. 000011118 - DFIX SUPRIMENTOS I		19	0,00	550,70	387.688,16 C
008810001000005002	REF. NF. 000012453 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	100,00	387.788,16 C
008810001000008002	REF. NF. 000029746 - FAWAY TI SOLUTIONS		19	0,00	478,60	388.266,76 C
008810001000018002	REF. NF. 000370866 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	666,57	388.933,33 C
008810001000019002	REF. NF. 000370881 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	7.198,20	396.131,53 C
05/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001433 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	470,38	396.601,91 C
008810001000005002	REF. NF. 000001640 - RW MATERIAIS MEDIC		19	0,00	2.507,00	399.108,91 C
008810001000006002	REF. NF. 000001840 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	1.164,00	400.272,91 C
008810001000007002	REF. NF. 000001845 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	296,00	400.568,91 C
008810001000010002	REF. NF. 000005567 - MEGALINE COML INFO		19	0,00	2.982,00	403.550,91 C
008810001000022002	REF. NF. 000052413 - LOJA DA BORRACHA		19	0,00	569,25	404.120,16 C
008810001000024002	REF. NF. 000094712 - REAL COMERCIO DE E		19	0,00	793,00	404.913,16 C
008810001000030002	REF. NF. 000370173 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.082,12	405.995,28 C
008850001000009001	PGTO. NF 000002329 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	5.774,40	0,00	400.220,88 C
008850001000023001	REF ADTNF 000052413-LOJA DA BORRACHA	1120201020001	19	569,25	0,00	399.651,63 C
09/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001851 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	240,00	399.891,63 C
008810001000003002	REF. NF. 000001854 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	792,00	400.683,63 C
008810001000005002	REF. NF. 000002755 - CICARELLI INSTRUME		19	0,00	1.680,00	402.363,63 C
008810001000007002	REF. NF. 000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	23.600,00	425.963,63 C
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP122025 - MAIARA DE SOUSA SA	4110101080016	19	0,00	204,07	426.167,70 C
008850001000003001	REF ADTRDPRDP122025-MAIARA DE SOUSA SA	1120201010004	19	204,07	0,00	425.963,63 C
10/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000629 - LEXOGRAFE COMERCIO		19	0,00	1.898,10	427.861,73 C
008810001000005002	REF. NF. 000004207 - VANGUARDA INFORMAT		19	0,00	1.289,00	429.150,73 C
008810001000006002	REF. NF. 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	595,00	429.745,73 C
008810001000008002	REF. NF. 000370867 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.343,66	431.089,39 C
008850001000009001	PGTO. NF 000001640 - RW MATERIAIS MEDIC OS	1110201010071	19	2.507,00	0,00	428.582,39 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001840 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	1.164,00	0,00	427.418,39 C
008850001000011001	PGTO. NF 000002343 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	618,60	0,00	426.799,79 C
008850001000012001	PGTO. NF 000004798 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.760,00	0,00	424.039,79 C
A TRANSPORTAR :						422.811,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						422.811,79 C
008850001000013001	PGTO. NF 000005194 - KARILIA COMERCIO D E	1110201010071	19	1.228,00	0,00	422.811,79 C
008850001000014001	PGTO. NF 000005567 - MEGALINE COML INFO RM	1110201010071	19	2.982,00	0,00	419.829,79 C
008850001000016001	PGTO. NF 000007383 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	1110201010071	19	340,00	0,00	419.489,79 C
008850001000017001	PGTO. NF 000010474 - DFIX SUPRIMENTOS I ND	1110201010071	19	137,08	0,00	419.352,71 C
008850001000018001	PGTO. NF 000011533 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	175,92	0,00	419.176,79 C
008850001000019001	PGTO. NF 000011550 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	924,78	0,00	418.252,01 C
008850001000024001	PGTO. NF 000021957 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	1.043,42	0,00	417.208,59 C
008850001000040001	PGTO. NF 000252307 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	493,08	0,00	416.715,51 C
008850001000041001	PGTO. NF 000368256 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	1.153,87	0,00	415.561,64 C
008850001000042001	PGTO. NF 000613491 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	98,25	0,00	415.463,39 C
008850001000054001	PGTO. NF 000003343 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.962,45	0,00	413.500,94 C
11/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000025419 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	415.700,94 C
008810001000002002	REF. NF. 000025420 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	417.900,94 C
008850001000005001	PGTO. NF 000001264 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.112,86	0,00	415.788,08 C
008850001000006001	PGTO. NF 000001334 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.276,22	0,00	408.511,86 C
008850001000007001	PGTO. NF 000001709 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110201010071	19	5.942,00	0,00	402.569,86 C
008850001000008001	PGTO. NF 000001845 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	296,00	0,00	402.273,86 C
008850001000009001	PGTO. NF 000002274 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	886,00	0,00	401.387,86 C
008850001000013001	PGTO. NF 000007436 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	1110201010071	19	640,00	0,00	400.747,86 C
008850001000014001	PGTO. NF 000010364 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	1.701,24	0,00	399.046,62 C
008850001000015001	PGTO. NF 000010373 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	547,90	0,00	398.498,72 C
008850001000019001	PGTO. NF 000033895 - UNI HOSPITALAR CEA RA	1110201010071	19	1.479,60	0,00	397.019,12 C
008850001000023001	PGTO. NF 000613889 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	1.262,84	0,00	395.756,28 C
12/12/2025						
008850001000003001	PGTO. NF 000004207 - VANGUARDA INFORMAT IC	1110201010071	19	1.289,00	0,00	394.467,28 C
008850001000016001	PGTO. NF 000000437 - MESQUITA E DORNELA S	1110201010071	19	300,00	0,00	394.167,28 C
15/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000202512 - EDSON DA CRUZ CAVA		19	0,00	619,00	394.786,28 C
008850001000003001	PGTO. NF 000035167 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	394.062,66 C
008850001000004001	PGTO. NF 000035168 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	393.865,06 C
008850001000005001	PGTO. NF 000035169 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	392.745,06 C
008850001000006001	PGTO. NF 000035170 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	390.965,06 C
008850001000007001	PGTO. NF 000035171 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	390.437,86 C
008850001000008001	PGTO. NF 000035172 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	388.497,74 C
A TRANSPORTAR :						388.171,74 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						388.171,74 C
008850001000009001	PGTO. NF 000035173 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	326,00	0,00	388.171,74 C
008850001000010001	PGTO. NF 000035174 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	387.051,74 C
008850001000011001	PGTO. NF 000035175 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	385.931,74 C
008850001000012001	PGTO. NF 000035176 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	385.734,14 C
008850001000013001	PGTO. NF 000035180 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	384.972,23 C
008850001000014001	PGTO. NF 000035181 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	675,46	0,00	384.296,77 C
008850001000015001	PGTO. NF 000035182 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	383.769,57 C
008850001000016001	PGTO. NF 000035183 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	382.649,57 C
008850001000017001	PGTO. NF 000035184 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	299,90	0,00	382.349,67 C
008850001000018001	PGTO. NF 000035185 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	72,24	0,00	382.277,43 C
008850001000019001	PGTO. NF 000035186 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.023,94	0,00	379.253,49 C
008850001000020001	PGTO. NF 000035187 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	378.529,87 C
008850001000021001	PGTO. NF 000035337 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	376.749,87 C
008850001000022001	PGTO. NF 000035338 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	374.809,75 C
008850001000023001	PGTO. NF 000035339 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	372.869,63 C
008850001000024001	PGTO. NF 000035340 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	370.929,51 C
008850001000025001	PGTO. NF 000035341 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	138,24	0,00	370.791,27 C
008850001000026001	PGTO. NF 000035342 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	367.639,89 C
008850001000027001	PGTO. NF 000035343 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	365.859,89 C
008850001000028001	PGTO. NF 000035344 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	381,42	0,00	365.478,47 C
008850001000029001	PGTO. NF 000035345 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	363.538,35 C
008850001000030001	PGTO. NF 000035346 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	361.598,23 C
008850001000031001	PGTO. NF 000035347 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	358.446,85 C
008850001000032001	PGTO. NF 000035348 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	205,84	0,00	358.241,01 C
008850001000033001	PGTO. NF 000035349 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	357.965,53 C
008850001000034001	PGTO. NF 000035351 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	352.821,43 C
008850001000035001	PGTO. NF 000035352 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	352.294,23 C
008850001000036001	PGTO. NF 000035355 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.823,94	0,00	350.470,29 C
008850001000037001	PGTO. NF 000035356 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	347.318,91 C
008850001000038001	PGTO. NF 000035357 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	346.198,91 C
008850001000039001	PGTO. NF 000035358 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	345.078,91 C
008850001000040001	PGTO. NF 000035359 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	867,32	0,00	344.211,59 C
008850001000041001	PGTO. NF 000035360 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	343.684,39 C
A TRANSPORTAR :						343.486,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						343.486,79 C
008850001000042001	PGTO. NF A	000035361 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	197,60	0,00	343.486,79 C
008850001000043001	PGTO. NF A	000035362 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.144,10	0,00	338.342,69 C
008850001000044001	PGTO. NF A	000035363 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.096,39	0,00	337.246,30 C
008850001000045001	PGTO. NF A	000035364 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	336.484,39 C
008850001000046001	PGTO. NF A	000035365 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	334.704,39 C
008850001000047001	PGTO. NF A	000035381 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	63,21	0,00	334.641,18 C
008850001000048001	PGTO. NF A	000035382 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	333.879,27 C
008850001000049001	PGTO. NF A	000035383 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	5.144,10	0,00	328.735,17 C
008850001000050001	PGTO. NF A	000035384 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.120,00	0,00	327.615,17 C
008850001000051001	PGTO. NF A	000035385 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	675,46	0,00	326.939,71 C
008850001000052001	PGTO. NF A	000035386 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.940,12	0,00	324.999,59 C
008850001000053001	PGTO. NF A	000035387 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	324.237,68 C
008850001000054001	PGTO. NF A	000035388 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.940,12	0,00	322.297,56 C
008850001000055001	PGTO. NF A	000035389 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	527,20	0,00	321.770,36 C
008850001000056001	PGTO. NF A	000035390 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.969,63	0,00	319.800,73 C
008850001000057001	PGTO. NF A	000035391 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.940,12	0,00	317.860,61 C
008850001000058001	PGTO. NF A	000035392 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	933,84	0,00	316.926,77 C
008850001000059001	PGTO. NF A	000035393 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	314.746,77 C
008850001000060001	PGTO. NF A	000035394 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	6.613,69	0,00	308.133,08 C
008850001000061001	PGTO. NF A	000035395 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.120,00	0,00	307.013,08 C
008850001000062001	PGTO. NF A	000035396 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.085,43	0,00	305.927,65 C
008850001000063001	PGTO. NF A	000035397 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.150,16	0,00	304.777,49 C
008850001000064001	PGTO. NF A	000035398 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	376,30	0,00	304.401,19 C
008850001000065001	PGTO. NF A	000035399 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	527,20	0,00	303.873,99 C
008850001000066001	PGTO. NF A	000035400 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	302.093,99 C
008850001000067001	PGTO. NF A	000035401 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.307,20	0,00	299.786,79 C
008850001000068001	PGTO. NF A	000035402 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.940,12	0,00	297.846,67 C
008850001000069001	PGTO. NF A	000035403 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	296.066,67 C
008850001000072001	PGTO. NF A	000202536 - PORTAL CONEXAO LTD	1110201010071	19	1.500,00	0,00	294.566,67 C
16/12/2025							
008810001000002002	REF. NF.	000000188 - AG DISTRIBUIDORA L		19	0,00	1.164,76	295.731,43 C
008810001000004002	REF. NF.	000001856 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	400,00	296.131,43 C
008810001000009002	REF. NF.	000011588 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	92,20	296.223,63 C
008810001000016002	REF. NF.	000374668 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	7.401,40	303.625,03 C
008850001000003001	PGTO. NF	000001371 - ORTOMED LTDA	1110201010071	19	2.560,00	0,00	301.065,03 C
008850001000004001	PGTO. NF	000001404 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	2.820,00	0,00	298.245,03 C
A TRANSPORTAR :							298.245,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						298.245,03 C
008850001000005001	PGTO. NF EP 000001409 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	15.179,68	0,00	283.065,35 C
008850001000006001	PGTO. NF NT 000002755 - CICARELLI INSTRUME	1110201010071	19	1.680,00	0,00	281.385,35 C
008850001000008001	PGTO. NF I 000002968 - HRA IND E COMERCIO	1110201010071	19	1.000,00	0,00	280.385,35 C
008850001000010001	PGTO. NF C 000004806 - UROCARDIO MATERIAL	1110201010071	19	6.192,00	0,00	274.193,35 C
008850001000011001	PGTO. NF SP 000009865 - DCRUZ COMERCIAL HO	1110201010071	19	1.000,00	0,00	273.193,35 C
008850001000012001	PGTO. NF L 000012453 - COMERCIAL SANTIAGO	1110201010071	19	100,00	0,00	273.093,35 C
008850001000021001	PGTO. NF ST 000022024 - LINK COMERCIO E DI	1110201010071	19	506,07	0,00	272.587,28 C
008850001000024001	PGTO. NF E 000029746 - FAWAY TI SOLUTIONS	1110201010071	19	478,60	0,00	272.108,68 C
008850001000035001	PGTO. NF 000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA	1110201010071	19	7.866,67	0,00	264.242,01 C
008850001000038001	PGTO. NF EP 000000255 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	7.600,00	0,00	256.642,01 C
008850001000058001	PGTO. NF - 000202587 - NS - MED COMERCIAL	1110201010071	19	9.000,00	0,00	247.642,01 C
008850001000059001	PGTO. NF IL 001120252 - TELEFONICA DO BRAS	1110201010071	19	231,64	0,00	247.410,37 C
17/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000487 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	178,77	247.589,14 C
008810001000005002	REF. NF. 000001457 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.018,14	248.607,28 C
008810001000006002	REF. NF. 000001787 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	1.386,00	249.993,28 C
008810001000008002	REF. NF. 000003574 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	350,00	250.343,28 C
008810001000015002	REF. NF. 000034944 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	11.129,27	261.472,55 C
008810001000023002	REF. NF. 000265294 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	12.152,96	273.625,51 C
008810001000024002	REF. NF. 000265313 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	4.888,00	278.513,51 C
008810001000025002	REF. NF. 000374071 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	8.169,41	286.682,92 C
008810001000026002	REF. NF. 000374072 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	3.459,13	290.142,05 C
008850001000012001	PGTO. NF D 000000629 - LEXOGRAFE COMERCIO	1110201010071	19	632,70	0,00	289.509,35 C
008850001000014001	PGTO. NF RA 000001851 - ABAMAR PRODUTOS PA	1110201010071	19	240,00	0,00	289.269,35 C
008850001000016001	PGTO. NF AL 000007504 - GRUPO EMBEX HOSPIT	1110201010071	19	1.500,00	0,00	287.769,35 C
008850001000017001	PGTO. NF NT 000009169 - PROX CARDS SUPRIME	1110201010071	19	1.160,00	0,00	286.609,35 C
008850001000042001	PGTO. NF BU 000370173 - SUPERMEDICA DISTRI	1110201010071	19	1.082,12	0,00	285.527,23 C
008850001000043001	PGTO. NF BU 000370174 - SUPERMEDICA DISTRI	1110201010071	19	8.200,63	0,00	277.326,60 C
008850001000066001	PGTO. NF LC 000202512 - EDSON DA CRUZ CAVA	1110201010071	19	619,00	0,00	276.707,60 C
18/12/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001732 - GRAFICA RAPIDA EIR		19	0,00	262,00	276.969,60 C
008810001000002002	REF. NF. 001220252 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	514,20	277.483,80 C
008850001000010001	PGTO. NF ES 000202590 - A. DE LIMA FERNAND	1110201010071	19	2.400,00	0,00	275.083,80 C
19/12/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000001280 - L. GOMES DA SILVA		19	0,00	975,00	276.058,80 C
008810001000003002	REF. NF. 000001379 - ORTOMED LTDA		19	0,00	2.560,00	278.618,80 C
008810001000005002	REF. NF. 000007761 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	8.760,00	287.378,80 C
008810001000008002	REF. NF. 000406194 - GE HEALTHCARE BR		19	0,00	9.360,00	296.738,80 C
008850001000005001	PGTO. NF EP 000001352 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	3.750,13	0,00	292.988,67 C
008850001000006001	PGTO. NF AL 000002941 - ELETROFRIO COMERCI	1110201010071	19	2.580,00	0,00	290.408,67 C
008850001000009001	PGTO. NF 000010401 - DIGEMAN DISTRIBUID	1110201010071	19	1.410,00	0,00	288.998,67 C
A TRANSPORTAR :						288.998,67 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						288.998,67 C
008850001000010001	PGTO. NF 000011563 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	323,80	0,00	288.674,87 C
008850001000016001	PGTO. NF 000034190 - UNI HOSPITALAR CEA RA	1110201010071	19	2.411,70	0,00	286.263,17 C
008850001000018001	PGTO. NF 000071102 - ACL SANTOS COMERCI O	1110201010071	19	231,10	0,00	286.032,07 C
008850001000020001	PGTO. NF 000614974 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	210,90	0,00	285.821,17 C
008850001000026001	PGTO. NF 000025419 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	283.621,17 C
008850001000027001	PGTO. NF 000025420 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	281.421,17 C
008850001000030001	PGTO. NF 001220252 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	514,20	0,00	280.906,97 C
22/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000331 - SANTECH		19	0,00	954,64	281.861,61 C
008810001000005002	REF. NF. 000000782 - SANTECH		19	0,00	100,00	281.961,61 C
008810001000007002	REF. NF. 000000995 - CAMILA NUNES SAGAI		19	0,00	222,70	282.184,31 C
008810001000008002	REF. NF. 000001009 - VFB DE SOUZA COMER		19	0,00	3.500,00	285.684,31 C
008810001000009002	REF. NF. 000001450 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	8.793,58	294.477,89 C
008810001000010002	REF. NF. 000001814 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	5.000,00	299.477,89 C
008810001000011002	REF. NF. 000001861 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	995,00	300.472,89 C
008810001000012002	REF. NF. 000001862 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	680,00	301.152,89 C
008810001000013002	REF. NF. 000001865 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	440,00	301.592,89 C
008810001000017002	REF. NF. 000006530 - PAULO CESAR AGOSTI		19	0,00	525,00	302.117,89 C
008810001000018002	REF. NF. 000007547 - GRUPO EMBEX HOSPIT		19	0,00	2.190,00	304.307,89 C
008810001000022002	REF. NF. 000022798 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	660,50	304.968,39 C
008810001000025002	REF. NF. 000071528 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	524,00	305.492,39 C
008810001000026002	REF. NF. 000071531 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	786,00	306.278,39 C
008810001000027002	REF. NF. 000092034 - PAPELARIA E BAZAR		19	0,00	2.134,47	308.412,86 C
008810001000028002	REF. NF. 000122025 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	481,99	308.894,85 C
008810001000035002	REF. NF. 000345775 - LCB COMERCIO E SER		19	0,00	9.214,60	318.109,45 C
008810001000035003	VLR REF. FRETE SPED - 000345775 - LCB C OMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	325,00	318.434,45 C
008850001000001001	VLR REF.FT 122025 - TELEFONICA DO BRASI L	4110101080003	19	0,00	21,47	318.455,92 C
008850001000010001	PGTO. NF 000001009 - VFB DE SOUZA COMER CI	1110201010071	19	3.500,00	0,00	314.955,92 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001301 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.869,79	0,00	311.086,13 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001302 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	3.278,79	0,00	307.807,34 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001433 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	470,38	0,00	307.336,96 C
008850001000014001	PGTO. NF 000001630 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110201010071	19	1.572,50	0,00	305.764,46 C
008850001000016001	PGTO. NF 000001854 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	792,00	0,00	304.972,46 C
008850001000017001	PGTO. NF 000002311 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	3.281,22	0,00	301.691,24 C
008850001000018001	PGTO. NF 000002370 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	1.530,00	0,00	300.161,24 C
008850001000021001	PGTO. NF 000007547 - GRUPO EMBEX HOSPIT AL	1110201010071	19	2.190,00	0,00	297.971,24 C
008850001000022001	PGTO. NF 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	595,00	0,00	297.376,24 C
008850001000023001	PGTO. NF 000011118 - DFIX SUPRIMENTOS I ND	1110201010071	19	550,70	0,00	296.825,54 C
008850001000045001	PGTO. NF 000035933 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	611,00	0,00	296.214,54 C
008850001000046001	PGTO. NF 000035934 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	338,00	0,00	295.876,54 C
008850001000051001	PGTO. NF 000094712 - REAL COMERCIO DE E QU	1110201010071	19	793,00	0,00	295.083,54 C
008850001000052001	PGTO. NF 000135140 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	170,05	0,00	294.913,49 C
A TRANSPORTAR :						294.246,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						294.246,92 C
008850001000059001	PGTO. NF 000370866 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	666,57	0,00	294.246,92 C
008850001000060001	PGTO. NF 000370867 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	1.343,66	0,00	292.903,26 C
008850001000061001	PGTO. NF 000370881 - SUPERMEDICA DISTRIBU	1110201010071	19	7.198,20	0,00	285.705,06 C
008850001000074001	PGTO. FT 122025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	21,47	0,00	285.683,59 C
008850001000077001	PGTO. NF 000122025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	481,99	0,00	285.201,60 C
008850001000078001	PGTO. NF 000202552 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	3.614,00	0,00	281.587,60 C
008850001000078003	PIS/COF/CSL REF.U 000202552-DISTRIBUIDO	2140101010002	19	186,00	0,00	281.401,60 C
24/12/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000969 - GRAFICA AMORIM MUL		19	0,00	1.100,00	282.501,60 C
008810001000009002	REF. NF. 000003379 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.962,45	284.464,05 C
008810001000010002	REF. NF. 000003405 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	180,00	284.644,05 C
008810001000020002	REF. NF. 000202570 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	286.144,05 C
008810001000021002	REF. NF. 000202591 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	288.544,05 C
26/12/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000001757 - MELLUZZI DISTRIBUI		19	0,00	18,00	288.562,05 C
008810001000004002	REF. NF. 000002396 - SOUZA E CASTRO COM		19	0,00	35,85	288.597,90 C
008810001000005002	REF. NF. 000003532 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	14,97	288.612,87 C
008810001000006002	REF. NF. 000003559 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	60,00	288.672,87 C
008810001000009002	REF. NF. 000036559 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	288.878,71 C
008810001000010002	REF. NF. 000036560 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	289.273,91 C
008810001000011002	REF. NF. 000036561 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	733,04	290.006,95 C
008810001000012002	REF. NF. 000036562 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	290.531,97 C
008810001000013002	REF. NF. 000036563 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	291.651,97 C
008810001000014002	REF. NF. 000036564 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	292.413,88 C
008810001000015002	REF. NF. 000036565 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	294.354,00 C
008810001000016002	REF. NF. 000036566 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	295.450,39 C
008810001000017002	REF. NF. 000036567 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	296.570,39 C
008810001000018002	REF. NF. 000036568 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	296.776,23 C
008810001000019002	REF. NF. 000036569 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	113,80	296.890,03 C
008810001000020002	REF. NF. 000036570 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	297.454,16 C
008810001000021002	REF. NF. 000036571 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	298.216,07 C
008810001000022002	REF. NF. 000036572 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	564,13	298.780,20 C
008810001000023002	REF. NF. 000036573 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	300.960,20 C
008810001000024002	REF. NF. 000036574 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	301.487,40 C
008810001000025002	REF. NF. 000036575 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	302.249,31 C
008810001000026002	REF. NF. 000036579 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.334,91	304.584,22 C
008810001000027002	REF. NF. 000036580 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	306.364,22 C
008810001000028002	REF. NF. 000036582 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	725,55	307.089,77 C
008810001000029002	REF. NF. 000036593 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	308.175,20 C
008810001000030002	REF. NF. 000036594 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	308.898,82 C
008810001000031002	REF. NF. 000036595 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	309.294,02 C
008810001000032002	REF. NF. 000036596 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.300,32	311.594,34 C
008810001000033002	REF. NF. 000036597 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.085,43	312.679,77 C
008810001000034002	REF. NF. 000036598 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	314.127,01 C
008810001000035002	REF. NF. 000036599 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	316.067,13 C
008810001000036002	REF. NF. 000036600 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	317.847,13 C
008810001000037002	REF. NF. 000036601 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.064,13	318.911,26 C
008810001000038002	REF. NF. 000036602 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	319.438,46 C
008810001000039002	REF. NF. 000036603 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	320.449,02 C
008810001000040002	REF. NF. 000036604 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	321.545,41 C
008810001000041002	REF. NF. 000036605 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	322.307,32 C
008810001000042002	REF. NF. 000036606 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	324.087,32 C
008810001000043002	REF. NF. 000036607 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	325.207,32 C
008810001000044002	REF. NF. 000036608 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	205,84	325.413,16 C
008810001000045002	REF. NF. 000036609 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	286,97	325.700,13 C
008810001000046002	REF. NF. 000036610 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	327.480,13 C
008810001000047002	REF. NF. 000036611 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	328.242,04 C
008810001000048002	REF. NF. 000036612 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.054,40	329.296,44 C
008810001000049002	REF. NF. 000036613 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	329.477,02 C
A TRANSPORTAR :						330.487,58 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010106	- FORNEC. DIVERSOS						
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS						SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :							330.487,58 C
008810001000050002	REF. NF.	000036614 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	330.487,58 C
008810001000051002	REF. NF.	000036615 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	331.583,97 C
008810001000052002	REF. NF.	000036616 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	332.703,97 C
008810001000053002	REF. NF.	000036617 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	335.855,35 C
008810001000054002	REF. NF.	000036618 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	337.795,47 C
008810001000055002	REF. NF.	000036619 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	339.575,47 C
008810001000056002	REF. NF.	000036620 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	340.102,67 C
008810001000057002	REF. NF.	000036621 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	341.199,06 C
008810001000058002	REF. NF.	000036622 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	341.726,26 C
008810001000059002	REF. NF.	000036623 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.122,58	344.848,84 C
008810001000060002	REF. NF.	000036624 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.873,78	346.722,62 C
008810001000061002	REF. NF.	000036626 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	196,68	346.919,30 C
008810001000062002	REF. NF.	000036627 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.055,41	347.974,71 C
008810001000063002	REF. NF.	000036628 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	350.376,09 C
008810001000064002	REF. NF.	000036629 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	350.771,29 C
008810001000065002	REF. NF.	000036630 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	351.891,29 C
008810001000066002	REF. NF.	000036631 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.968,57	353.859,86 C
008810001000067002	REF. NF.	000036632 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	354.387,06 C
008810001000068002	REF. NF.	000036642 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	356.167,06 C
008810001000069002	REF. NF.	000036755 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	356.364,66 C
008810001000070002	REF. NF.	000036756 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	361.508,76 C
008810001000071002	REF. NF.	000036757 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	361.779,63 C
008810001000072002	REF. NF.	000036758 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.977,60	363.757,23 C
008810001000073002	REF. NF.	000036759 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	365.186,03 C
008810001000074002	REF. NF.	000036760 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	370.330,13 C
008810001000075002	REF. NF.	000036761 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	371.340,69 C
008810001000076002	REF. NF.	000036762 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	372.437,08 C
008810001000077002	REF. NF.	000036763 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	373.198,99 C
008810001000078002	REF. NF.	000036764 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	299,90	373.498,89 C
008810001000079002	REF. NF.	000036765 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	374.026,09 C
008810001000080002	REF. NF.	000036766 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	375.806,09 C
008810001000081002	REF. NF.	000036767 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	377.586,09 C
008810001000082002	REF. NF.	000036768 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.096,39	378.682,48 C
008810001000083002	REF. NF.	000053028 - L. MENDES PACHECO		19	0,00	37,20	378.719,68 C
008850001000007001	PGTO. NF DO	000001757 - MELLUZZI DISTRIBUI	1110101010020	19	18,00	0,00	378.701,68 C
008850001000008001	PGTO. NF ER	000002396 - SOUZA E CASTRO COM	1110101010020	19	35,85	0,00	378.665,83 C
008850001000009001	PGTO. NF E	000003532 - CARLITO COMERCIO D	1110101010020	19	14,97	0,00	378.650,86 C
008850001000010001	PGTO. NF E	000003559 - CARLITO COMERCIO D	1110101010020	19	60,00	0,00	378.590,86 C
008850001000011001	PGTO. NF EI	000053028 - L. MENDES PACHECO	1110101010020	19	37,20	0,00	378.553,66 C
29/12/2025							
008810001000005002	REF. NF.	000001734 - RW MATERIAIS MEDIC		19	0,00	546,00	379.099,66 C
008810001000007002	REF. NF.	000011593 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	97,86	379.197,52 C
008810001000026002	REF. NF.	000027098 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	381.397,52 C
008810001000027002	REF. NF.	000036769 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	384.548,90 C
008810001000028002	REF. NF.	000036770 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	385.668,90 C
008810001000029002	REF. NF.	000036771 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	388.070,28 C
008810001000030002	REF. NF.	000036772 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.293,24	393.363,52 C
008810001000031002	REF. NF.	000036773 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	394.125,43 C
008810001000032002	REF. NF.	000036782 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	395.905,43 C
008810001000033002	REF. NF.	000041467 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	0,00	20.673,60	416.579,03 C
008810001000036002	REF. NF.	000071789 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	304,05	416.883,08 C
008810001000043002	REF. NF.	000202588 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	425.883,08 C
008810001000053002	REF. NF.	003946750 - ANA CAROLINY FREIT		19	0,00	5.810,00	431.693,08 C
008850001000007001	PGTO. NF	000000331 - SANTECH	1110201010071	19	954,64	0,00	430.738,44 C
008850001000008001	PGTO. NF EP	000001379 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	7.666,36	0,00	423.072,08 C
008850001000009001	PGTO. NF EP	000001450 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	2.931,19	0,00	420.140,89 C
008850001000010001	PGTO. NF OS	000001734 - RW MATERIAIS MEDIC	1110201010071	19	546,00	0,00	419.594,89 C
A TRANSPORTAR :							418.208,89 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						418.208,89 C
008850001000011001	PGTO. NF 000001787 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	1110201010071	19	1.386,00	0,00	418.208,89 C
008850001000012001	PGTO. NF 000001856 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	400,00	0,00	417.808,89 C
008850001000013001	PGTO. NF 000001861 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	995,00	0,00	416.813,89 C
008850001000014001	PGTO. NF 000001862 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	680,00	0,00	416.133,89 C
008850001000015001	PGTO. NF 000001865 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	440,00	0,00	415.693,89 C
008850001000030001	PGTO. NF 000034944 - UNI HOSPITALAR CEARA	1110201010071	19	11.129,27	0,00	404.564,62 C
008850001000031001	PGTO. NF 000035646 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	404.289,14 C
008850001000032001	PGTO. NF 000035647 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	403.299,99 C
008850001000033001	PGTO. NF 000035648 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	401.519,99 C
008850001000034001	PGTO. NF 000035649 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	398.368,61 C
008850001000035001	PGTO. NF 000035650 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	396.939,81 C
008850001000036001	PGTO. NF 000035651 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	395.843,42 C
008850001000037001	PGTO. NF 000035652 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	395.316,22 C
008850001000038001	PGTO. NF 000035653 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	394.789,02 C
008850001000039001	PGTO. NF 000035654 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.128,26	0,00	393.660,76 C
008850001000040001	PGTO. NF 000035655 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	393.463,16 C
008850001000041001	PGTO. NF 000035656 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	390.311,78 C
008850001000042001	PGTO. NF 000035657 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	388.531,78 C
008850001000043001	PGTO. NF 000035658 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	387.769,87 C
008850001000044001	PGTO. NF 000035659 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	387.242,67 C
008850001000045001	PGTO. NF 000035660 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	387.062,09 C
008850001000046001	PGTO. NF 000035661 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	386.534,89 C
008850001000047001	PGTO. NF 000035662 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	270,87	0,00	386.264,02 C
008850001000048001	PGTO. NF 000035663 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	385.167,63 C
008850001000049001	PGTO. NF 000035664 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.401,38	0,00	382.766,25 C
008850001000050001	PGTO. NF 000035665 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	380.826,13 C
008850001000051001	PGTO. NF 000035666 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	380.301,11 C
008850001000052001	PGTO. NF 000035667 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,48	0,00	380.025,63 C
008850001000053001	PGTO. NF 000035668 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	378.245,63 C
008850001000054001	PGTO. NF 000035669 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	376.816,83 C
008850001000055001	PGTO. NF 000035670 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	197,60	0,00	376.619,23 C
008850001000056001	PGTO. NF 000035671 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.178,80	0,00	374.440,43 C
008850001000057001	PGTO. NF 000035672 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.940,12	0,00	372.500,31 C
A TRANSPORTAR :						372.319,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						372.319,73 C
008850001000058001	PGTO. NF 000035673 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	372.319,73 C
008850001000059001	PGTO. NF 000035674 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	371.792,53 C
008850001000060001	PGTO. NF 000035675 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	369.612,53 C
008850001000061001	PGTO. NF 000035748 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	369.085,33 C
008850001000062001	PGTO. NF 000035749 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	63,21	0,00	369.022,12 C
008850001000063001	PGTO. NF 000035750 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.256,29	0,00	365.765,83 C
008850001000064001	PGTO. NF 000035751 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	365.201,70 C
008850001000065001	PGTO. NF 000035752 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.812,29	0,00	361.389,41 C
008850001000066001	PGTO. NF 000035753 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.809,05	0,00	359.580,36 C
008850001000067001	PGTO. NF 000035754 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	514,58	0,00	359.065,78 C
008850001000068001	PGTO. NF 000035755 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	357.969,39 C
008850001000069001	PGTO. NF 000035756 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	357.245,77 C
008850001000070001	PGTO. NF 000035757 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	354.094,39 C
008850001000071001	PGTO. NF 000035758 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	5.144,10	0,00	348.950,29 C
008850001000072001	PGTO. NF 000035759 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	348.423,09 C
008850001000073001	PGTO. NF 000035760 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	564,13	0,00	347.858,96 C
008850001000074001	PGTO. NF 000035761 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	344.707,58 C
008850001000075001	PGTO. NF 000035762 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	344.180,38 C
008850001000076001	PGTO. NF 000035763 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	342.400,38 C
008850001000077001	PGTO. NF 000035764 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.968,57	0,00	340.431,81 C
008850001000078001	PGTO. NF 000035765 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	527,20	0,00	339.904,61 C
008850001000079001	PGTO. NF 000035766 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	339.379,59 C
008850001000080001	PGTO. NF 000035767 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.096,39	0,00	338.283,20 C
008850001000081001	PGTO. NF 000035768 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	337.521,29 C
008850001000082001	PGTO. NF 000035769 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.053,92	0,00	335.467,37 C
008850001000083001	PGTO. NF 000035770 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	675,46	0,00	334.791,91 C
008850001000084001	PGTO. NF 000035771 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	333.363,11 C
008850001000085001	PGTO. NF 000035772 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.332,93	0,00	332.030,18 C
008850001000086001	PGTO. NF 000035773 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	331.268,27 C
008850001000087001	PGTO. NF 000035774 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	330.506,36 C
008850001000088001	PGTO. NF 000035775 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	329.744,45 C
008850001000089001	PGTO. NF 000035776 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.730,48	0,00	327.013,97 C
008850001000090001	PGTO. NF 000035777 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	989,15	0,00	326.024,82 C
A TRANSPORTAR :						325.497,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						325.497,62 C
008850001000091001	PGTO. NF A	000035778 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	527,20	0,00	325.497,62 C
008850001000092001	PGTO. NF A	000035913 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.096,39	0,00	324.401,23 C
008850001000093001	PGTO. NF A	000035914 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	527,20	0,00	323.874,03 C
008850001000094001	PGTO. NF A	000035915 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.326,04	0,00	322.547,99 C
008850001000095001	PGTO. NF A	000035916 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	320.767,99 C
008850001000096001	PGTO. NF A	000035917 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.192,78	0,00	318.575,21 C
008850001000097001	PGTO. NF A	000035918 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	316.395,21 C
008850001000098001	PGTO. NF A	000035919 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	315.671,59 C
008850001000099001	PGTO. NF A	000035920 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.010,56	0,00	314.661,03 C
008850001000100001	PGTO. NF A	000035921 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	564,13	0,00	314.096,90 C
008850001000101001	PGTO. NF A	000035922 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	257,29	0,00	313.839,61 C
008850001000102001	PGTO. NF A	000035923 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	197,60	0,00	313.642,01 C
008850001000103001	PGTO. NF A	000035924 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	311.862,01 C
008850001000104001	PGTO. NF A	000035925 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.120,00	0,00	310.742,01 C
008850001000105001	PGTO. NF A	000035926 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	309.980,10 C
008850001000106001	PGTO. NF A	000035927 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	309.218,19 C
008850001000107001	PGTO. NF A	000035930 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	308.494,57 C
008850001000108001	PGTO. NF A	000035931 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	4.360,00	0,00	304.134,57 C
008850001000118001	PGTO. NF VI	000345775 - LCB COMERCIO E SER	1110201010071	19	9.539,60	0,00	294.594,97 C
008850001000181001	PGTO. NF	000000782 - SANTECH	1110201010071	19	100,00	0,00	294.494,97 C
30/12/2025							
008850001000007001	PGTO. NF T	000000969 - GRAFICA AMORIM MUL	1110201010071	19	1.100,00	0,00	293.394,97 C
008850001000008001	PGTO. NF AS	003946750 - ANA CAROLINY FREIT	1110201010071	19	5.810,00	0,00	287.584,97 C
31/12/2025							
008810001000002002	REF. NF.	000000272 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	295.184,97 C
008810001000006002	REF. NF.	000202591 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	298.984,97 C
008810001000024002	REF. NF.	000003564 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	20,00	299.004,97 C
008810001000025002	REF. NF.	000003565 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	20,00	299.024,97 C
008810001000026002	REF. NF.	000003598 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	15,76	299.040,73 C
008810001000027002	REF. NF.	000003602 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	8,94	299.049,67 C
008810001000028002	REF. NF.	000003625 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	64,20	299.113,87 C
008810001000029002	REF. NF.	000003626 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	28,24	299.142,11 C
008810001000030002	REF. NF.	000003632 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	79,95	299.222,06 C
008810001000031002	REF. NF.	000005620 - KARILIA COMERCIO D		19	0,00	4.276,50	303.498,56 C
008810001000033002	REF. NF.	000007068 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	209,99	303.708,55 C
008810001000055002	REF. NF.	000030053 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	4.200,00	307.908,55 C
008810001000056002	REF. NF.	000037014 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	309.848,67 C
008810001000057002	REF. NF.	000037015 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	313.000,05 C
008810001000058002	REF. NF.	000037016 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	314.780,05 C
008810001000059002	REF. NF.	000037017 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	315.050,92 C
008810001000060002	REF. NF.	000037018 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	318.202,30 C
008810001000061002	REF. NF.	000037019 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	318.964,21 C
008810001000062002	REF. NF.	000037020 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	320.744,21 C
A TRANSPORTAR :							321.139,41 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS					SALDO ANTERIOR:	395.207,42 C
DE TRANSPORTE :						321.139,41 C
008810001000063002	REF. NF. 000037021 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	395,20	321.139,41 C
008810001000064002	REF. NF. 000037022 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	321.863,03 C
008810001000065002	REF. NF. 000037023 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.121,39	322.984,42 C
008810001000066002	REF. NF. 000037024 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	324.793,47 C
008810001000067002	REF. NF. 000037025 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	327.194,85 C
008810001000068002	REF. NF. 000037026 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	328.974,85 C
008810001000069002	REF. NF. 000037027 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.401,38	331.376,23 C
008810001000070002	REF. NF. 000037028 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	332.496,23 C
008810001000071002	REF. NF. 000037029 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	180,58	332.676,81 C
008810001000072002	REF. NF. 000037030 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	333.796,81 C
008810001000073002	REF. NF. 000037031 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	760,75	334.557,56 C
008810001000074002	REF. NF. 000037032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	335.084,76 C
008810001000075002	REF. NF. 000037214 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	336.864,76 C
008810001000076002	REF. NF. 000037216 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	788,46	337.653,22 C
008810001000077002	REF. NF. 000037217 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	338.180,42 C
008810001000078002	REF. NF. 000037218 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	339.609,22 C
008810001000079002	REF. NF. 000037219 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	340.136,42 C
008810001000080002	REF. NF. 000037220 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	98,34	340.234,76 C
008810001000081002	REF. NF. 000037221 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	399,55	340.634,31 C
008810001000082002	REF. NF. 000037222 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	342.574,43 C
008810001000083002	REF. NF. 000037223 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.120,00	343.694,43 C
008810001000084002	REF. NF. 000037224 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	343.832,67 C
008810001000085002	REF. NF. 000037225 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.054,40	344.887,07 C
008810001000086002	REF. NF. 000037226 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	350.031,17 C
008810001000087002	REF. NF. 000037227 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	350.556,19 C
008810001000088002	REF. NF. 000037228 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	352.336,19 C
008810001000089002	REF. NF. 000037229 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.940,12	354.276,31 C
008810001000090002	REF. NF. 000037230 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	527,20	354.803,51 C
008810001000091002	REF. NF. 000037231 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	308,76	355.112,27 C
008810001000092002	REF. NF. 000037232 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	355.874,18 C
008810001000093002	REF. NF. 000037304 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.313,00	357.187,18 C
008810001000100002	REF. NF. 000205167 - LIDER COMERCIO E I		19	0,00	80,50	357.267,68 C
008810001000101002	REF. NF. 000645579 - WS AUDIOLOGY SOLUL		19	0,00	22.000,00	379.267,68 C
008810001000106002	REF. NF. 001220253 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	235,29	379.502,97 C
008850001000007001	REF ADTNF 000030053-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	4.200,00	0,00	375.302,97 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				431.098,79	411.194,34	375.302,97 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
03/12/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000003280 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.494.517,27	0,00	0,00
31/12/2025						
000001001000006001	REF AJUSTE DE LANCAMENTO DE 13° SAL	2130101010004	19	0,00	96.673,41	96.673,41 C
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	4.644,80	101.318,21 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	123,88	101.442,09 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	23,22	101.465,31 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	49,76	101.515,07 C
008890001000001005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	448,13	101.963,20 C
008890001000001006	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	250,07	102.213,27 C
008890001000001007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	196,08	102.409,35 C
008890001000001008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.308,34	107.717,69 C
008890001000001009	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.073,93	109.791,62 C
008890001000001010	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	709,13	110.500,75 C
008890001000001011	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	177,79	110.678,54 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	165,89	110.844,43 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	64,94	110.909,37 C
008890001000001014	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,59	110.931,96 C
008890001000001015	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,51	110.937,47 C
008890001000001016	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	26,54	110.964,01 C
008890001000001017	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,83	110.964,84 C
008890001000001021	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	536,12	0,00	110.428,72 C
008890001000001022	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	958,29	0,00	109.470,43 C
008890001000001023	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.222,51	0,00	108.247,92 C
A TRANSPORTAR :						108.217,90 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 1.494.517,27 C

DE TRANSPORTE : 108.217,90 C

008890001000001024	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	30,02	0,00	108.217,90 C
008890001000001025	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	986,60	0,00	107.231,30 C
008890001000001027	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	87,07	0,00	107.144,23 C
008890001000001028	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	500,15	0,00	106.644,08 C
008890001000001029	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	5.905,53	0,00	100.738,55 C
008890001000001030	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	675,05	0,00	100.063,50 C
008890001000001032	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	99,53	0,00	99.963,97 C
008890001000001045	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	7.204,43	107.168,40 C
008890001000001046	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	27,86	107.196,26 C
008890001000001047	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	18,31	107.214,57 C
008890001000001048	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	35,44	107.250,01 C
008890001000001049	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	144,86	107.394,87 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.425,05	110.819,92 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.162,99	111.982,91 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,02	111.990,93 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	38,78	112.029,71 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	118,11	112.147,82 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,11	112.187,93 C
008890001000001056	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,28	112.188,21 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,34	112.189,55 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,13	112.206,68 C
008890001000001059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,59	112.207,27 C
008890001000001063	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	661,37	0,00	111.545,90 C
008890001000001064	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	467,20	0,00	111.078,70 C
008890001000001065	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	734,87	0,00	110.343,83 C
008890001000001066	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	16,11	0,00	110.327,72 C
008890001000001067	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	270,68	0,00	110.057,04 C
008890001000001069	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	69,42	0,00	109.987,62 C
008890001000001070	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.058,41	0,00	105.929,21 C
008890001000001072	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	5,67	0,00	105.923,54 C
008890001000001085	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	15.032,22	120.955,76 C
008890001000001086	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	43,71	120.999,47 C
008890001000001087	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	2.732,40	123.731,87 C
008890001000001088	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	143,43	123.875,30 C
008890001000001089	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	303,60	124.178,90 C
008890001000001090	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	188,52	124.367,42 C
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	227,29	124.594,71 C
008890001000001093	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	18.160,34	142.755,05 C
008890001000001094	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	17.856,13	160.611,18 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.051,03	163.662,21 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.288,84	164.951,05 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	29,32	164.980,37 C
008890001000001098	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	132,63	165.113,00 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	165.214,20 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	42,82	165.257,02 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,00	165.258,02 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,50	165.262,52 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	46,34	165.308,86 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,52	165.310,38 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	607,20	165.917,58 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	165.937,82 C
008890001000001110	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.740,73	0,00	160.197,09 C
008890001000001111	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	418,50	0,00	159.778,59 C
008890001000001112	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.786,02	0,00	157.992,57 C
008890001000001113	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	13,89	0,00	157.978,68 C
008890001000001114	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	731,02	0,00	157.247,66 C
008890001000001116	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	169,05	0,00	157.078,61 C
008890001000001117	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	350,35	0,00	156.728,26 C
008890001000001118	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	121,89	0,00	156.606,37 C
008890001000001119	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	41,75	0,00	156.564,62 C
008890001000001120	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	4.681,03	0,00	151.883,59 C
008890001000001121	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.721,35	0,00	147.162,24 C
008890001000001122	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	172,90	0,00	146.989,34 C
008890001000001124	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	312,62	0,00	146.676,72 C
008890001000001125	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	15,23	0,00	146.661,49 C
008890001000001126	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	17.856,13	0,00	128.805,36 C

A TRANSPORTAR : 128.755,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						128.755,03 C
008890001000001139	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	50,33	0,00	128.755,03 C
008890001000001140	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	1.509,94	130.264,97 C
008890001000001141	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	329,70	0,00	129.935,27 C
008890001000001142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	55.086,58	185.021,85 C
008890001000001143	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	625,32	185.647,17 C
008890001000001144	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	9.371,12	195.018,29 C
008890001000001145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	609,90	195.628,19 C
008890001000001146	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.341,37	197.969,56 C
008890001000001147	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	690,37	198.659,93 C
008890001000001148	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.595,49	200.255,42 C
008890001000001150	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.651,29	201.906,71 C
008890001000001151	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	5,03	201.911,74 C
008890001000001152	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	896,62	202.808,36 C
008890001000001153	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	57.215,76	260.024,12 C
008890001000001154	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	51.921,99	311.946,11 C
008890001000001155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.756,40	316.702,51 C
008890001000001156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.091,38	318.793,89 C
008890001000001157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	349,11	319.143,00 C
008890001000001158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	131,80	319.274,80 C
008890001000001159	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	202,40	319.477,20 C
008890001000001160	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	90,05	319.567,25 C
008890001000001161	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,94	319.585,19 C
008890001000001162	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,55	319.590,74 C
008890001000001163	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,53	319.676,27 C
008890001000001164	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,79	319.680,06 C
008890001000001165	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	951,28	320.631,34 C
008890001000001166	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,48	320.671,82 C
008890001000001173	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	19.092,20	0,00	301.579,62 C
008890001000001174	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	681,56	0,00	300.898,06 C
008890001000001175	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.744,88	0,00	295.153,18 C
008890001000001176	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	29,39	0,00	295.123,79 C
008890001000001177	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	5.623,71	0,00	289.500,08 C
008890001000001179	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	207,00	0,00	289.293,08 C
008890001000001180	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	522,85	0,00	288.770,23 C
008890001000001181	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	6.659,13	0,00	282.111,10 C
008890001000001182	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.358,45	0,00	274.752,65 C
008890001000001183	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	656,31	0,00	274.096,34 C
008890001000001184	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	829,38	0,00	273.266,96 C
008890001000001186	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	868,82	0,00	272.398,14 C
008890001000001187	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	272.348,14 C
008890001000001188	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	51.921,99	0,00	220.426,15 C
008890001000001208	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	27,36	0,00	220.398,79 C
008890001000001209	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	1.038,71	221.437,50 C
008890001000001210	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	3.399,90	0,00	218.037,60 C
008890001000001211	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	393,97	0,00	217.643,63 C
008890001000001212	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	223,40	0,00	217.420,23 C
008890001000001213	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	119,64	0,00	217.300,59 C
008890001000001214	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	165,91	0,00	217.134,68 C
008890001000001215	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	54.195,34	271.330,02 C
008890001000001216	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	4,46	271.334,48 C
008890001000001217	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	521,41	271.855,89 C
008890001000001218	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	934,23	272.790,12 C
008890001000001219	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.494,75	274.284,87 C
008890001000001220	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	455,00	274.739,87 C
008890001000001221	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	18,68	274.758,55 C
008890001000001222	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	578,39	275.336,94 C
008890001000001223	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	23,16	275.360,10 C
008890001000001224	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.795,69	280.155,79 C
008890001000001225	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.614,90	281.770,69 C
008890001000001226	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,64	281.772,33 C
008890001000001227	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,41	281.781,74 C
008890001000001228	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.058,79	282.840,53 C
008890001000001229	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	362,45	283.202,98 C
008890001000001230	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,35	283.204,33 C
008890001000001231	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,90	283.212,23 C
008890001000001232	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	37,98	283.250,21 C
A TRANSPORTAR :						283.269,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						283.269,51 C
008890001000001233	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,30	283.269,51 C
008890001000001238	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.722,35	0,00	278.547,16 C
008890001000001239	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	522,91	0,00	278.024,25 C
008890001000001240	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.748,82	0,00	273.275,43 C
008890001000001241	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	117,58	0,00	273.157,85 C
008890001000001242	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.203,66	0,00	271.954,19 C
008890001000001244	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	96,89	0,00	271.857,30 C
008890001000001245	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.578,38	0,00	270.278,92 C
008890001000001246	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	6.961,98	0,00	263.316,94 C
008890001000001247	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	306,94	0,00	263.010,00 C
008890001000001249	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	186,85	0,00	262.823,15 C
008890001000001250	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	14,64	0,00	262.808,51 C
008890001000001263	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	11,64	0,00	262.796,87 C
008890001000001264	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	368,88	263.165,75 C
008890001000001265	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	272,11	0,00	262.893,64 C
008890001000001266	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	138,54	0,00	262.755,10 C
008890001000001267	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	96,16	0,00	262.658,94 C
008890001000001268	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	40.183,07	302.842,01 C
008890001000001269	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	491,28	303.333,29 C
008890001000001270	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	5.930,32	309.263,61 C
008890001000001271	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	505,95	309.769,56 C
008890001000001272	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	588,52	310.358,08 C
008890001000001273	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	615,77	310.973,85 C
008890001000001274	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	311.277,45 C
008890001000001275	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	311.378,65 C
008890001000001276	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,30	311.403,95 C
008890001000001277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.212,57	312.616,52 C
008890001000001279	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	364,32	312.980,84 C
008890001000001280	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	313.284,44 C
008890001000001281	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.342,00	314.626,44 C
008890001000001282	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	25,30	314.651,74 C
008890001000001283	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	27,56	314.679,30 C
008890001000001284	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,19	314.688,49 C
008890001000001285	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,30	314.690,79 C
008890001000001286	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	33,07	314.723,86 C
008890001000001287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	27,56	314.751,42 C
008890001000001288	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2,30	314.753,72 C
008890001000001289	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	35.456,41	350.210,13 C
008890001000001290	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	34.371,39	384.581,52 C
008890001000001291	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7.112,35	391.693,87 C
008890001000001292	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.168,44	394.862,31 C
008890001000001293	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	985,88	395.848,19 C
008890001000001294	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	363,46	396.211,65 C
008890001000001295	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	376,79	396.588,44 C
008890001000001296	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	169,29	396.757,73 C
008890001000001297	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	55,00	396.812,73 C
008890001000001298	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	18,43	396.831,16 C
008890001000001299	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	132,86	396.964,02 C
008890001000001300	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,03	396.971,05 C
008890001000001301	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	910,80	397.881,85 C
008890001000001302	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	50,60	397.932,45 C
008890001000001303	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.377,96	399.310,41 C
008890001000001304	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	3.307,09	402.617,50 C
008890001000001305	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	267,76	402.885,26 C
008890001000001306	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.755,91	405.641,17 C
008890001000001307	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	229,66	405.870,83 C
008890001000001308	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	177,32	406.048,15 C
008890001000001309	MED.13O.AV.PREVIO REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	14,78	406.062,93 C
008890001000001310	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.755,91	408.818,84 C
008890001000001311	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	918,64	409.737,48 C
008890001000001312	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	229,66	409.967,14 C
008890001000001313	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	296,87	410.264,01 C
008890001000001314	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,13	410.274,14 C
008890001000001315	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	2,53	410.276,67 C
008890001000001316	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.127,98	411.404,65 C
008890001000001317	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	86,60	411.491,25 C
A TRANSPORTAR :						411.837,64 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						411.837,64 C
008890001000001318	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	346,39	411.837,64 C
008890001000001322	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	13.027,74	0,00	398.809,90 C
008890001000001323	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.228,63	0,00	397.581,27 C
008890001000001324	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.774,55	0,00	392.806,72 C
008890001000001325	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	64,89	0,00	392.741,83 C
008890001000001326	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	5.229,59	0,00	387.512,24 C
008890001000001327	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	576,47	0,00	386.935,77 C
008890001000001329	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	183,02	0,00	386.752,75 C
008890001000001330	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.779,78	0,00	384.972,97 C
008890001000001331	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	10.805,56	0,00	374.167,41 C
008890001000001332	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	675,38	0,00	373.492,03 C
008890001000001333	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	12.936,50	0,00	360.555,53 C
008890001000001334	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	1.543,54	0,00	359.011,99 C
008890001000001336	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	425,04	0,00	358.586,95 C
008890001000001337	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	358.536,95 C
008890001000001338	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	34.371,39	0,00	324.165,56 C
008890001000001359	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	35,12	324.200,68 C
008890001000001360	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	810,26	0,00	323.390,42 C
008890001000001361	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	551,18	0,00	322.839,24 C
008890001000001362	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	175,06	0,00	322.664,18 C
008890001000001363	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	250,59	0,00	322.413,59 C
008890001000001364	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	92,22	0,00	322.321,37 C
008890001000001365	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	64,59	0,00	322.256,78 C
008890001000001366	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	32.172,50	354.429,28 C
008890001000001367	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2.061,54	356.490,82 C
008890001000001368	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	5.707,68	362.198,50 C
008890001000001369	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	291,43	362.489,93 C
008890001000001370	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	884,42	363.374,35 C
008890001000001371	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	348,50	363.722,85 C
008890001000001372	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	12,79	363.735,64 C
008890001000001374	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.025,31	364.760,95 C
008890001000001375	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	4.628,01	369.388,96 C
008890001000001376	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	5.053,90	374.442,86 C
008890001000001377	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.503,82	376.946,68 C
008890001000001378	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	30.098,90	407.045,58 C
008890001000001379	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	23.756,95	430.802,53 C
008890001000001380	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.664,05	433.466,58 C
008890001000001381	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.033,88	434.500,46 C
008890001000001382	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	15,20	434.515,66 C
008890001000001383	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	75,62	434.591,28 C
008890001000001384	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	91,86	434.683,14 C
008890001000001385	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	35,65	434.718,79 C
008890001000001386	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,52	434.719,31 C
008890001000001387	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,61	434.721,92 C
008890001000001388	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	53,28	434.775,20 C
008890001000001389	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,84	434.777,04 C
008890001000001390	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	293,48	435.070,52 C
008890001000001391	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	435.080,64 C
008890001000001392	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,97	435.085,61 C
008890001000001399	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	11.311,43	0,00	423.774,18 C
008890001000001400	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	394,89	0,00	423.379,29 C
008890001000001401	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.256,41	0,00	420.122,88 C
008890001000001402	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	13,62	0,00	420.109,26 C
008890001000001403	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	5.155,69	0,00	414.953,57 C
008890001000001404	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	156,47	0,00	414.797,10 C
008890001000001406	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	93,60	0,00	414.703,50 C
008890001000001407	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	255,82	0,00	414.447,68 C
008890001000001408	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	265,99	0,00	414.181,69 C
008890001000001409	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	86,58	0,00	414.095,11 C
008890001000001410	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.784,30	0,00	412.310,81 C
008890001000001411	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.713,13	0,00	408.597,68 C
008890001000001412	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	2.320,73	0,00	406.276,95 C
008890001000001414	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	490,27	0,00	405.786,68 C
008890001000001415	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	44,98	0,00	405.741,70 C
008890001000001416	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	23.756,95	0,00	381.984,75 C
008890001000001436	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	165,21	0,00	381.819,54 C
A TRANSPORTAR :						426.511,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						426.511,03 C
008890001000001437	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	44.691,49	426.511,03 C
008890001000001438	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	588,75	427.099,78 C
008890001000001439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	4.402,20	431.501,98 C
008890001000001440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	607,10	432.109,08 C
008890001000001441	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1.609,08	433.718,16 C
008890001000001442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	375,45	434.093,61 C
008890001000001443	REF: 12/2025	4110101010014	19	0,00	3.218,16	437.311,77 C
008890001000001444	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	32,87	437.344,64 C
008890001000001445	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	32,18	437.376,82 C
008890001000001446	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	698,99	438.075,81 C
008890001000001447	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	438.379,41 C
008890001000001448	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,30	438.404,71 C
008890001000001449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.176,61	439.581,32 C
008890001000001451	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	439.884,92 C
008890001000001452	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	15,61	439.900,53 C
008890001000001453	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	440.204,13 C
008890001000001454	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.633,52	441.837,65 C
008890001000001455	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	16,09	441.853,74 C
008890001000001456	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,34	441.855,08 C
008890001000001457	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	251,36	442.106,44 C
008890001000001458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	16,09	442.122,53 C
008890001000001459	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.296,43	447.418,96 C
008890001000001460	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.141,81	449.560,77 C
008890001000001461	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	342,50	449.903,27 C
008890001000001462	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	117,99	450.021,26 C
008890001000001463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	178,94	450.200,20 C
008890001000001464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	72,26	450.272,46 C
008890001000001465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	11,57	450.284,03 C
008890001000001466	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,97	450.288,00 C
008890001000001467	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	61,28	450.349,28 C
008890001000001468	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,05	450.351,33 C
008890001000001469	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	607,20	450.958,53 C
008890001000001470	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	450.978,77 C
008890001000001471	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	804,54	451.783,31 C
008890001000001472	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.609,08	453.392,39 C
008890001000001473	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	197,27	453.589,66 C
008890001000001474	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.609,08	455.198,74 C
008890001000001475	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	134,09	455.332,83 C
008890001000001476	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	204,94	455.537,77 C
008890001000001477	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	39,94	455.577,71 C
008890001000001478	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	711,24	456.288,95 C
008890001000001479	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	66,89	456.355,84 C
008890001000001486	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.030,42	0,00	451.325,42 C
008890001000001487	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	853,50	0,00	450.471,92 C
008890001000001488	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.268,98	0,00	445.202,94 C
008890001000001489	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	28,91	0,00	445.174,03 C
008890001000001490	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	311,48	0,00	444.862,55 C
008890001000001491	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	510,77	0,00	444.351,78 C
008890001000001493	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	414,70	0,00	443.937,08 C
008890001000001494	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	191,67	0,00	443.745,41 C
008890001000001495	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	112,85	0,00	443.632,56 C
008890001000001496	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.009,14	0,00	442.623,42 C
008890001000001497	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	15,61	0,00	442.607,81 C
008890001000001498	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.292,87	0,00	435.314,94 C
008890001000001499	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	170,19	0,00	435.144,75 C
008890001000001500	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	8.456,35	0,00	426.688,40 C
008890001000001501	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	964,39	0,00	425.724,01 C
008890001000001503	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	375,62	0,00	425.348,39 C
008890001000001504	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	25,87	0,00	425.322,52 C
008890001000001519	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	154.304,77	579.627,29 C
008890001000001520	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	3.093,27	582.720,56 C
008890001000001521	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	27.060,88	609.781,44 C
008890001000001522	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	1.911,65	611.693,09 C
008890001000001523	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.933,29	614.626,38 C
008890001000001524	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.137,15	616.763,53 C
008890001000001525	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	617.067,13 C
A TRANSPORTAR :						617.244,23 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR SALDO ANTERIOR: 1.494.517,27 C

DE TRANSPORTE : 617.244,23 C

008890001000001526	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	177,10	617.244,23 C
008890001000001527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	8.242,66	625.486,89 C
008890001000001529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	153,66	625.640,55 C
008890001000001530	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	581,90	626.222,45 C
008890001000001531	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	7.519,07	633.741,52 C
008890001000001532	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,04	633.749,56 C
008890001000001533	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	323,25	634.072,81 C
008890001000001534	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13,78	634.086,59 C
008890001000001535	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	812,50	634.899,09 C
008890001000001536	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	156.973,43	791.872,52 C
008890001000001537	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	143.169,28	935.041,80 C
008890001000001538	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8.653,40	943.695,20 C
008890001000001539	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.890,36	947.585,56 C
008890001000001540	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.029,00	948.614,56 C
008890001000001541	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	221,75	948.836,31 C
008890001000001542	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.842,04	951.678,35 C
008890001000001543	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.122,19	952.800,54 C
008890001000001544	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	64,25	952.864,79 C
008890001000001545	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,68	952.950,47 C
008890001000001546	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	137,63	953.088,10 C
008890001000001547	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,52	953.118,62 C
008890001000001548	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.629,32	954.747,94 C
008890001000001549	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	344,08	955.092,02 C
008890001000001550	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.664,05	957.756,07 C
008890001000001551	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	5.282,16	963.038,23 C
008890001000001552	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	657,26	963.695,49 C
008890001000001553	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.755,91	966.451,40 C
008890001000001554	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.607,61	968.059,01 C
008890001000001555	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	309,77	968.368,78 C
008890001000001556	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	241,97	968.610,75 C
008890001000001557	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.123,09	969.733,84 C
008890001000001558	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	678,24	970.412,08 C
008890001000001565	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	53.584,70	0,00	916.827,38 C
008890001000001566	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.301,82	0,00	915.525,56 C
008890001000001567	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	17.176,67	0,00	898.348,89 C
008890001000001568	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	419,00	0,00	897.929,89 C
008890001000001569	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	17.667,81	0,00	880.262,08 C
008890001000001570	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	152,25	0,00	880.109,83 C
008890001000001572	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	544,06	0,00	879.565,77 C
008890001000001573	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	765,77	0,00	878.800,00 C
008890001000001574	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	134,25	0,00	878.665,75 C
008890001000001575	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	13.038,05	0,00	865.627,70 C
008890001000001576	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	16.763,15	0,00	848.864,55 C
008890001000001577	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	1.414,00	0,00	847.450,55 C
008890001000001578	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	11.613,24	0,00	835.837,31 C
008890001000001579	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	1.529,76	0,00	834.307,55 C
008890001000001580	DESC.2APRC.RESC. REF: 12/2025	1120201010002	19	1.889,18	0,00	832.418,37 C
008890001000001582	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	2.351,25	0,00	830.067,12 C
008890001000001583	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	65,60	0,00	830.001,52 C
008890001000001584	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	145.015,66	0,00	684.985,86 C
008890001000001604	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	110,62	0,00	684.875,24 C
008890001000001605	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	2.875,30	687.750,54 C
008890001000001606	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	4.365,63	0,00	683.384,91 C
008890001000001607	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	2.283,64	0,00	681.101,27 C
008890001000001608	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	326,01	0,00	680.775,26 C
008890001000001609	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	23,56	0,00	680.751,70 C
008890001000001610	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	60,71	0,00	680.690,99 C
008890001000001611	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	200,00	0,00	680.490,99 C
008890001000001612	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	35,17	0,00	680.455,82 C
008890001000001613	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	79,47	0,00	680.376,35 C
008890001000001614	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	85.993,95	766.370,30 C
008890001000001615	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.658,06	768.028,36 C
008890001000001616	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	14.957,36	782.985,72 C
008890001000001617	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	1.167,96	784.153,68 C
008890001000001618	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.199,64	785.353,32 C
008890001000001619	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.182,77	786.536,09 C

A TRANSPORTAR : 786.839,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						786.839,69 C
008890001000001620	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	786.839,69 C
008890001000001621	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	5.049,63	791.889,32 C
008890001000001623	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	25,17	791.914,49 C
008890001000001624	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	278,30	792.192,79 C
008890001000001625	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	3.572,27	795.765,06 C
008890001000001626	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	27,56	795.792,62 C
008890001000001627	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	25,26	795.817,88 C
008890001000001628	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	89.616,62	885.434,50 C
008890001000001629	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	88.845,95	974.280,45 C
008890001000001630	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.161,20	979.441,65 C
008890001000001631	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.308,45	981.750,10 C
008890001000001632	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	508,53	982.258,63 C
008890001000001633	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	130,49	982.389,12 C
008890001000001634	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	202,40	982.591,52 C
008890001000001635	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	91,66	982.683,18 C
008890001000001636	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	23,26	982.706,44 C
008890001000001637	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,02	982.711,46 C
008890001000001638	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	92,87	982.804,33 C
008890001000001639	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,79	982.808,12 C
008890001000001640	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.032,24	983.840,36 C
008890001000001641	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,48	983.880,84 C
008890001000001642	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	551,18	984.432,02 C
008890001000001643	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.526,25	986.958,27 C
008890001000001644	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	128,82	987.087,09 C
008890001000001645	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.755,91	989.843,00 C
008890001000001646	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	140,54	989.983,54 C
008890001000001647	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.075,87	991.059,41 C
008890001000001654	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	31.022,04	0,00	960.037,37 C
008890001000001655	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	755,66	0,00	959.281,71 C
008890001000001656	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	9.182,25	0,00	950.099,46 C
008890001000001657	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	30,06	0,00	950.069,40 C
008890001000001658	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	10.343,46	0,00	939.725,94 C
008890001000001660	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	373,30	0,00	939.352,64 C
008890001000001661	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	525,37	0,00	938.827,27 C
008890001000001662	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	11.450,90	0,00	927.376,37 C
008890001000001663	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.507,27	0,00	919.869,10 C
008890001000001664	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	1.307,40	0,00	918.561,70 C
008890001000001665	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	5.962,29	0,00	912.599,41 C
008890001000001666	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	1.536,65	0,00	911.062,76 C
008890001000001668	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	1.410,79	0,00	909.651,97 C
008890001000001669	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	909.601,97 C
008890001000001670	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	38,14	0,00	909.563,83 C
008890001000001671	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	88.845,95	0,00	820.717,88 C
008890001000001689	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	22,61	0,00	820.695,27 C
008890001000001690	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	804,94	821.500,21 C
008890001000001691	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.210,41	0,00	820.289,80 C
008890001000001692	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	258,94	0,00	820.030,86 C
008890001000001693	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	102,35	0,00	819.928,51 C
008890001000001694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	11.926,79	831.855,30 C
008890001000001695	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	29,39	831.884,69 C
008890001000001696	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	910,80	832.795,49 C
008890001000001697	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	180,04	832.975,53 C
008890001000001698	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	101,20	833.076,73 C
008890001000001699	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	201,59	833.278,32 C
008890001000001701	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	152,83	833.431,15 C
008890001000001702	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	836.777,45 C
008890001000001703	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	840.123,75 C
008890001000001704	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.155,11	842.278,86 C
008890001000001705	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	733,32	843.012,18 C
008890001000001706	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,94	843.016,12 C
008890001000001707	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,35	843.035,47 C
008890001000001708	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	74,31	843.109,78 C
008890001000001709	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,29	843.135,07 C
008890001000001710	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,14	843.135,21 C
008890001000001711	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,67	843.135,88 C
008890001000001712	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	21,55	843.157,43 C
A TRANSPORTAR :						843.158,17 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						843.158,17 C
008890001000001713	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,74	843.158,17 C
008890001000001717	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.841,50	0,00	841.316,67 C
008890001000001718	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	248,95	0,00	841.067,72 C
008890001000001719	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.255,51	0,00	839.812,21 C
008890001000001720	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	8,58	0,00	839.803,63 C
008890001000001721	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	160,73	0,00	839.642,90 C
008890001000001722	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	79,22	0,00	839.563,68 C
008890001000001723	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	349,17	0,00	839.214,51 C
008890001000001724	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.776,89	0,00	836.437,62 C
008890001000001726	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	105,31	0,00	836.332,31 C
008890001000001727	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	3.346,30	0,00	832.986,01 C
008890001000001740	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	201,76	0,00	832.784,25 C
008890001000001741	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	63,74	0,00	832.720,51 C
008890001000001742	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.281,36	845.001,87 C
008890001000001743	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	156,61	845.158,48 C
008890001000001744	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	236,90	845.395,38 C
008890001000001745	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	259,20	845.654,58 C
008890001000001746	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	814,34	846.468,92 C
008890001000001747	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.303,74	848.772,66 C
008890001000001748	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	814,60	849.587,26 C
008890001000001749	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	80,47	849.667,73 C
008890001000001750	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	37,29	849.705,02 C
008890001000001751	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	74,31	849.779,33 C
008890001000001752	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	26,34	849.805,67 C
008890001000001753	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,76	849.808,43 C
008890001000001754	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,20	849.809,63 C
008890001000001755	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,29	849.831,92 C
008890001000001756	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,74	849.832,66 C
008890001000001760	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.117,72	0,00	848.714,94 C
008890001000001761	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	280,86	0,00	848.434,08 C
008890001000001762	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.265,74	0,00	847.168,34 C
008890001000001763	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	9,09	0,00	847.159,25 C
008890001000001765	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	82,89	0,00	847.076,36 C
008890001000001766	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	872,46	0,00	846.203,90 C
008890001000001767	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.887,88	0,00	843.316,02 C
008890001000001768	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	185,91	0,00	843.130,11 C
008890001000001770	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	843.085,52 C
008890001000001771	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	76,65	0,00	843.008,87 C
008890001000001784	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13.527,62	856.536,49 C
008890001000001785	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	22,14	856.558,63 C
008890001000001786	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	195,13	856.753,76 C
008890001000001787	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	171,63	856.925,39 C
008890001000001788	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	197,36	857.122,75 C
008890001000001789	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	115,12	857.237,87 C
008890001000001790	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	857.386,50 C
008890001000001791	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	51,83	857.438,33 C
008890001000001792	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,66	857.439,99 C
008890001000001793	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,96	857.442,95 C
008890001000001794	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,23	857.445,18 C
008890001000001798	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.156,40	0,00	856.288,78 C
008890001000001799	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	17,77	0,00	856.271,01 C
008890001000001800	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.210,25	0,00	855.060,76 C
008890001000001802	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	158,20	0,00	854.902,56 C
008890001000001803	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.115,44	0,00	853.787,12 C
008890001000001804	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	189,54	0,00	853.597,58 C
008890001000001806	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	89,18	0,00	853.508,40 C
008890001000001807	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	104,44	0,00	853.403,96 C
008890001000001819	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	46,38	853.450,34 C
008890001000001820	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	567,46	0,00	852.882,88 C
008890001000001821	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	70,28	0,00	852.812,60 C
008890001000001822	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13.162,90	865.975,50 C
008890001000001823	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	96,88	866.072,38 C
008890001000001824	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	2.428,80	868.501,18 C
008890001000001825	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	206,03	868.707,21 C
008890001000001826	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	237,98	868.945,19 C
008890001000001827	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	377,77	869.322,96 C
A TRANSPORTAR :						869.448,86 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						869.448,86 C
008890001000001829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	125,90	869.448,86 C
008890001000001830	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.629,82	871.078,68 C
008890001000001831	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	674,60	871.753,28 C
008890001000001832	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,67	871.762,95 C
008890001000001833	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	48,74	871.811,69 C
008890001000001834	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	871.918,96 C
008890001000001835	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	44,50	871.963,46 C
008890001000001836	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,64	871.964,10 C
008890001000001837	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,21	871.967,31 C
008890001000001838	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	31,96	871.999,27 C
008890001000001839	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	872.001,42 C
008890001000001840	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	872.305,02 C
008890001000001841	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	872.325,26 C
008890001000001845	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.290,43	0,00	871.034,83 C
008890001000001846	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	220,69	0,00	870.814,14 C
008890001000001847	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.444,45	0,00	869.369,69 C
008890001000001848	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	14,50	0,00	869.355,19 C
008890001000001849	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	28,96	0,00	869.326,23 C
008890001000001850	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	863,81	0,00	868.462,42 C
008890001000001851	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.452,58	0,00	866.009,84 C
008890001000001852	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	188,63	0,00	865.821,21 C
008890001000001854	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010005	19	375,76	0,00	865.445,45 C
008890001000001855	PENS.ALIM.13SAL. REF: 12/2025	2130101010005	19	201,30	0,00	865.244,15 C
008890001000001856	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	160,90	0,00	865.083,25 C
008890001000001869	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	33,27	0,00	865.049,98 C
008890001000001870	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	545,49	865.595,47 C
008890001000001871	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	273,92	0,00	865.321,55 C
008890001000001872	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	37,03	0,00	865.284,52 C
008890001000001873	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	27.349,23	892.633,75 C
008890001000001874	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	257,10	892.890,85 C
008890001000001875	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	4.898,08	897.788,93 C
008890001000001876	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	334,10	898.123,03 C
008890001000001877	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	657,80	898.780,83 C
008890001000001878	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	365,81	899.146,64 C
008890001000001879	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	687,66	899.834,30 C
008890001000001881	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	201,29	900.035,59 C
008890001000001882	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	525,75	900.561,34 C
008890001000001883	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	123,55	900.684,89 C
008890001000001884	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	29.478,56	930.163,45 C
008890001000001885	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	29.342,03	959.505,48 C
008890001000001886	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.641,75	961.147,23 C
008890001000001887	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	746,92	961.894,15 C
008890001000001888	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	222,38	962.116,53 C
008890001000001889	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	28,17	962.144,70 C
008890001000001890	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	50,60	962.195,30 C
008890001000001891	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	23,23	962.218,53 C
008890001000001892	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,59	962.226,12 C
008890001000001893	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,63	962.226,75 C
008890001000001894	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	24,63	962.251,38 C
008890001000001895	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,76	962.252,14 C
008890001000001896	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	323,84	962.575,98 C
008890001000001897	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	962.586,10 C
008890001000001904	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	9.758,40	0,00	952.827,70 C
008890001000001905	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	245,00	0,00	952.582,70 C
008890001000001906	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.915,80	0,00	949.666,90 C
008890001000001907	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	7,61	0,00	949.659,29 C
008890001000001908	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	2.303,07	0,00	947.356,22 C
008890001000001910	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	311,10	0,00	947.045,12 C
008890001000001911	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.874,54	0,00	945.170,58 C
008890001000001912	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	91,08	0,00	945.079,50 C
008890001000001913	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.559,89	0,00	942.519,61 C
008890001000001914	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	268,12	0,00	942.251,49 C
008890001000001916	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	494,78	0,00	941.756,71 C
008890001000001917	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	8,73	0,00	941.747,98 C
008890001000001918	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	29.342,03	0,00	912.405,95 C
008890001000001936	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	992,26	0,00	911.413,69 C
A TRANSPORTAR :						910.872,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						910.872,48 C
008890001000001937	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	541,21	0,00	910.872,48 C
008890001000001938	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	33,75	0,00	910.838,73 C
008890001000001939	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	92,85	0,00	910.745,88 C
008890001000001940	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.505,43	913.251,31 C
008890001000001941	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	13,84	913.265,15 C
008890001000001942	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	37,58	913.302,73 C
008890001000001943	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	37,58	913.340,31 C
008890001000001944	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	71,96	913.412,27 C
008890001000001948	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	210,87	0,00	913.201,40 C
008890001000001949	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	224,19	0,00	912.977,21 C
008890001000001950	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	32,71	0,00	912.944,50 C
008890001000001952	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,11	0,00	912.894,39 C
008890001000001964	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	74.524,14	987.418,53 C
008890001000001965	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2.134,03	989.552,56 C
008890001000001966	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	617,32	990.169,88 C
008890001000001967	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	915,38	991.085,26 C
008890001000001968	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	992.603,26 C
008890001000001969	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.910,74	994.514,00 C
008890001000001970	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	195,00	994.709,00 C
008890001000001971	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	14,10	994.723,10 C
008890001000001972	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	22,77	994.745,87 C
008890001000001973	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	955,86	995.701,73 C
008890001000001974	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	2.215,99	997.917,72 C
008890001000001976	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	998.221,32 C
008890001000001977	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	7.688,27	1.005.909,59 C
008890001000001978	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	108,03	1.006.017,62 C
008890001000001979	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.084,60	1.007.102,22 C
008890001000001980	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	6.692,60	1.013.794,82 C
008890001000001981	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	6.540,49	1.020.335,31 C
008890001000001982	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.095,56	1.024.430,87 C
008890001000001983	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.557,80	1.025.988,67 C
008890001000001984	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	111,85	1.026.100,52 C
008890001000001985	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	126,91	1.026.227,43 C
008890001000001986	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	908,78	1.027.136,21 C
008890001000001987	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	342,43	1.027.478,64 C
008890001000001988	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	77,79	1.027.556,43 C
008890001000001989	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,27	1.027.581,70 C
008890001000001990	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	45,60	1.027.627,30 C
008890001000001991	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,32	1.027.632,62 C
008890001000001992	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	293,48	1.027.926,10 C
008890001000001993	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.027.936,22 C
008890001000002001	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	9.890,06	0,00	1.018.046,16 C
008890001000002002	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	501,60	0,00	1.017.544,56 C
008890001000002003	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	7.221,60	0,00	1.010.322,96 C
008890001000002004	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	110,37	0,00	1.010.212,59 C
008890001000002005	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.746,72	0,00	1.008.465,87 C
008890001000002007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	381,29	0,00	1.008.084,58 C
008890001000002008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	644,04	0,00	1.007.440,54 C
008890001000002009	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	3.067,92	0,00	1.004.372,62 C
008890001000002010	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	6.626,17	0,00	997.746,45 C
008890001000002011	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	362,77	0,00	997.383,68 C
008890001000002013	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	734,68	0,00	996.649,00 C
008890001000002014	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	61,22	0,00	996.587,78 C
008890001000002015	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	6.540,49	0,00	990.047,29 C
008890001000002033	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	24,41	0,00	990.022,88 C
008890001000002034	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	768,42	990.791,30 C
008890001000002035	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.275,14	0,00	989.516,16 C
008890001000002036	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	430,26	0,00	989.085,90 C
008890001000002037	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	39,16	0,00	989.046,74 C
008890001000002038	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	28,11	0,00	989.018,63 C
008890001000002039	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	28,50	0,00	988.990,13 C
008890001000002040	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	60,89	0,00	988.929,24 C
008890001000002041	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	63,72	0,00	988.865,52 C
008890001000002042	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.917,72	1.001.783,24 C
008890001000002043	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	29,49	1.001.812,73 C
008890001000002044	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	313,72	1.002.126,45 C
A TRANSPORTAR :						1.002.219,56 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.002.219,56 C
008890001000002045	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	93,11	1.002.219,56 C
008890001000002046	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	112,71	1.002.332,27 C
008890001000002048	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	153,35	1.002.485,62 C
008890001000002049	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.743,70	1.005.229,32 C
008890001000002050	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.743,70	1.007.973,02 C
008890001000002051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.477,61	1.011.450,63 C
008890001000002052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.501,86	1.012.952,49 C
008890001000002053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	169,21	1.013.121,70 C
008890001000002054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	545,68	1.013.667,38 C
008890001000002055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	112,28	1.013.779,66 C
008890001000002056	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	49,13	1.013.828,79 C
008890001000002057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,79	1.013.834,58 C
008890001000002058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	18,63	1.013.853,21 C
008890001000002059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,60	1.013.872,81 C
008890001000002060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,56	1.013.873,37 C
008890001000002061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	293,48	1.014.166,85 C
008890001000002062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.014.176,97 C
008890001000002066	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.926,02	0,00	1.012.250,95 C
008890001000002067	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	644,28	0,00	1.011.606,67 C
008890001000002068	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.515,89	0,00	1.010.090,78 C
008890001000002069	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	21,16	0,00	1.010.069,62 C
008890001000002070	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	282,24	0,00	1.009.787,38 C
008890001000002071	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	537,81	0,00	1.009.249,57 C
008890001000002073	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	109,13	0,00	1.009.140,44 C
008890001000002074	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.722,37	0,00	1.004.418,07 C
008890001000002075	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	278,33	0,00	1.004.139,74 C
008890001000002077	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	79,46	0,00	1.004.060,28 C
008890001000002078	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	2.743,70	0,00	1.001.316,58 C
008890001000002091	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	39,59	1.001.356,17 C
008890001000002092	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	657,95	0,00	1.000.698,22 C
008890001000002093	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	185,01	0,00	1.000.513,21 C
008890001000002094	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	355,94	0,00	1.000.157,27 C
008890001000002095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	30.093,53	1.030.250,80 C
008890001000002096	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	353,15	1.030.603,95 C
008890001000002097	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	450,55	1.031.054,50 C
008890001000002098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	453,91	1.031.508,41 C
008890001000002099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	705,94	1.032.214,35 C
008890001000002100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	543,84	1.032.758,19 C
008890001000002101	13SAL. A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	756,36	1.033.514,55 C
008890001000002102	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	697,59	1.034.212,14 C
008890001000002103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	488,23	1.034.700,37 C
008890001000002104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	106,80	1.034.807,17 C
008890001000002105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	168,08	1.034.975,25 C
008890001000002106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	81,32	1.035.056,57 C
008890001000002107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,37	1.035.063,94 C
008890001000002108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	14,73	1.035.078,67 C
008890001000002109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,36	1.035.082,03 C
008890001000002110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	50,42	1.035.132,45 C
008890001000002114	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.053,84	0,00	1.032.078,61 C
008890001000002115	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	32,37	0,00	1.032.046,24 C
008890001000002116	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.094,52	0,00	1.028.951,72 C
008890001000002117	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	418,14	0,00	1.028.533,58 C
008890001000002119	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.551,48	0,00	1.026.982,10 C
008890001000002120	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	292,91	0,00	1.026.689,19 C
008890001000002122	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	440,19	0,00	1.026.249,00 C
008890001000002134	SALARIO A PAGAR REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	430,10	1.026.679,10 C
008890001000002135	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	973,49	0,00	1.025.705,61 C
008890001000002136	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	78,66	0,00	1.025.626,95 C
008890001000002137	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	14.988,25	1.040.615,20 C
008890001000002138	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	505,48	1.041.120,68 C
008890001000002139	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	283,36	1.041.404,04 C
008890001000002140	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	115,96	1.041.520,00 C
008890001000002141	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	4.273,91	1.045.793,91 C
008890001000002142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	91,86	1.045.885,77 C
008890001000002143	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	119,40	1.046.005,17 C
008890001000002144	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	77,89	1.046.083,06 C
A TRANSPORTAR :						1.046.229,93 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.046.229,93 C
008890001000002145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	146,87	1.046.229,93 C
008890001000002146	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	561,06	1.046.790,99 C
008890001000002148	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	607,20	1.047.398,19 C
008890001000002149	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.073,26	1.048.471,45 C
008890001000002150	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	994,18	1.049.465,63 C
008890001000002151	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	10.905,05	1.060.370,68 C
008890001000002152	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	9.394,37	1.069.765,05 C
008890001000002153	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	183,73	1.069.948,78 C
008890001000002154	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	70,03	1.070.018,81 C
008890001000002155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,58	1.070.019,39 C
008890001000002156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,78	1.070.022,17 C
008890001000002157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,76	1.070.024,93 C
008890001000002158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.070.045,17 C
008890001000002165	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.821,19	0,00	1.065.223,98 C
008890001000002166	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	26,52	0,00	1.065.197,46 C
008890001000002167	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.754,73	0,00	1.063.442,73 C
008890001000002168	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.247,19	0,00	1.060.195,54 C
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	123,67	0,00	1.060.071,87 C
008890001000002171	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.512,30	0,00	1.058.559,57 C
008890001000002172	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	253,60	0,00	1.058.305,97 C
008890001000002174	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	115,16	0,00	1.058.190,81 C
008890001000002175	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	1.058.140,81 C
008890001000002176	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	9.394,37	0,00	1.048.746,44 C
008890001000002193	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	452,12	0,00	1.048.294,32 C
008890001000002194	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	487,25	0,00	1.047.807,07 C
008890001000002195	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	31.836,73	1.079.643,80 C
008890001000002196	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	221,73	1.079.865,53 C
008890001000002197	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	317,74	1.080.183,27 C
008890001000002198	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.178,20	1.081.361,47 C
008890001000002199	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	455,00	1.081.816,47 C
008890001000002200	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	349,92	1.082.166,39 C
008890001000002201	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	940,30	1.083.106,69 C
008890001000002202	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	212,70	1.083.319,39 C
008890001000002203	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	1.083.426,66 C
008890001000002204	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,23	1.083.466,89 C
008890001000002205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,85	1.083.476,74 C
008890001000002206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,43	1.083.478,17 C
008890001000002207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	1.083.480,32 C
008890001000002211	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.657,63	0,00	1.080.822,69 C
008890001000002212	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	12,96	0,00	1.080.809,73 C
008890001000002213	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.314,71	0,00	1.078.495,02 C
008890001000002214	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	47,76	0,00	1.078.447,26 C
008890001000002215	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	82,06	0,00	1.078.365,20 C
008890001000002216	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	87,98	0,00	1.078.277,22 C
008890001000002217	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	2.136,59	0,00	1.076.140,63 C
008890001000002218	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	147,97	0,00	1.075.992,66 C
008890001000002220	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010005	19	349,14	0,00	1.075.643,52 C
008890001000002221	PENS.ALIM.13SAL. REF: 12/2025	2130101010005	19	174,57	0,00	1.075.468,95 C
008890001000002222	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	386,16	0,00	1.075.082,79 C
008890001000002223	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	8,50	0,00	1.075.074,29 C
008890001000002235	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	255,75	0,00	1.074.818,54 C
008890001000002236	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	133,19	0,00	1.074.685,35 C
008890001000002237	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	322,05	0,00	1.074.363,30 C
008890001000002238	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	308,88	0,00	1.074.054,42 C
008890001000002239	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	42,43	0,00	1.074.011,99 C
008890001000002240	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	49.335,31	1.123.347,30 C
008890001000002241	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	177,69	1.123.524,99 C
008890001000002242	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	470,24	1.123.995,23 C
008890001000002243	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	124,56	1.124.119,79 C
008890001000002244	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	186,84	1.124.306,63 C
008890001000002245	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	197,17	1.124.503,80 C
008890001000002246	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	0,77	1.124.504,57 C
008890001000002247	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1,87	1.124.506,44 C
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	512,78	1.125.019,22 C
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	367,50	1.125.386,72 C
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	554,54	1.125.941,26 C
A TRANSPORTAR :						1.125.955,27 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.125.955,27 C
008890001000002251	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	14,01	1.125.955,27 C
008890001000002252	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1,99	1.125.957,26 C
008890001000002253	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	17,13	1.125.974,39 C
008890001000002254	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.787,34	1.129.761,73 C
008890001000002255	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.289,01	1.131.050,74 C
008890001000002256	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,31	1.131.055,05 C
008890001000002257	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,07	1.131.075,12 C
008890001000002258	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	249,12	1.131.324,24 C
008890001000002259	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	84,74	1.131.408,98 C
008890001000002260	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,24	1.131.409,22 C
008890001000002261	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,11	1.131.410,33 C
008890001000002262	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	55,32	1.131.465,65 C
008890001000002263	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,74	1.131.469,39 C
008890001000002264	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	62,28	1.131.531,67 C
008890001000002265	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.712,75	1.133.244,42 C
008890001000002266	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	12,77	1.133.257,19 C
008890001000002267	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.401,34	1.134.658,53 C
008890001000002268	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,70	1.134.667,23 C
008890001000002269	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	474,68	1.135.141,91 C
008890001000002275	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.980,28	0,00	1.131.161,63 C
008890001000002276	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	420,15	0,00	1.130.741,48 C
008890001000002277	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.912,73	0,00	1.126.828,75 C
008890001000002278	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	27,47	0,00	1.126.801,28 C
008890001000002279	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	172,72	0,00	1.126.628,56 C
008890001000002280	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	95,29	0,00	1.126.533,27 C
008890001000002281	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	103,19	0,00	1.126.430,08 C
008890001000002282	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	2.403,68	0,00	1.124.026,40 C
008890001000002283	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.672,21	0,00	1.119.354,19 C
008890001000002284	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	375,17	0,00	1.118.979,02 C
008890001000002285	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	718,29	0,00	1.118.260,73 C
008890001000002286	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	943,57	0,00	1.117.317,16 C
008890001000002287	DESC AVISO PREVIO REF: 12/2025	4110101010001	19	1.868,45	0,00	1.115.448,71 C
008890001000002289	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	904,10	0,00	1.114.544,61 C
008890001000002290	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	78,65	0,00	1.114.465,96 C
008890001000002308	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	55,78	0,00	1.114.410,18 C
008890001000002309	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	836,73	1.115.246,91 C
008890001000002310	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	383,82	0,00	1.114.863,09 C
008890001000002311	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	174,46	0,00	1.114.688,63 C
008890001000002312	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	130,73	0,00	1.114.557,90 C
008890001000002313	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	43,36	0,00	1.114.514,54 C
008890001000002314	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	43,14	0,00	1.114.471,40 C
008890001000002315	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	5.949,96	1.120.421,36 C
008890001000002316	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	23,18	1.120.444,54 C
008890001000002317	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.120.748,14 C
008890001000002318	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	69,58	1.120.817,72 C
008890001000002319	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	2.009,65	1.122.827,37 C
008890001000002320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	175,51	1.123.002,88 C
008890001000002321	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	16,91	1.123.019,79 C
008890001000002322	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	30,91	1.123.050,70 C
008890001000002323	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	109,88	1.123.160,58 C
008890001000002325	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	30,36	1.123.190,94 C
008890001000002326	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	120,53	1.123.311,47 C
008890001000002327	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.126.657,77 C
008890001000002328	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.130.004,07 C
008890001000002329	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.589,14	1.131.593,21 C
008890001000002330	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	684,61	1.132.277,82 C
008890001000002331	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	148,49	1.132.426,31 C
008890001000002332	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	12,30	1.132.438,61 C
008890001000002333	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.158,28	1.134.596,89 C
008890001000002334	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	751,44	1.135.348,33 C
008890001000002335	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,05	1.135.367,38 C
008890001000002336	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	13,49	1.135.380,87 C
008890001000002337	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,66	1.135.411,53 C
008890001000002338	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	33,14	1.135.444,67 C
008890001000002339	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	273,24	1.135.717,91 C
008890001000002340	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,36	1.135.748,27 C
A TRANSPORTAR :						1.134.232,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.134.232,48 C
008890001000002347	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.515,79	0,00	1.134.232,48 C
008890001000002348	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	224,42	0,00	1.134.008,06 C
008890001000002349	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	840,38	0,00	1.133.167,68 C
008890001000002350	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	254,36	0,00	1.132.913,32 C
008890001000002351	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	74,89	0,00	1.132.838,43 C
008890001000002352	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	33,61	0,00	1.132.804,82 C
008890001000002353	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	426,46	0,00	1.132.378,36 C
008890001000002354	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	5.265,42	0,00	1.127.112,94 C
008890001000002356	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	30,36	0,00	1.127.082,58 C
008890001000002357	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	10,54	0,00	1.127.072,04 C
008890001000002358	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	3.346,30	0,00	1.123.725,74 C
008890001000002371	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	64,06	0,00	1.123.661,68 C
008890001000002372	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	26,56	0,00	1.123.635,12 C
008890001000002373	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	82,40	0,00	1.123.552,72 C
008890001000002374	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	17,24	0,00	1.123.535,48 C
008890001000002375	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	10.190,86	1.133.726,34 C
008890001000002376	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	89,62	1.133.815,96 C
008890001000002377	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	133,09	1.133.949,05 C
008890001000002378	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	115,00	1.134.064,05 C
008890001000002379	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	133,09	1.134.197,14 C
008890001000002380	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	7,36	1.134.204,50 C
008890001000002381	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	394,17	1.134.598,67 C
008890001000002382	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	64,49	1.134.663,16 C
008890001000002386	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.005,63	0,00	1.133.657,53 C
008890001000002387	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	992,65	0,00	1.132.664,88 C
008890001000002388	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	90,17	0,00	1.132.574,71 C
008890001000002390	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	4,25	0,00	1.132.570,46 C
008890001000002391	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	872,40	0,00	1.131.698,06 C
008890001000002393	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.131.653,47 C
008890001000002405	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	175,85	0,00	1.131.477,62 C
008890001000002406	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	6.303,13	1.137.780,75 C
008890001000002407	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	16,81	1.137.797,56 C
008890001000002408	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	890,56	1.138.688,12 C
008890001000002409	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	103,30	1.138.791,42 C
008890001000002410	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	105,32	1.138.896,74 C
008890001000002412	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	87,38	1.138.984,12 C
008890001000002413	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.625,62	1.143.609,74 C
008890001000002414	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.625,62	1.148.235,36 C
008890001000002415	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.148.336,56 C
008890001000002416	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	41,31	1.148.377,87 C
008890001000002417	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,08	1.148.377,95 C
008890001000002418	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,38	1.148.378,33 C
008890001000002419	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,02	1.148.380,35 C
008890001000002420	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.148.400,59 C
008890001000002424	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.753,25	0,00	1.146.647,34 C
008890001000002425	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	13,35	0,00	1.146.633,99 C
008890001000002426	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	637,53	0,00	1.145.996,46 C
008890001000002427	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	577,16	0,00	1.145.419,30 C
008890001000002429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	118,59	0,00	1.145.300,71 C
008890001000002430	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	429,35	0,00	1.144.871,36 C
008890001000002431	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	151,88	0,00	1.144.719,48 C
008890001000002433	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	60,72	0,00	1.144.658,76 C
008890001000002434	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	4.625,62	0,00	1.140.033,14 C
008890001000002446	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	227,47	0,00	1.139.805,67 C
008890001000002447	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	286,59	0,00	1.139.519,08 C
008890001000002448	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	109,70	0,00	1.139.409,38 C
008890001000002449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	20.382,06	1.159.791,44 C
008890001000002450	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	139,84	1.159.931,28 C
008890001000002451	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.160.234,88 C
008890001000002452	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	338,22	1.160.573,10 C
008890001000002453	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	369,58	1.160.942,68 C
008890001000002455	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	727,11	1.161.669,79 C
008890001000002456	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.135,70	1.164.805,49 C
008890001000002457	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.060,23	1.165.865,72 C
008890001000002458	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,09	1.165.867,81 C
008890001000002459	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	11,54	1.165.879,35 C
A TRANSPORTAR :						1.166.103,33 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.166.103,33 C
008890001000002460	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	223,98	1.166.103,33 C
008890001000002461	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	75,73	1.166.179,06 C
008890001000002462	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,15	1.166.179,21 C
008890001000002463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,82	1.166.180,03 C
008890001000002464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	31,36	1.166.211,39 C
008890001000002465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,24	1.166.213,63 C
008890001000002469	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.972,03	0,00	1.164.241,60 C
008890001000002470	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	416,01	0,00	1.163.825,59 C
008890001000002471	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.255,88	0,00	1.161.569,71 C
008890001000002472	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	29,71	0,00	1.161.540,00 C
008890001000002473	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	203,92	0,00	1.161.336,08 C
008890001000002475	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	65,49	0,00	1.161.270,59 C
008890001000002476	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	883,76	0,00	1.160.386,83 C
008890001000002477	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.894,20	0,00	1.156.492,63 C
008890001000002479	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	67,19	0,00	1.156.425,44 C
008890001000002492	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	82.157,99	1.238.583,43 C
008890001000002493	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	491,24	1.239.074,67 C
008890001000002494	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	15.119,28	1.254.193,95 C
008890001000002495	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	585,29	1.254.779,24 C
008890001000002496	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.803,16	1.257.582,40 C
008890001000002497	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	687,00	1.258.269,40 C
008890001000002498	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.461,50	1.259.730,90 C
008890001000002500	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	64,36	1.259.795,26 C
008890001000002501	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.092,81	1.260.888,07 C
008890001000002502	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6.472,72	1.267.360,79 C
008890001000002503	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.519,65	1.269.880,44 C
008890001000002504	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	90,39	1.269.970,83 C
008890001000002505	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	234,92	1.270.205,75 C
008890001000002506	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	214,54	1.270.420,29 C
008890001000002507	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	90,88	1.270.511,17 C
008890001000002508	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,82	1.270.515,99 C
008890001000002509	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,66	1.270.526,65 C
008890001000002510	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	92,98	1.270.619,63 C
008890001000002511	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	1.270.621,78 C
008890001000002512	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	667,92	1.271.289,70 C
008890001000002513	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,48	1.271.330,18 C
008890001000002517	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	8.307,76	0,00	1.263.022,42 C
008890001000002518	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	873,86	0,00	1.262.148,56 C
008890001000002519	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	7.602,68	0,00	1.254.545,88 C
008890001000002520	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	29,68	0,00	1.254.516,20 C
008890001000002521	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	114,65	0,00	1.254.401,55 C
008890001000002523	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	176,10	0,00	1.254.225,45 C
008890001000002524	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	288,51	0,00	1.253.936,94 C
008890001000002525	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	44,20	0,00	1.253.892,74 C
008890001000002526	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	3.806,97	0,00	1.250.085,77 C
008890001000002527	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	32,18	0,00	1.250.053,59 C
008890001000002528	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	8.519,28	0,00	1.241.534,31 C
008890001000002529	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	904,64	0,00	1.240.629,67 C
008890001000002531	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	1.327,84	0,00	1.239.301,83 C
008890001000002532	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	25,59	0,00	1.239.276,24 C
008890001000002550	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	40,83	0,00	1.239.235,41 C
008890001000002551	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	668,17	1.239.903,58 C
008890001000002552	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.899,18	0,00	1.238.004,40 C
008890001000002553	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	401,60	0,00	1.237.602,80 C
008890001000002554	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	342,62	0,00	1.237.260,18 C
008890001000002555	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	95,99	0,00	1.237.164,19 C
008890001000002556	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	23.769,67	1.260.933,86 C
008890001000002557	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	178,28	1.261.112,14 C
008890001000002558	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	1.821,60	1.262.933,74 C
008890001000002559	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	327,83	1.263.261,57 C
008890001000002560	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	436,87	1.263.698,44 C
008890001000002562	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	927,01	1.264.625,45 C
008890001000002563	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6.224,69	1.270.850,14 C
008890001000002564	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.255,64	1.273.105,78 C
008890001000002565	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,11	1.273.127,89 C
008890001000002566	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	107,50	1.273.235,39 C
A TRANSPORTAR :						1.273.459,37 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.273.459,37 C
008890001000002567	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	223,98	1.273.459,37 C
008890001000002568	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,10	1.273.544,47 C
008890001000002569	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,13	1.273.545,60 C
008890001000002570	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,48	1.273.551,08 C
008890001000002571	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	109,05	1.273.660,13 C
008890001000002572	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,48	1.273.664,61 C
008890001000002573	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	1.273.968,21 C
008890001000002574	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.273.988,45 C
008890001000002578	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.633,21	0,00	1.271.355,24 C
008890001000002579	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	887,71	0,00	1.270.467,53 C
008890001000002580	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.177,29	0,00	1.267.290,24 C
008890001000002581	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	34,96	0,00	1.267.255,28 C
008890001000002582	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	419,39	0,00	1.266.835,89 C
008890001000002584	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	235,32	0,00	1.266.600,57 C
008890001000002585	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.720,07	0,00	1.258.880,50 C
008890001000002586	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	300,87	0,00	1.258.579,63 C
008890001000002588	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	25,24	0,00	1.258.554,39 C
008890001000002601	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	22.044,40	1.280.598,79 C
008890001000002602	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	219,84	1.280.818,63 C
008890001000002603	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	4.240,28	1.285.058,91 C
008890001000002604	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	272,74	1.285.331,65 C
008890001000002605	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	429,09	1.285.760,74 C
008890001000002606	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	297,69	1.286.058,43 C
008890001000002607	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	830,37	1.286.888,80 C
008890001000002609	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	312,71	1.287.201,51 C
008890001000002610	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.662,71	1.288.864,22 C
008890001000002611	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	702,25	1.289.566,47 C
008890001000002612	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,24	1.289.596,71 C
008890001000002613	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	75,13	1.289.671,84 C
008890001000002614	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	53,64	1.289.725,48 C
008890001000002615	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,51	1.289.747,99 C
008890001000002616	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,49	1.289.748,48 C
008890001000002617	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,48	1.289.750,96 C
008890001000002618	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	24,94	1.289.775,90 C
008890001000002619	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,80	1.289.776,70 C
008890001000002620	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	313,72	1.290.090,42 C
008890001000002621	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.290.100,54 C
008890001000002625	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.213,27	0,00	1.287.887,27 C
008890001000002626	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	229,63	0,00	1.287.657,64 C
008890001000002627	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.184,80	0,00	1.285.472,84 C
008890001000002628	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	7,34	0,00	1.285.465,50 C
008890001000002629	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	24,85	0,00	1.285.440,65 C
008890001000002630	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	194,48	0,00	1.285.246,17 C
008890001000002631	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	645,31	0,00	1.284.600,86 C
008890001000002632	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.480,89	0,00	1.282.119,97 C
008890001000002633	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	181,17	0,00	1.281.938,80 C
008890001000002635	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	418,34	0,00	1.281.520,46 C
008890001000002648	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	17,60	0,00	1.281.502,86 C
008890001000002649	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	528,02	1.282.030,88 C
008890001000002650	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	66,26	0,00	1.281.964,62 C
008890001000002651	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	97,54	0,00	1.281.867,08 C
008890001000002652	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	76,71	0,00	1.281.790,37 C
008890001000002653	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	3.316,90	1.285.107,27 C
008890001000002654	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2,46	1.285.109,73 C
008890001000002655	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	33,17	1.285.142,90 C
008890001000002656	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	33,17	1.285.176,07 C
008890001000002657	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	12,79	1.285.188,86 C
008890001000002661	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	294,66	0,00	1.284.894,20 C
008890001000002662	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	300,57	0,00	1.284.593,63 C
008890001000002664	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	21,47	0,00	1.284.572,16 C
008890001000002666	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	66,34	0,00	1.284.505,82 C
008890001000002678	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	5.263,44	1.289.769,26 C
008890001000002679	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	18,98	1.289.788,24 C
008890001000002680	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	58,02	1.289.846,26 C
008890001000002681	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	124,49	1.289.970,75 C
008890001000002682	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	98,70	1.290.069,45 C
A TRANSPORTAR :						1.293.392,85 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.293.392,85 C
008890001000002683	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.323,40	1.293.392,85 C
008890001000002684	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.140,77	1.294.533,62 C
008890001000002685	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,55	1.294.539,17 C
008890001000002686	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	26,89	1.294.566,06 C
008890001000002687	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	114,60	1.294.680,66 C
008890001000002688	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	39,34	1.294.720,00 C
008890001000002689	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,19	1.294.720,19 C
008890001000002690	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,93	1.294.721,12 C
008890001000002691	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	66,47	1.294.787,59 C
008890001000002692	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,29	1.294.789,88 C
008890001000002696	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	428,03	0,00	1.294.361,85 C
008890001000002697	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	454,76	0,00	1.293.907,09 C
008890001000002698	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	731,84	0,00	1.293.175,25 C
008890001000002699	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	15,68	0,00	1.293.159,57 C
008890001000002700	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	249,98	0,00	1.292.909,59 C
008890001000002702	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	57,03	0,00	1.292.852,56 C
008890001000002703	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.000,01	0,00	1.288.852,55 C
008890001000002705	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.288.807,96 C
008890001000002706	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	0,07	0,00	1.288.807,89 C
008890001000002719	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.297,30	1.301.105,19 C
008890001000002720	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	191,81	1.301.297,00 C
008890001000002721	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	168,26	1.301.465,26 C
008890001000002722	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	87,50	1.301.552,76 C
008890001000002723	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	206,46	1.301.759,22 C
008890001000002724	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	11,99	1.301.771,21 C
008890001000002725	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	878,72	1.302.649,93 C
008890001000002726	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	26,57	1.302.676,50 C
008890001000002727	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	80,11	1.302.756,61 C
008890001000002728	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.910,00	1.304.666,61 C
008890001000002729	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	674,60	1.305.341,21 C
008890001000002730	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	13,53	1.305.354,74 C
008890001000002731	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	62,06	1.305.416,80 C
008890001000002732	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	955,00	1.306.371,80 C
008890001000002733	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	337,30	1.306.709,10 C
008890001000002734	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6,77	1.306.715,87 C
008890001000002735	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	31,03	1.306.746,90 C
008890001000002736	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	38,20	1.306.785,10 C
008890001000002737	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,10	1.306.804,20 C
008890001000002741	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.308,95	0,00	1.305.495,25 C
008890001000002742	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	252,74	0,00	1.305.242,51 C
008890001000002743	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.384,74	0,00	1.303.857,77 C
008890001000002744	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	126,37	0,00	1.303.731,40 C
008890001000002745	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	99,23	0,00	1.303.632,17 C
008890001000002747	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	74,66	0,00	1.303.557,51 C
008890001000002748	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	544,06	0,00	1.303.013,45 C
008890001000002749	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.569,25	0,00	1.299.444,20 C
008890001000002751	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	52,50	0,00	1.299.391,70 C
008890001000002764	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	211,97	0,00	1.299.179,73 C
008890001000002765	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	109,40	0,00	1.299.070,33 C
008890001000002766	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	21.062,05	1.320.132,38 C
008890001000002767	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	5,64	1.320.138,02 C
008890001000002768	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	685,15	1.320.823,17 C
008890001000002769	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	686,63	1.321.509,80 C
008890001000002770	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	29,32	1.321.539,12 C
008890001000002771	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	1.321.687,75 C
008890001000002772	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	51,93	1.321.739,68 C
008890001000002773	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,96	1.321.740,64 C
008890001000002774	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,72	1.321.745,36 C
008890001000002775	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,49	1.321.746,85 C
008890001000002779	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.121,64	0,00	1.320.625,21 C
008890001000002780	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	17,82	0,00	1.320.607,39 C
008890001000002781	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.136,75	0,00	1.319.470,64 C
008890001000002782	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	4.232,11	0,00	1.315.238,53 C
008890001000002784	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	4,09	0,00	1.315.234,44 C
008890001000002785	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	739,30	0,00	1.314.495,14 C
008890001000002786	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	189,91	0,00	1.314.305,23 C
A TRANSPORTAR :						1.314.260,64 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.314.260,64 C
008890001000002788	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.314.260,64 C
008890001000002800	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.625,24	0,00	1.312.635,40 C
008890001000002801	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	427,00	0,00	1.312.208,40 C
008890001000002802	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	766,16	0,00	1.311.442,24 C
008890001000002803	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	283,14	0,00	1.311.159,10 C
008890001000002804	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	101,97	0,00	1.311.057,13 C
008890001000002805	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	860,61	0,00	1.310.196,52 C
008890001000002806	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	16.298,55	1.326.495,07 C
008890001000002807	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	244,48	1.326.739,55 C
008890001000002808	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	244,48	1.326.984,03 C
008890001000002811	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	951,62	0,00	1.326.032,41 C
008890001000002812	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	951,62	0,00	1.325.080,79 C
008890001000002813	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.274,63	0,00	1.321.806,16 C
008890001000002827	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	6.876,02	1.328.682,18 C
008890001000002828	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	55,46	1.328.737,64 C
008890001000002829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	309,42	1.329.047,06 C
008890001000002830	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	309,42	1.329.356,48 C
008890001000002831	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	7,51	1.329.363,99 C
008890001000002832	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	154,81	1.329.518,80 C
008890001000002833	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	126,07	1.329.644,87 C
008890001000002837	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	855,45	0,00	1.328.789,42 C
008890001000002838	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	832,94	0,00	1.327.956,48 C
008890001000002839	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	910,40	0,00	1.327.046,08 C
008890001000002841	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	58,79	0,00	1.326.987,29 C
008890001000002854	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.859,91	1.339.847,20 C
008890001000002855	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	19,36	1.339.866,56 C
008890001000002856	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.340.170,16 C
008890001000002857	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	220,24	1.340.390,40 C
008890001000002858	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	1.341.908,40 C
008890001000002859	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	226,11	1.342.134,51 C
008890001000002860	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	12,83	1.342.147,34 C
008890001000002861	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	7,59	1.342.154,93 C
008890001000002862	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	315,55	1.342.470,48 C
008890001000002864	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.342.774,08 C
008890001000002865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	100,63	1.342.874,71 C
008890001000002866	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.346.221,01 C
008890001000002867	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.349.567,31 C
008890001000002868	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.240,39	1.351.807,70 C
008890001000002869	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	792,24	1.352.599,94 C
008890001000002870	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,87	1.352.607,81 C
008890001000002871	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	38,83	1.352.646,64 C
008890001000002872	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	89,62	1.352.736,26 C
008890001000002879	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.029,98	0,00	1.350.706,28 C
008890001000002880	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	342,10	0,00	1.350.364,18 C
008890001000002881	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.504,76	0,00	1.348.859,42 C
008890001000002882	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	134,12	0,00	1.348.725,30 C
008890001000002884	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	244,40	0,00	1.348.480,90 C
008890001000002885	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.085,95	0,00	1.347.394,95 C
008890001000002886	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	2.826,85	0,00	1.344.568,10 C
008890001000002888	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	105,31	0,00	1.344.462,79 C
008890001000002889	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	27,02	0,00	1.344.435,77 C
008890001000002890	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	3.346,30	0,00	1.341.089,47 C
008890001000002902	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	446,70	0,00	1.340.642,77 C
008890001000002903	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	278,61	0,00	1.340.364,16 C
008890001000002904	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	178,53	0,00	1.340.185,63 C
008890001000002905	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	182,87	0,00	1.340.002,76 C
008890001000002906	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	16.554,87	1.356.557,63 C
008890001000002907	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	156,93	1.356.714,56 C
008890001000002908	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	345,85	1.357.060,41 C
008890001000002909	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	191,00	1.357.251,41 C
008890001000002910	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	495,41	1.357.746,82 C
008890001000002911	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	3,24	1.357.750,06 C
008890001000002912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	535,39	1.358.285,45 C
008890001000002913	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	277,35	1.358.562,80 C
008890001000002914	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.677,55	1.363.240,35 C
008890001000002915	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.688,69	1.364.929,04 C
A TRANSPORTAR :						1.364.981,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.364.981,35 C
008890001000002916	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	52,31	1.364.981,35 C
008890001000002917	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	186,66	1.365.168,01 C
008890001000002918	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	886,24	1.366.054,25 C
008890001000002919	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	313,25	1.366.367,50 C
008890001000002920	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6,06	1.366.373,56 C
008890001000002921	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	29,73	1.366.403,29 C
008890001000002922	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	149,56	1.366.552,85 C
008890001000002923	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,72	1.366.570,57 C
008890001000002927	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.669,64	0,00	1.364.900,93 C
008890001000002928	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	704,47	0,00	1.364.196,46 C
008890001000002929	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.086,50	0,00	1.362.109,96 C
008890001000002930	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	124,64	0,00	1.361.985,32 C
008890001000002931	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	331,86	0,00	1.361.653,46 C
008890001000002932	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	245,11	0,00	1.361.408,35 C
008890001000002934	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	263,49	0,00	1.361.144,86 C
008890001000002935	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.986,24	0,00	1.357.158,62 C
008890001000002936	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	2.947,31	0,00	1.354.211,31 C
008890001000002938	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.354.166,72 C
008890001000002952	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	32.097,17	1.386.263,89 C
008890001000002953	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	697,52	1.386.961,41 C
008890001000002954	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	293,48	1.387.254,89 C
008890001000002955	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	443,28	1.387.698,17 C
008890001000002956	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	472,78	1.388.170,95 C
008890001000002958	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2.122,88	1.390.293,83 C
008890001000002959	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.504,24	1.391.798,07 C
008890001000002960	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	568,31	1.392.366,38 C
008890001000002961	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.812,53	1.395.178,91 C
008890001000002962	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	993,71	1.396.172,62 C
008890001000002963	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	18,93	1.396.191,55 C
008890001000002964	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,04	1.396.276,59 C
008890001000002965	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	248,57	1.396.525,16 C
008890001000002966	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,85	1.396.611,01 C
008890001000002967	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,34	1.396.618,35 C
008890001000002968	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	54,50	1.396.672,85 C
008890001000002969	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.396.682,97 C
008890001000002970	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,64	1.396.684,61 C
008890001000002974	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.284,50	0,00	1.392.400,11 C
008890001000002975	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	363,27	0,00	1.392.036,84 C
008890001000002976	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.819,38	0,00	1.388.217,46 C
008890001000002977	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.108,18	0,00	1.385.109,28 C
008890001000002978	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	71,10	0,00	1.385.038,18 C
008890001000002980	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	499,66	0,00	1.384.538,52 C
008890001000002981	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	391,96	0,00	1.384.146,56 C
008890001000002982	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.299,39	0,00	1.380.847,17 C
008890001000002983	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	241,07	0,00	1.380.606,10 C
008890001000002985	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	82,06	0,00	1.380.524,04 C
008890001000002986	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	568,31	0,00	1.379.955,73 C
008890001000002999	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	7.608,53	1.387.564,26 C
008890001000003001	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	47,85	1.387.612,11 C
008890001000003002	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.387.915,71 C
008890001000003003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	135,32	1.388.051,03 C
008890001000003004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	135,32	1.388.186,35 C
008890001000003005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	2,71	1.388.189,06 C
008890001000003007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	246,12	1.388.435,18 C
008890001000003008	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.279,32	1.389.714,50 C
008890001000003009	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.279,32	1.390.993,82 C
008890001000003013	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.129,94	0,00	1.389.863,88 C
008890001000003014	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	781,14	0,00	1.389.082,74 C
008890001000003015	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	562,00	0,00	1.388.520,74 C
008890001000003017	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	111,47	0,00	1.388.409,27 C
008890001000003019	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	1.279,32	0,00	1.387.129,95 C
008890001000003031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	7.743,89	1.394.873,84 C
008890001000003032	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	24,12	1.394.897,96 C
008890001000003033	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	63,01	1.394.960,97 C
008890001000003034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	63,01	1.395.023,98 C
008890001000003035	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	125,47	1.395.149,45 C
A TRANSPORTAR :						1.394.409,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.394.409,03 C
008890001000003039	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	740,42	0,00	1.394.409,03 C
008890001000003040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	749,65	0,00	1.393.659,38 C
008890001000003042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	41,08	0,00	1.393.618,30 C
008890001000003055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	4.748,24	1.398.366,54 C
008890001000003056	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	23,53	1.398.390,07 C
008890001000003057	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	47,04	1.398.437,11 C
008890001000003058	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	79,35	1.398.516,46 C
008890001000003059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	64,62	1.398.581,08 C
008890001000003060	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	122,35	1.398.703,43 C
008890001000003061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	878,60	1.399.582,03 C
008890001000003062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	308,99	1.399.891,02 C
008890001000003063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,11	1.399.896,13 C
008890001000003064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,70	1.399.921,83 C
008890001000003065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	439,30	1.400.361,13 C
008890001000003066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	154,50	1.400.515,63 C
008890001000003067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,56	1.400.518,19 C
008890001000003068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	12,85	1.400.531,04 C
008890001000003069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,57	1.400.548,61 C
008890001000003070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,79	1.400.557,40 C
008890001000003074	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	420,75	0,00	1.400.136,65 C
008890001000003075	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	96,05	0,00	1.400.040,60 C
008890001000003076	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	478,57	0,00	1.399.562,03 C
008890001000003077	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	48,03	0,00	1.399.514,00 C
008890001000003078	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	2,17	0,00	1.399.511,83 C
008890001000003079	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	224,18	0,00	1.399.287,65 C
008890001000003080	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	1.709,89	0,00	1.397.577,76 C
008890001000003082	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	1,41	0,00	1.397.576,35 C
008890001000003095	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	174,96	0,00	1.397.401,39 C
008890001000003096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13.955,28	1.411.356,67 C
008890001000003097	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	263,76	1.411.620,43 C
008890001000003098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	444,49	1.412.064,92 C
008890001000003099	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	65,00	1.412.129,92 C
008890001000003100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	444,49	1.412.574,41 C
008890001000003101	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	50,93	1.412.625,34 C
008890001000003102	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	684,51	1.413.309,85 C
008890001000003103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	574,48	1.413.884,33 C
008890001000003104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	61,64	1.413.945,97 C
008890001000003108	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.599,73	0,00	1.412.346,24 C
008890001000003109	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.393,31	0,00	1.410.952,93 C
008890001000003110	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	848,45	0,00	1.410.104,48 C
008890001000003112	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	47,56	0,00	1.410.056,92 C
008890001000003113	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	333,31	0,00	1.409.723,61 C
008890001000003115	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	33,35	0,00	1.409.690,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.694.306,11	2.609.479,10	1.409.690,26 C

CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003 - RESCISOES A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	0,00
08/12/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000003290 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	718,29	0,00	718,29 D
11/12/2025						
008850001000032001	PGTO. FOL 000003291 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	6.085,03	0,00	6.803,32 D
12/12/2025						
008850001000007001	PGTO. FOL 000003292 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.962,29	0,00	12.765,61 D
17/12/2025						
008850001000055001	PGTO. FOL 000003303 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	751,57	0,00	13.517,18 D
008850001000057001	PGTO. FOL 000003305 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	803,18	0,00	14.320,36 D
008850001000059001	PGTO. FOL 000003307 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	829,38	0,00	15.149,74 D
008850001000061001	PGTO. FOL 000003363 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.517,55	0,00	16.667,29 D
18/12/2025						
008850001000008001	PGTO. FOL 000003364 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	12.936,50	0,00	29.603,79 D
31/12/2025						
008850001000006001	PGTO. FOL 000003416 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	4.776,64	0,00	34.380,43 D
008890001000001184	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	829,38	33.551,05 D
008890001000001333	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	12.936,50	20.614,55 D
008890001000001412	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.320,73	18.293,82 D
008890001000001500	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	8.456,35	9.837,47 D
008890001000001578	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	11.613,24	1.775,77 C
008890001000001665	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.962,29	7.738,06 C
008890001000002285	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	718,29	8.456,35 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				34.380,43	42.836,78	8.456,35 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010004 - 13 SALARIO A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.127,34 C
17/12/2025						
008850001000062001	PGTO. FOL 000003366 - FOPAG 13° SALARIO	1110201010071	19	579.210,60	0,00	578.083,26 D
31/12/2025						
000001001000006001	REF AJUSTE DE LANCAMENTO DE 13° SAL	2130101010001	19	96.673,41	0,00	674.756,67 D
000001001000007001	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/20	4110101010004	19	0,00	1.127,34	673.629,33 D
000001001000022001	AJUSTE 13° SALARIO REF 12/2025	4110101010001	19	2.254,68	0,00	675.884,01 D
008890001000001018	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	9.953,14	665.930,87 D
008890001000001019	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	313,87	665.617,00 D
008890001000001020	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.135,72	664.481,28 D
008890001000001026	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	943,63	0,00	665.424,91 D
008890001000001031	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	5.001,46	0,00	670.426,37 D
008890001000001060	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	7.972,11	662.454,26 D
008890001000001061	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	187,76	662.266,50 D
008890001000001062	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	43,50	662.223,00 D
008890001000001068	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	130,10	0,00	662.353,10 D
008890001000001071	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	3.994,92	0,00	666.348,02 D
008890001000001091	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	3.289,00	663.059,02 D
008890001000001107	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	18.133,85	644.925,17 D
008890001000001108	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	621,43	644.303,74 D
008890001000001109	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	237,85	644.065,89 D
008890001000001115	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	17,33	0,00	644.083,22 D
008890001000001123	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	10.805,72	0,00	654.888,94 D
008890001000001149	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	9.032,10	645.856,84 D
008890001000001167	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	506,00	645.350,84 D
008890001000001168	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	12,01	645.338,83 D
008890001000001169	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	57.090,19	588.248,64 D
008890001000001170	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.747,89	586.500,75 D
008890001000001171	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.178,93	584.321,82 D
008890001000001172	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	101,20	584.220,62 D
008890001000001178	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	104,87	0,00	584.325,49 D
008890001000001185	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	33.694,97	0,00	618.020,46 D
008890001000001234	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	622,82	617.397,64 D
008890001000001235	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	56.224,26	561.173,38 D
008890001000001236	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	81,65	561.091,73 D
008890001000001237	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	50,44	561.041,29 D
008890001000001243	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.219,91	0,00	562.261,20 D
008890001000001248	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	28.712,82	0,00	590.974,02 D
008890001000001278	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	5.844,30	585.129,72 D
008890001000001319	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	42.231,94	542.897,78 D
008890001000001320	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.485,31	541.412,47 D
008890001000001321	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.096,62	539.315,85 D
008890001000001328	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	720,39	0,00	540.036,24 D
008890001000001335	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	24.187,39	0,00	564.223,63 D
008890001000001373	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	5.161,20	559.062,43 D
008890001000001393	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	253,00	558.809,43 D
008890001000001394	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	9,79	558.799,64 D
008890001000001395	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	30.983,11	527.816,53 D
008890001000001396	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.175,37	525.641,16 D
008890001000001397	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	909,08	524.732,08 D
008890001000001398	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	50,60	524.681,48 D
008890001000001405	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	93,02	0,00	524.774,50 D
008890001000001413	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	18.313,59	0,00	543.088,09 D
008890001000001450	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	4.376,90	538.711,19 D
008890001000001480	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	536,36	538.174,83 D
008890001000001481	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	19,30	538.155,53 D
008890001000001482	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	48.585,30	489.570,23 D
008890001000001483	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.009,75	488.560,48 D
008890001000001484	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.460,71	487.099,77 D
008890001000001485	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	101,20	486.998,57 D
008890001000001492	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.479,74	0,00	488.478,31 D
008890001000001502	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	27.150,72	0,00	515.629,03 D
008890001000001528	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	27.222,80	488.406,23 D
008890001000001559	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	1.607,62	486.798,61 D
008890001000001560	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	111,81	486.686,80 D
A TRANSPORTAR :						326.891,90 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010004 - 13 SALARIO A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.127,34 C
DE TRANSPORTE :						326.891,90 D
008890001000001561	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	159.794,90	326.891,90 D
008890001000001562	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	6.325,66	320.566,24 D
008890001000001563	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	10.126,30	310.439,94 D
008890001000001564	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	177,10	310.262,84 D
008890001000001571	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	663,66	0,00	310.926,50 D
008890001000001581	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	96.266,80	0,00	407.193,30 D
008890001000001622	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	15.078,80	392.114,50 D
008890001000001648	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	1.012,00	391.102,50 D
008890001000001649	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	63,18	391.039,32 D
008890001000001650	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	84.493,53	306.545,79 D
008890001000001651	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	3.069,74	303.476,05 D
008890001000001652	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	5.921,81	297.554,24 D
008890001000001653	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	202,40	297.351,84 D
008890001000001659	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	276,21	0,00	297.628,05 D
008890001000001667	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	51.066,80	0,00	348.694,85 D
008890001000001700	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	910,80	347.784,05 D
008890001000001714	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	14.183,10	333.600,95 D
008890001000001715	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	352,67	333.248,28 D
008890001000001716	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	73,42	333.174,86 D
008890001000001725	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	7.647,76	0,00	340.822,62 D
008890001000001757	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	14.585,10	326.237,52 D
008890001000001758	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	358,68	325.878,84 D
008890001000001759	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	103,96	325.774,88 D
008890001000001764	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	57,74	0,00	325.832,62 D
008890001000001769	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	7.422,14	0,00	333.254,76 D
008890001000001795	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	13.790,38	319.464,38 D
008890001000001796	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	190,57	319.273,81 D
008890001000001797	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	35,94	319.237,87 D
008890001000001801	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	183,74	0,00	319.421,61 D
008890001000001805	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	6.993,87	0,00	326.415,48 D
008890001000001828	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.732,40	323.683,08 D
008890001000001842	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	14.792,72	308.890,36 D
008890001000001843	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	206,14	308.684,22 D
008890001000001844	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	357,64	308.326,58 D
008890001000001853	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	8.877,52	0,00	317.204,10 D
008890001000001880	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	4.958,80	312.245,30 D
008890001000001898	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	885,50	311.359,80 D
008890001000001899	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	50,97	311.308,83 D
008890001000001900	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	28.333,18	282.975,65 D
008890001000001901	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	489,23	282.486,42 D
008890001000001902	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.019,19	281.467,23 D
008890001000001903	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	177,10	281.290,13 D
008890001000001909	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	101,64	0,00	281.391,77 D
008890001000001915	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	17.355,65	0,00	298.747,42 D
008890001000001945	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.505,43	296.241,99 D
008890001000001946	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	159,87	296.082,12 D
008890001000001947	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	41,20	296.040,92 D
008890001000001951	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	1.271,51	0,00	297.312,43 D
008890001000001975	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.138,50	296.173,93 D
008890001000001994	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	789,36	295.384,57 D
008890001000001995	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	40,92	295.343,65 D
008890001000001996	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	74.851,36	220.492,29 D
008890001000001997	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.128,07	218.364,22 D
008890001000001998	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.755,89	215.608,33 D
008890001000001999	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	50,60	215.557,73 D
008890001000002006	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.833,95	0,00	217.391,68 D
008890001000002012	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	38.880,71	0,00	256.272,39 D
008890001000002047	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	607,20	255.665,19 D
008890001000002063	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	15.059,20	240.605,99 D
008890001000002064	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	686,33	239.919,66 D
008890001000002065	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	229,82	239.689,84 D
008890001000002072	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	407,06	0,00	240.096,90 D
008890001000002076	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	7.889,56	0,00	247.986,46 D
008890001000002111	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	30.261,61	217.724,85 D
008890001000002112	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.349,25	216.375,60 D
008890001000002113	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.534,92	214.840,68 D
A TRANSPORTAR :						215.653,67 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010004 - 13 SALARIO A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.127,34 C
DE TRANSPORTE :						215.653,67 D
008890001000002118	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	812,99	0,00	215.653,67 D
008890001000002121	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	15.729,64	0,00	231.383,31 D
008890001000002147	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	581,90	230.801,41 D
008890001000002159	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	1.860,61	228.940,80 D
008890001000002160	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	70,12	228.870,68 D
008890001000002161	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	15.610,20	213.260,48 D
008890001000002162	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	877,65	212.382,83 D
008890001000002163	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	731,74	211.651,09 D
008890001000002164	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	227,72	211.423,37 D
008890001000002169	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	331,79	0,00	211.755,16 D
008890001000002173	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	9.229,35	0,00	220.984,51 D
008890001000002208	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	28.321,78	192.662,73 D
008890001000002209	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	282,61	192.380,12 D
008890001000002210	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.011,11	191.369,01 D
008890001000002219	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	14.335,86	0,00	205.704,87 D
008890001000002270	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	622,82	205.082,05 D
008890001000002271	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	11,29	205.070,76 D
008890001000002272	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	46.271,67	158.799,09 D
008890001000002273	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	427,12	158.371,97 D
008890001000002274	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	606,82	157.765,15 D
008890001000002288	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	23.708,33	0,00	181.473,48 D
008890001000002324	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	506,00	180.967,48 D
008890001000002341	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	1.249,14	179.718,34 D
008890001000002342	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	27,46	179.690,88 D
008890001000002343	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	8.475,12	171.215,76 D
008890001000002344	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	111,24	171.104,52 D
008890001000002345	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	22,75	171.081,77 D
008890001000002346	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	101,20	170.980,57 D
008890001000002355	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	5.231,32	0,00	176.211,89 D
008890001000002383	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	10.248,36	165.963,53 D
008890001000002384	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	204,74	165.758,79 D
008890001000002385	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	219,59	165.539,20 D
008890001000002389	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	385,03	0,00	165.924,23 D
008890001000002392	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	5.190,73	0,00	171.114,96 D
008890001000002411	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	910,80	170.204,16 D
008890001000002421	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	6.404,33	163.799,83 D
008890001000002422	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	70,67	163.729,16 D
008890001000002423	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	13,46	163.715,70 D
008890001000002428	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	86,12	0,00	163.801,82 D
008890001000002432	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	3.710,23	0,00	167.512,05 D
008890001000002454	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	167.208,45 D
008890001000002466	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	23.517,76	143.690,69 D
008890001000002467	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	638,32	143.052,37 D
008890001000002468	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	188,09	142.864,28 D
008890001000002474	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	357,23	0,00	143.221,51 D
008890001000002478	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	12.087,08	0,00	155.308,59 D
008890001000002499	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	13.105,40	142.203,19 D
008890001000002514	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	77.220,33	64.982,86 D
008890001000002515	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.412,78	63.570,08 D
008890001000002516	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.260,28	61.309,80 D
008890001000002522	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	588,41	0,00	61.898,21 D
008890001000002530	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	45.494,31	0,00	107.392,52 D
008890001000002561	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.125,20	105.267,32 D
008890001000002575	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	29.994,36	75.272,96 D
008890001000002576	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	567,43	74.705,53 D
008890001000002577	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	107,27	74.598,26 D
008890001000002583	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.155,97	0,00	75.754,23 D
008890001000002587	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	16.278,23	0,00	92.032,46 D
008890001000002608	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	4.149,20	87.883,26 D
008890001000002622	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	21.990,76	65.892,50 D
008890001000002623	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	462,53	65.429,97 D
008890001000002624	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	965,99	64.463,98 D
008890001000002634	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	13.214,81	0,00	77.678,79 D
008890001000002658	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	3.316,90	74.361,89 D
008890001000002659	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	36,13	74.325,76 D
008890001000002660	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	6,91	74.318,85 D
A TRANSPORTAR :						74.345,63 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010004 - 13 SALARIO A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.127,34 C
DE TRANSPORTE :						74.345,63 D
008890001000002663	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	26,78	0,00	74.345,63 D
008890001000002665	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	1.675,03	0,00	76.020,66 D
008890001000002693	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	8.529,34	67.491,32 D
008890001000002694	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	66,60	67.424,72 D
008890001000002695	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	27,50	67.397,22 D
008890001000002701	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	45,61	0,00	67.442,83 D
008890001000002704	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	4.326,92	0,00	71.769,75 D
008890001000002738	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	14.237,30	57.532,45 D
008890001000002739	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	422,73	57.109,72 D
008890001000002740	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	112,73	56.996,99 D
008890001000002746	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	481,35	0,00	57.478,34 D
008890001000002750	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	7.221,91	0,00	64.700,25 D
008890001000002776	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	21.210,68	43.489,57 D
008890001000002777	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	49,36	43.440,21 D
008890001000002778	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	42,37	43.397,84 D
008890001000002783	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	4.241,28	0,00	47.639,12 D
008890001000002787	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	10.948,66	0,00	58.587,78 D
008890001000002809	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	16.298,55	42.289,23 D
008890001000002810	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	33,33	42.255,90 D
008890001000002814	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.283,79	0,00	45.539,69 D
008890001000002815	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	8.271,52	0,00	53.811,21 D
008890001000002834	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	6.876,02	46.935,19 D
008890001000002835	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	104,80	46.830,39 D
008890001000002836	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	19,48	46.810,91 D
008890001000002840	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	872,38	0,00	47.683,29 D
008890001000002842	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	3.592,72	0,00	51.276,01 D
008890001000002863	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	531,30	50.744,71 D
008890001000002873	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101020001	19	0,00	379,50	50.365,21 D
008890001000002874	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	5,05	50.360,16 D
008890001000002875	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	16.407,41	33.952,75 D
008890001000002876	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	166,91	33.785,84 D
008890001000002877	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	105,97	33.679,87 D
008890001000002878	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101020001	19	0,00	75,90	33.603,97 D
008890001000002883	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	188,82	0,00	33.792,79 D
008890001000002887	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	8.846,41	0,00	42.639,20 D
008890001000002924	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	21.365,92	21.273,28 D
008890001000002925	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	387,70	20.885,58 D
008890001000002926	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	222,88	20.662,70 D
008890001000002933	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	693,51	0,00	21.356,21 D
008890001000002937	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	10.930,69	0,00	32.286,90 D
008890001000002957	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	31.983,30 D
008890001000002971	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	31.988,58	5,28 C
008890001000002972	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.223,25	2.228,53 C
008890001000002973	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	453,99	2.682,52 C
008890001000002979	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.077,16	0,00	394,64 D
008890001000002984	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	16.382,49	0,00	16.777,13 D
008890001000003006	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	16.473,53 D
008890001000003010	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	7.608,53	8.865,00 D
008890001000003011	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	155,90	8.709,10 D
008890001000003012	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	47,87	8.661,23 D
008890001000003016	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	237,54	0,00	8.898,77 D
008890001000003018	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	4.023,73	0,00	12.922,50 D
008890001000003036	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	7.743,89	5.178,61 D
008890001000003037	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	158,03	5.020,58 D
008890001000003038	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	29,92	4.990,66 D
008890001000003041	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	229,18	0,00	5.219,84 D
008890001000003043	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	3.903,46	0,00	9.123,30 D
008890001000003071	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	5.648,69	3.474,61 D
008890001000003072	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	88,82	3.385,79 D
008890001000003073	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	120,43	3.265,36 D
008890001000003081	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	2.856,66	0,00	6.122,02 D
008890001000003105	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	13.897,78	7.775,76 C
008890001000003106	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	132,04	7.907,80 C
008890001000003107	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	26,16	7.933,96 C
008890001000003111	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	762,80	0,00	7.171,16 C
008890001000003114	DESC.1APRC.13O SAL. REF: 12/2025	1120201010002	19	7.171,16	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.354.124,58	1.352.997,24	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010005 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	375,98 C
05/12/2025						
008850001000014001	PGTO. FOL 000003285 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	375,98	0,00	0,00
17/12/2025						
008850001000063001	PGTO. FOL 000003370 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	375,87	0,00	375,87 D
31/12/2025						
008890001000001854	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	375,76	0,11 D
008890001000001855	PENS.ALIM.13SAL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	201,30	201,19 C
008890001000002220	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	349,14	550,33 C
008890001000002221	PENS.ALIM.13SAL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	174,57	724,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				751,85	1.100,77	724,90 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	158.946,54 C
17/12/2025						
008850001000053001	PGTO. FOL 000003283 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	158.946,54	0,00	0,00
18/12/2025						
008850001000009001	PGTO. FOL 000003367 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	102.722,06	0,00	102.722,06 D
31/12/2025						
008890001000001021	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	536,12	102.185,94 D
008890001000001022	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	958,29	101.227,65 D
008890001000001023	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.222,51	100.005,14 D
008890001000001063	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	661,37	99.343,77 D
008890001000001064	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	467,20	98.876,57 D
008890001000001065	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	734,87	98.141,70 D
008890001000001110	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.740,73	92.400,97 D
008890001000001111	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	418,50	91.982,47 D
008890001000001112	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.786,02	90.196,45 D
008890001000001167	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	506,00	0,00	90.702,45 D
008890001000001168	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	12,01	0,00	90.714,46 D
008890001000001172	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	101,20	0,00	90.815,66 D
008890001000001173	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	19.092,20	71.723,46 D
008890001000001174	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	681,56	71.041,90 D
008890001000001175	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.744,88	65.297,02 D
008890001000001218	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	934,23	0,00	66.231,25 D
008890001000001220	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	455,00	0,00	66.686,25 D
008890001000001221	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	18,68	0,00	66.704,93 D
008890001000001234	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	622,82	0,00	67.327,75 D
008890001000001238	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.722,35	62.605,40 D
008890001000001239	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	522,91	62.082,49 D
008890001000001240	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.748,82	57.333,67 D
008890001000001322	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	13.027,74	44.305,93 D
008890001000001323	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.228,63	43.077,30 D
008890001000001324	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.774,55	38.302,75 D
008890001000001393	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	253,00	0,00	38.555,75 D
008890001000001394	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	9,79	0,00	38.565,54 D
008890001000001398	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	50,60	0,00	38.616,14 D
008890001000001399	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	11.311,43	27.304,71 D
008890001000001400	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	394,89	26.909,82 D
008890001000001401	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.256,41	23.653,41 D
008890001000001441	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.609,08	0,00	25.262,49 D
008890001000001444	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	32,87	0,00	25.295,36 D
008890001000001445	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	32,18	0,00	25.327,54 D
008890001000001451	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	25.631,14 D
008890001000001480	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	536,36	0,00	26.167,50 D
008890001000001481	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	19,30	0,00	26.186,80 D
008890001000001485	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	101,20	0,00	26.288,00 D
008890001000001486	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.030,42	21.257,58 D
008890001000001487	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	853,50	20.404,08 D
008890001000001488	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.268,98	15.135,10 D
A TRANSPORTAR :						16.742,72 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	158.946,54 C
DE TRANSPORTE :						16.742,72 D
008890001000001559	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	1.607,62	0,00	16.742,72 D
008890001000001560	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	111,81	0,00	16.854,53 D
008890001000001564	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	177,10	0,00	17.031,63 D
008890001000001565	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	53.584,70	36.553,07 C
008890001000001566	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.301,82	37.854,89 C
008890001000001567	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	17.176,67	55.031,56 C
008890001000001648	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	1.012,00	0,00	54.019,56 C
008890001000001649	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	63,18	0,00	53.956,38 C
008890001000001653	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	202,40	0,00	53.753,98 C
008890001000001654	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	31.022,04	84.776,02 C
008890001000001655	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	755,66	85.531,68 C
008890001000001656	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	9.182,25	94.713,93 C
008890001000001717	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.841,50	96.555,43 C
008890001000001718	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	248,95	96.804,38 C
008890001000001719	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.255,51	98.059,89 C
008890001000001760	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.117,72	99.177,61 C
008890001000001761	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	280,86	99.458,47 C
008890001000001762	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.265,74	100.724,21 C
008890001000001798	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.156,40	101.880,61 C
008890001000001799	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	17,77	101.898,38 C
008890001000001800	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.210,25	103.108,63 C
008890001000001845	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.290,43	104.399,06 C
008890001000001846	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	220,69	104.619,75 C
008890001000001847	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.444,45	106.064,20 C
008890001000001898	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	885,50	0,00	105.178,70 C
008890001000001899	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	50,97	0,00	105.127,73 C
008890001000001903	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	177,10	0,00	104.950,63 C
008890001000001904	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	9.758,40	114.709,03 C
008890001000001905	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	245,00	114.954,03 C
008890001000001906	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.915,80	117.869,83 C
008890001000001948	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	210,87	118.080,70 C
008890001000001949	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	224,19	118.304,89 C
008890001000001968	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.518,00	0,00	116.786,89 C
008890001000001970	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	195,00	0,00	116.591,89 C
008890001000001971	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	14,10	0,00	116.577,79 C
008890001000001972	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	22,77	0,00	116.555,02 C
008890001000001976	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	116.251,42 C
008890001000001994	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	789,36	0,00	115.462,06 C
008890001000001995	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	40,92	0,00	115.421,14 C
008890001000001999	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	50,60	0,00	115.370,54 C
008890001000002001	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	9.890,06	125.260,60 C
008890001000002002	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	501,60	125.762,20 C
008890001000002003	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7.221,60	132.983,80 C
008890001000002066	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.926,02	134.909,82 C
008890001000002067	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	644,28	135.554,10 C
008890001000002068	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.515,89	137.069,99 C
008890001000002114	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.053,84	140.123,83 C
008890001000002115	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	32,37	140.156,20 C
008890001000002116	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.094,52	143.250,72 C
008890001000002141	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	4.273,91	0,00	138.976,81 C
008890001000002143	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	119,40	0,00	138.857,41 C
008890001000002144	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	77,89	0,00	138.779,52 C
008890001000002148	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	138.172,32 C
008890001000002159	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	1.860,61	0,00	136.311,71 C
008890001000002160	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	70,12	0,00	136.241,59 C
008890001000002164	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	227,72	0,00	136.013,87 C
008890001000002165	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.821,19	140.835,06 C
008890001000002166	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	26,52	140.861,58 C
008890001000002167	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.754,73	142.616,31 C
008890001000002199	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	455,00	0,00	142.161,31 C
008890001000002211	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.657,63	144.818,94 C
008890001000002212	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	12,96	144.831,90 C
008890001000002213	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.314,71	147.146,61 C
008890001000002243	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	124,56	0,00	147.022,05 C
008890001000002245	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	197,17	0,00	146.824,88 C
008890001000002246	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,77	0,00	146.824,11 C
A TRANSPORTAR :						146.822,24 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	158.946,54 C
DE TRANSPORTE :						146.822,24 C
008890001000002247	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1,87	0,00	146.822,24 C
008890001000002270	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	622,82	0,00	146.199,42 C
008890001000002271	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	11,29	0,00	146.188,13 C
008890001000002275	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.980,28	150.168,41 C
008890001000002276	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	420,15	150.588,56 C
008890001000002277	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.912,73	154.501,29 C
008890001000002319	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.009,65	0,00	152.491,64 C
008890001000002321	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	16,91	0,00	152.474,73 C
008890001000002322	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	30,91	0,00	152.443,82 C
008890001000002325	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	30,36	0,00	152.413,46 C
008890001000002341	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	1.249,14	0,00	151.164,32 C
008890001000002342	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	27,46	0,00	151.136,86 C
008890001000002346	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	101,20	0,00	151.035,66 C
008890001000002347	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.515,79	152.551,45 C
008890001000002348	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	224,42	152.775,87 C
008890001000002349	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	840,38	153.616,25 C
008890001000002386	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.005,63	154.621,88 C
008890001000002387	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	992,65	155.614,53 C
008890001000002424	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.753,25	157.367,78 C
008890001000002425	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	13,35	157.381,13 C
008890001000002426	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	637,53	158.018,66 C
008890001000002469	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.972,03	159.990,69 C
008890001000002470	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	416,01	160.406,70 C
008890001000002471	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.255,88	162.662,58 C
008890001000002517	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	8.307,76	170.970,34 C
008890001000002518	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	873,86	171.844,20 C
008890001000002519	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7.602,68	179.446,88 C
008890001000002578	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.633,21	182.080,09 C
008890001000002579	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	887,71	182.967,80 C
008890001000002580	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.177,29	186.145,09 C
008890001000002625	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.213,27	188.358,36 C
008890001000002626	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	229,63	188.587,99 C
008890001000002627	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.184,80	190.772,79 C
008890001000002661	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	294,66	191.067,45 C
008890001000002662	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	300,57	191.368,02 C
008890001000002696	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	428,03	191.796,05 C
008890001000002697	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	454,76	192.250,81 C
008890001000002698	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	731,84	192.982,65 C
008890001000002741	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.308,95	194.291,60 C
008890001000002742	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	252,74	194.544,34 C
008890001000002743	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.384,74	195.929,08 C
008890001000002779	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.121,64	197.050,72 C
008890001000002780	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	17,82	197.068,54 C
008890001000002781	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.136,75	198.205,29 C
008890001000002811	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	951,62	199.156,91 C
008890001000002812	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	951,62	200.108,53 C
008890001000002837	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	855,45	200.963,98 C
008890001000002838	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	832,94	201.796,92 C
008890001000002858	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.518,00	0,00	200.278,92 C
008890001000002860	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	12,83	0,00	200.266,09 C
008890001000002861	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	7,59	0,00	200.258,50 C
008890001000002864	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	199.954,90 C
008890001000002873	2° PARC 13° SAL MART CFE FOLHA REF: 12/2	2130101010004	19	379,50	0,00	199.575,40 C
008890001000002874	MEDIA 13 SAL MAT CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010004	19	5,05	0,00	199.570,35 C
008890001000002878	INSALUBRIDADE 13 SAL MATERNIDADE CFE FOL	2130101010004	19	75,90	0,00	199.494,45 C
008890001000002879	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.029,98	201.524,43 C
008890001000002880	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	342,10	201.866,53 C
008890001000002881	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.504,76	203.371,29 C
008890001000002927	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.669,64	205.040,93 C
008890001000002928	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	704,47	205.745,40 C
008890001000002929	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.086,50	207.831,90 C
008890001000002974	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.284,50	212.116,40 C
008890001000002975	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	363,27	212.479,67 C
008890001000002976	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.819,38	216.299,05 C
008890001000003013	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.129,94	217.428,99 C
008890001000003014	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	781,14	218.210,13 C
A TRANSPORTAR :						218.950,55 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	158.946,54 C
DE TRANSPORTE :						218.950,55 C
008890001000003039	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	740,42	218.950,55 C
008890001000003040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	749,65	219.700,20 C
008890001000003074	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	420,75	220.120,95 C
008890001000003075	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	96,05	220.217,00 C
008890001000003076	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	478,57	220.695,57 C
008890001000003099	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	65,00	0,00	220.630,57 C
008890001000003108	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.599,73	222.230,30 C
008890001000003109	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.393,31	223.623,61 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				288.971,98	353.649,05	223.623,61 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	208.991,26 C
17/12/2025						
008850001000056001	PGTO. FOL 000003304 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	91,00	0,00	208.900,26 C
008850001000058001	PGTO. FOL 000003306 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	97,24	0,00	208.803,02 C
008850001000060001	PGTO. FOL 000003308 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	100,40	0,00	208.702,62 C
18/12/2025						
008850001000005001	PGTO. FOL 000003288 - FGTS	1110201010071	19	208.991,26	0,00	288,64 D
008850001000007001	PGTO. FOL 000003362 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	0,12	0,00	288,76 D
19/12/2025						
008850001000022001	PGTO. FOL 000003372 - FGTS	1110201010071	19	57.435,95	0,00	57.724,71 D
22/12/2025						
008850001000075001	PGTO. FOL 000003365 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	5.554,67	0,00	63.279,38 D
31/12/2025						
008890001000001033	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.071,56	62.207,82 D
008890001000001034	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	516,07	61.691,75 D
008890001000001073	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	957,78	60.733,97 D
008890001000001074	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	339,50	60.394,47 D
008890001000001127	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	4.716,44	55.678,03 D
008890001000001128	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	933,14	54.744,89 D
008890001000001189	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	15.003,21	39.741,68 D
008890001000001190	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	2.993,94	36.747,74 D
008890001000001191	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	71,72	36.676,02 D
008890001000001192	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	4110101010004	19	0,00	28,68	36.647,34 D
008890001000001251	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	5.041,66	31.605,68 D
008890001000001252	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	2.288,46	29.317,22 D
008890001000001339	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	10.584,10	18.733,12 D
008890001000001340	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	2.246,81	16.486,31 D
008890001000001341	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	449,57	16.036,74 D
008890001000001342	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	4110101010004	19	0,00	4.945,68	11.091,06 D
008890001000001343	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	159,43	10.931,63 D
008890001000001417	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	8.857,29	2.074,34 D
008890001000001418	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.726,06	348,28 D
008890001000001419	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	69,46	278,82 D
008890001000001420	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	4110101010004	19	0,00	27,78	251,04 D
008890001000001505	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	5.043,39	4.792,35 C
008890001000001506	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	2.370,91	7.163,26 C
008890001000001507	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	102,98	7.266,24 C
008890001000001508	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	92,93	7.359,17 C
008890001000001585	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	41.791,65	49.150,82 C
008890001000001586	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	9.147,74	58.298,56 C
008890001000001587	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	65,00	58.363,56 C
008890001000001588	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	4110101010004	19	0,00	26,00	58.389,56 C
008890001000001672	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	24.072,50	82.462,06 C
008890001000001673	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	4.910,07	87.372,13 C
008890001000001728	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.827,79	89.199,92 C
008890001000001729	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	645,87	89.845,79 C
008890001000001772	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.327,02	91.172,81 C
008890001000001773	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	630,76	91.803,57 C
008890001000001808	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.076,67	92.880,24 C
A TRANSPORTAR :						93.438,85 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	208.991,26 C
DE TRANSPORTE :						93.438,85 C
008890001000001809	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	558,61	93.438,85 C
008890001000001857	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.525,37	94.964,22 C
008890001000001858	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	755,89	95.720,11 C
008890001000001919	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	7.705,62	103.425,73 C
008890001000001920	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.513,84	104.939,57 C
008890001000001953	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	207,68	105.147,25 C
008890001000001954	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	117,80	105.265,05 C
008890001000002016	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	8.914,60	114.179,65 C
008890001000002017	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	3.506,22	117.685,87 C
008890001000002079	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.991,41	119.677,28 C
008890001000002080	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	704,43	120.381,71 C
008890001000002123	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	2.735,56	123.117,27 C
008890001000002124	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.490,05	124.607,32 C
008890001000002177	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	3.531,78	128.139,10 C
008890001000002178	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	870,18	129.009,28 C
008890001000002224	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	2.771,27	131.780,55 C
008890001000002225	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.250,29	133.030,84 C
008890001000002291	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	4.479,05	137.509,89 C
008890001000002292	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	2.043,33	139.553,22 C
008890001000002359	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.449,34	141.002,56 C
008890001000002360	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	429,69	141.432,25 C
008890001000002394	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	837,90	142.270,15 C
008890001000002395	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	430,20	142.700,35 C
008890001000002435	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.335,92	144.036,27 C
008890001000002436	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	303,53	144.339,80 C
008890001000002480	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	2.085,27	146.425,07 C
008890001000002481	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.034,38	147.459,45 C
008890001000002533	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	9.060,17	156.519,62 C
008890001000002534	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	3.935,05	160.454,67 C
008890001000002589	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	2.862,87	163.317,54 C
008890001000002590	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.356,18	164.673,72 C
008890001000002636	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	2.475,05	167.148,77 C
008890001000002637	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.172,05	168.320,82 C
008890001000002667	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	71,70	168.392,52 C
008890001000002668	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	137,44	168.529,96 C
008890001000002707	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	754,53	169.284,49 C
008890001000002708	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	334,67	169.619,16 C
008890001000002752	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.267,86	170.887,02 C
008890001000002753	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	601,55	171.488,57 C
008890001000002789	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.758,85	173.247,42 C
008890001000002790	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	883,23	174.130,65 C
008890001000002816	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.323,44	175.454,09 C
008890001000002817	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	664,38	176.118,47 C
008890001000002843	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	597,64	176.716,11 C
008890001000002844	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	297,36	177.013,47 C
008890001000002891	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.971,61	178.985,08 C
008890001000002892	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	712,27	179.697,35 C
008890001000002939	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.923,20	181.620,55 C
008890001000002940	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	904,25	182.524,80 C
008890001000002987	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	3.317,04	185.841,84 C
008890001000002988	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	1.524,74	187.366,58 C
008890001000003020	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	863,29	188.229,87 C
008890001000003021	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	338,19	188.568,06 C
008890001000003044	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	633,22	189.201,28 C
008890001000003045	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	327,30	189.528,58 C
008890001000003083	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	458,82	189.987,40 C
008890001000003084	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	226,27	190.213,67 C
008890001000003116	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	4110101020001	19	0,00	1.237,60	191.451,27 C
008890001000003117	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	567,28	192.018,55 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				272.270,64	255.297,93	192.018,55 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	108.409,79 C
17/12/2025						
A TRANSPORTAR :						53.934,79 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	108.409,79 C
DE TRANSPORTE :						53.934,79 C
008850001000054001	PGTO. FOL 000003284 - UNIAO	1110201010071	19	54.475,00	0,00	53.934,79 C
31/12/2025						
008890001000001025	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	986,60	54.921,39 C
008890001000001026	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	943,63	55.865,02 C
008890001000001067	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	270,68	56.135,70 C
008890001000001068	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	130,10	56.265,80 C
008890001000001114	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	731,02	56.996,82 C
008890001000001115	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	17,33	57.014,15 C
008890001000001177	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.623,71	62.637,86 C
008890001000001178	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	104,87	62.742,73 C
008890001000001242	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.203,66	63.946,39 C
008890001000001243	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	1.219,91	65.166,30 C
008890001000001326	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.229,59	70.395,89 C
008890001000001327	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	576,47	70.972,36 C
008890001000001328	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	720,39	71.692,75 C
008890001000001403	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5.155,69	76.848,44 C
008890001000001404	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	156,47	77.004,91 C
008890001000001405	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	93,02	77.097,93 C
008890001000001490	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	311,48	77.409,41 C
008890001000001491	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	510,77	77.920,18 C
008890001000001492	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	1.479,74	79.399,92 C
008890001000001569	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	17.667,81	97.067,73 C
008890001000001570	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	152,25	97.219,98 C
008890001000001571	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	663,66	97.883,64 C
008890001000001658	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	10.343,46	108.227,10 C
008890001000001659	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	276,21	108.503,31 C
008890001000001721	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	160,73	108.664,04 C
008890001000001764	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	57,74	108.721,78 C
008890001000001801	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	183,74	108.905,52 C
008890001000001908	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.303,07	111.208,59 C
008890001000001909	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	101,64	111.310,23 C
008890001000002005	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.746,72	113.056,95 C
008890001000002006	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	1.833,95	114.890,90 C
008890001000002070	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	282,24	115.173,14 C
008890001000002071	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	537,81	115.710,95 C
008890001000002072	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	407,06	116.118,01 C
008890001000002117	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	418,14	116.536,15 C
008890001000002118	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	812,99	117.349,14 C
008890001000002168	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.247,19	120.596,33 C
008890001000002169	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	331,79	120.928,12 C
008890001000002351	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	74,89	121.003,01 C
008890001000002388	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	90,17	121.093,18 C
008890001000002389	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	385,03	121.478,21 C
008890001000002427	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	577,16	122.055,37 C
008890001000002428	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	86,12	122.141,49 C
008890001000002473	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	203,92	122.345,41 C
008890001000002474	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	357,23	122.702,64 C
008890001000002521	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	114,65	122.817,29 C
008890001000002522	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	588,41	123.405,70 C
008890001000002582	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	419,39	123.825,09 C
008890001000002583	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	1.155,97	124.981,06 C
008890001000002663	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	26,78	125.007,84 C
008890001000002700	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	249,98	125.257,82 C
008890001000002701	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	45,61	125.303,43 C
008890001000002745	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	99,23	125.402,66 C
008890001000002746	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	481,35	125.884,01 C
008890001000002782	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.232,11	130.116,12 C
008890001000002783	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	4.241,28	134.357,40 C
008890001000002813	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.274,63	137.632,03 C
008890001000002814	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	3.283,79	140.915,82 C
008890001000002839	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	910,40	141.826,22 C
008890001000002840	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	872,38	142.698,60 C
008890001000002882	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	134,12	142.832,72 C
008890001000002883	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	188,82	143.021,54 C
008890001000002931	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	331,86	143.353,40 C
A TRANSPORTAR :						143.598,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	108.409,79 C
DE TRANSPORTE :						143.598,51 C
008890001000002932	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	245,11	143.598,51 C
008890001000002933	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	693,51	144.292,02 C
008890001000002977	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.108,18	147.400,20 C
008890001000002978	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	71,10	147.471,30 C
008890001000002979	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	3.077,16	150.548,46 C
008890001000003015	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	562,00	151.110,46 C
008890001000003016	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	237,54	151.348,00 C
008890001000003041	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	229,18	151.577,18 C
008890001000003110	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	848,45	152.425,63 C
008890001000003111	IRRF S/13SAL. CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	0,00	762,80	153.188,43 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				54.475,00	99.253,64	153.188,43 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	13.005,00 C
10/12/2025						
008850001000048001	PGTO. BOL 112025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.605,00 C
008850001000051001	PGTO. FOL 000003286 - SENPA	1110201010071	19	200,00	0,00	12.405,00 C
008850001000052001	PGTO. FOL 000003287 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.405,00	0,00	0,00
31/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 122025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
008890001000001032	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	99,53	499,53 C
008890001000001124	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	312,62	812,15 C
008890001000001186	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	868,82	1.680,97 C
008890001000001187	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	50,00	1.730,97 C
008890001000001249	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	186,85	1.917,82 C
008890001000001336	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	425,04	2.342,86 C
008890001000001337	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	50,00	2.392,86 C
008890001000001414	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	490,27	2.883,13 C
008890001000001503	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	375,62	3.258,75 C
008890001000001582	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.351,25	5.610,00 C
008890001000001668	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.410,79	7.020,79 C
008890001000001669	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	50,00	7.070,79 C
008890001000001726	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	105,31	7.176,10 C
008890001000001770	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	7.220,69 C
008890001000001806	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	89,18	7.309,87 C
008890001000001856	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	160,90	7.470,77 C
008890001000001916	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	494,78	7.965,55 C
008890001000001952	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	50,11	8.015,66 C
008890001000002013	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	734,68	8.750,34 C
008890001000002077	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	79,46	8.829,80 C
008890001000002122	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	440,19	9.269,99 C
008890001000002174	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	115,16	9.385,15 C
008890001000002175	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	50,00	9.435,15 C
008890001000002222	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	386,16	9.821,31 C
008890001000002289	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	904,10	10.725,41 C
008890001000002356	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	30,36	10.755,77 C
008890001000002393	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	10.800,36 C
008890001000002433	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	60,72	10.861,08 C
008890001000002479	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	67,19	10.928,27 C
008890001000002531	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.327,84	12.256,11 C
008890001000002635	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	418,34	12.674,45 C
008890001000002666	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	66,34	12.740,79 C
008890001000002705	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	12.785,38 C
008890001000002751	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	52,50	12.837,88 C
008890001000002788	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	12.882,47 C
008890001000002888	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	105,31	12.987,78 C
008890001000002938	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,59	13.032,37 C
008890001000003115	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	33,35	13.065,72 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.005,00	13.065,72	13.065,72 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2130101020007 - EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS					SALDO ANTERIOR:	89.141,72 C
18/12/2025						
008850001000006001	PGTO. FOL 000003289 - FGTEMP	1110201010071	19	89.141,72	0,00	0,00
31/12/2025						
008890001000001120	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	4.681,03	4.681,03 C
008890001000001141	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	329,70	5.010,73 C
008890001000001181	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	6.659,13	11.669,86 C
008890001000001210	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	3.399,90	15.069,76 C
008890001000001211	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	393,97	15.463,73 C
008890001000001212	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	223,40	15.687,13 C
008890001000001213	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	119,64	15.806,77 C
008890001000001214	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	165,91	15.972,68 C
008890001000001245	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.578,38	17.551,06 C
008890001000001265	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	272,11	17.823,17 C
008890001000001266	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	138,54	17.961,71 C
008890001000001267	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	96,16	18.057,87 C
008890001000001330	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.779,78	19.837,65 C
008890001000001360	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	810,26	20.647,91 C
008890001000001361	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	551,18	21.199,09 C
008890001000001362	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	175,06	21.374,15 C
008890001000001363	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	250,59	21.624,74 C
008890001000001364	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	92,22	21.716,96 C
008890001000001365	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	64,59	21.781,55 C
008890001000001410	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.784,30	23.565,85 C
008890001000001436	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	165,21	23.731,06 C
008890001000001496	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.009,14	24.740,20 C
008890001000001575	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	13.038,05	37.778,25 C
008890001000001606	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	4.365,63	42.143,88 C
008890001000001607	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	2.283,64	44.427,52 C
008890001000001608	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	326,01	44.753,53 C
008890001000001609	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	23,56	44.777,09 C
008890001000001610	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	60,71	44.837,80 C
008890001000001611	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	200,00	45.037,80 C
008890001000001612	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	35,17	45.072,97 C
008890001000001613	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	79,47	45.152,44 C
008890001000001662	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	11.450,90	56.603,34 C
008890001000001691	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	1.210,41	57.813,75 C
008890001000001692	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	258,94	58.072,69 C
008890001000001693	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	102,35	58.175,04 C
008890001000001723	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	349,17	58.524,21 C
008890001000001740	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	201,76	58.725,97 C
008890001000001741	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	63,74	58.789,71 C
008890001000001766	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	872,46	59.662,17 C
008890001000001803	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.115,44	60.777,61 C
008890001000001820	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	567,46	61.345,07 C
008890001000001821	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	70,28	61.415,35 C
008890001000001850	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	863,81	62.279,16 C
008890001000001871	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	273,92	62.553,08 C
008890001000001872	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	37,03	62.590,11 C
008890001000001911	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.874,54	64.464,65 C
008890001000001936	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	992,26	65.456,91 C
008890001000001937	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	541,21	65.998,12 C
008890001000001938	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	33,75	66.031,87 C
008890001000001939	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	92,85	66.124,72 C
008890001000002009	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	3.067,92	69.192,64 C
008890001000002035	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	1.275,14	70.467,78 C
008890001000002036	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	430,26	70.898,04 C
008890001000002037	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	39,16	70.937,20 C
008890001000002038	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	28,11	70.965,31 C
008890001000002039	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	28,50	70.993,81 C
008890001000002040	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	60,89	71.054,70 C
008890001000002041	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	63,72	71.118,42 C
008890001000002092	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	657,95	71.776,37 C
008890001000002093	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	185,01	71.961,38 C
008890001000002094	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	355,94	72.317,32 C
008890001000002119	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.551,48	73.868,80 C
A TRANSPORTAR :						74.842,29 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020007	- EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS				SALDO ANTERIOR:	89.141,72 C
DE TRANSPORTE :						74.842,29 C
008890001000002135	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	973,49	74.842,29 C
008890001000002136	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	78,66	74.920,95 C
008890001000002171	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.512,30	76.433,25 C
008890001000002193	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	452,12	76.885,37 C
008890001000002194	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	487,25	77.372,62 C
008890001000002217	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	2.136,59	79.509,21 C
008890001000002235	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	255,75	79.764,96 C
008890001000002236	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	133,19	79.898,15 C
008890001000002237	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	322,05	80.220,20 C
008890001000002238	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	308,88	80.529,08 C
008890001000002239	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	42,43	80.571,51 C
008890001000002282	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	2.403,68	82.975,19 C
008890001000002310	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	383,82	83.359,01 C
008890001000002311	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	174,46	83.533,47 C
008890001000002312	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	130,73	83.664,20 C
008890001000002313	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	43,36	83.707,56 C
008890001000002314	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	43,14	83.750,70 C
008890001000002353	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	426,46	84.177,16 C
008890001000002371	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	64,06	84.241,22 C
008890001000002372	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	26,56	84.267,78 C
008890001000002373	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	82,40	84.350,18 C
008890001000002374	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	17,24	84.367,42 C
008890001000002391	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	872,40	85.239,82 C
008890001000002405	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	175,85	85.415,67 C
008890001000002430	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	429,35	85.845,02 C
008890001000002446	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	227,47	86.072,49 C
008890001000002447	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	286,59	86.359,08 C
008890001000002448	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	109,70	86.468,78 C
008890001000002476	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	883,76	87.352,54 C
008890001000002526	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	3.806,97	91.159,51 C
008890001000002552	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	1.899,18	93.058,69 C
008890001000002553	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	401,60	93.460,29 C
008890001000002554	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	342,62	93.802,91 C
008890001000002555	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	95,99	93.898,90 C
008890001000002631	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	645,31	94.544,21 C
008890001000002650	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	66,26	94.610,47 C
008890001000002651	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	97,54	94.708,01 C
008890001000002652	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	76,71	94.784,72 C
008890001000002748	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	544,06	95.328,78 C
008890001000002764	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	211,97	95.540,75 C
008890001000002765	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	109,40	95.650,15 C
008890001000002785	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	739,30	96.389,45 C
008890001000002800	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	1.625,24	98.014,69 C
008890001000002801	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	427,00	98.441,69 C
008890001000002802	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	766,16	99.207,85 C
008890001000002803	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	283,14	99.490,99 C
008890001000002804	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	101,97	99.592,96 C
008890001000002805	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	860,61	100.453,57 C
008890001000002885	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	1.085,95	101.539,52 C
008890001000002902	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	446,70	101.986,22 C
008890001000002903	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	278,61	102.264,83 C
008890001000002904	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	178,53	102.443,36 C
008890001000002905	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	182,87	102.626,23 C
008890001000002981	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	391,96	103.018,19 C
008890001000003079	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	224,18	103.242,37 C
008890001000003095	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101010001	19	0,00	174,96	103.417,33 C
008890001000003113	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101010001	19	0,00	333,31	103.750,64 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				89.141,72	103.750,64	103.750,64 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001	- PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	1.264.939,75 C
31/12/2025						
008890001000001018	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	9.953,14	0,00	1.254.986,61 C
008890001000001019	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	313,87	0,00	1.254.672,74 C
A TRANSPORTAR :						1.253.537,02 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.264.939,75 C
DE TRANSPORTE :						1.253.537,02 C
008890001000001020	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.135,72	0,00	1.253.537,02 C
008890001000001041	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	829,42	1.254.366,44 C
008890001000001042	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	4,14	1.254.370,58 C
008890001000001060	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	7.972,11	0,00	1.246.398,47 C
008890001000001061	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	187,76	0,00	1.246.210,71 C
008890001000001062	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	43,50	0,00	1.246.167,21 C
008890001000001081	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	885,78	1.247.052,99 C
008890001000001082	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	19,81	1.247.072,80 C
008890001000001091	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	3.289,00	0,00	1.243.783,80 C
008890001000001107	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	18.133,85	0,00	1.225.649,95 C
008890001000001108	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	621,43	0,00	1.225.028,52 C
008890001000001109	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	237,85	0,00	1.224.790,67 C
008890001000001135	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.923,74	1.227.714,41 C
008890001000001136	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	848,20	1.228.562,61 C
008890001000001149	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	9.032,10	0,00	1.219.530,51 C
008890001000001169	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	57.090,19	0,00	1.162.440,32 C
008890001000001170	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.747,89	0,00	1.160.692,43 C
008890001000001171	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.178,93	0,00	1.158.513,50 C
008890001000001199	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	13.147,78	1.171.661,28 C
008890001000001200	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.732,74	1.174.394,02 C
008890001000001207	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	2.783,00	0,00	1.171.611,02 C
008890001000001235	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	56.224,26	0,00	1.115.386,76 C
008890001000001236	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	81,65	0,00	1.115.305,11 C
008890001000001237	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	50,44	0,00	1.115.254,67 C
008890001000001259	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	5.118,24	1.120.372,91 C
008890001000001260	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	48,24	1.120.421,15 C
008890001000001278	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	5.844,30	0,00	1.114.576,85 C
008890001000001280	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.114.273,25 C
008890001000001282	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,30	0,00	1.114.247,95 C
008890001000001306	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.755,91	0,00	1.111.492,04 C
008890001000001307	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	2130101010001	19	229,66	0,00	1.111.262,38 C
008890001000001308	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	177,32	0,00	1.111.085,06 C
008890001000001309	MED.13O.AV.PREVIO REF: 12/2025	2130101010001	19	14,78	0,00	1.111.070,28 C
008890001000001319	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	42.231,94	0,00	1.068.838,34 C
008890001000001320	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.485,31	0,00	1.067.353,03 C
008890001000001321	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.096,62	0,00	1.065.256,41 C
008890001000001350	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	5.795,40	1.071.051,81 C
008890001000001351	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	33.456,73	1.104.508,54 C
008890001000001358	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	1.391,50	0,00	1.103.117,04 C
008890001000001373	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	5.161,20	0,00	1.097.955,84 C
008890001000001395	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	30.983,11	0,00	1.066.972,73 C
008890001000001396	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.175,37	0,00	1.064.797,36 C
008890001000001397	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	909,08	0,00	1.063.888,28 C
008890001000001427	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	5.361,18	1.069.249,46 C
008890001000001428	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.003,44	1.070.252,90 C
008890001000001435	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	1.644,50	0,00	1.068.608,40 C
008890001000001450	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	4.376,90	0,00	1.064.231,50 C
008890001000001453	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.063.927,90 C
008890001000001472	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.609,08	0,00	1.062.318,82 C
008890001000001473	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	197,27	0,00	1.062.121,55 C
008890001000001482	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	48.585,30	0,00	1.013.536,25 C
008890001000001483	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.009,75	0,00	1.012.526,50 C
008890001000001484	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.460,71	0,00	1.011.065,79 C
008890001000001515	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	4.465,11	1.015.530,90 C
008890001000001516	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	486,71	1.016.017,61 C
008890001000001528	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	27.222,80	0,00	988.794,81 C
008890001000001530	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	581,90	0,00	988.212,91 C
008890001000001551	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5.282,16	0,00	982.930,75 C
008890001000001552	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	657,26	0,00	982.273,49 C
008890001000001561	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	159.794,90	0,00	822.478,59 C
008890001000001562	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	6.325,66	0,00	816.152,93 C
008890001000001563	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	10.126,30	0,00	806.026,63 C
008890001000001595	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	19.446,32	825.472,95 C
008890001000001596	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	3.576,26	829.049,21 C
008890001000001603	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	11.753,25	0,00	817.295,96 C
008890001000001622	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	15.078,80	0,00	802.217,16 C
A TRANSPORTAR :						801.938,86 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.264.939,75 C
DE TRANSPORTE :						801.938,86 C
008890001000001624	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	278,30	0,00	801.938,86 C
008890001000001643	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.526,25	0,00	799.412,61 C
008890001000001644	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	128,82	0,00	799.283,79 C
008890001000001650	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	84.493,53	0,00	714.790,26 C
008890001000001651	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	3.069,74	0,00	711.720,52 C
008890001000001652	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	5.921,81	0,00	705.798,71 C
008890001000001680	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	14.448,51	720.247,22 C
008890001000001681	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.890,79	723.138,01 C
008890001000001688	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	3.668,50	0,00	719.469,51 C
008890001000001700	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	910,80	0,00	718.558,71 C
008890001000001714	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	14.183,10	0,00	704.375,61 C
008890001000001715	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	352,67	0,00	704.022,94 C
008890001000001716	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	73,42	0,00	703.949,52 C
008890001000001736	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.573,40	706.522,92 C
008890001000001737	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	527,76	707.050,68 C
008890001000001757	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	14.585,10	0,00	692.465,58 C
008890001000001758	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	358,68	0,00	692.106,90 C
008890001000001759	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	103,96	0,00	692.002,94 C
008890001000001780	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.215,40	693.218,34 C
008890001000001781	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	21,60	693.239,94 C
008890001000001795	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	13.790,38	0,00	679.449,56 C
008890001000001796	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	190,57	0,00	679.258,99 C
008890001000001797	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	35,94	0,00	679.223,05 C
008890001000001816	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.153,97	680.377,02 C
008890001000001817	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	16,46	680.393,48 C
008890001000001828	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.732,40	0,00	677.661,08 C
008890001000001842	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	14.792,72	0,00	662.868,36 C
008890001000001843	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	206,14	0,00	662.662,22 C
008890001000001844	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	357,64	0,00	662.304,58 C
008890001000001865	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.232,73	663.537,31 C
008890001000001866	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	250,53	663.787,84 C
008890001000001880	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	4.958,80	0,00	658.829,04 C
008890001000001900	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	28.333,18	0,00	630.495,86 C
008890001000001901	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	489,23	0,00	630.006,63 C
008890001000001902	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.019,19	0,00	628.987,44 C
008890001000001927	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	6.872,93	635.860,37 C
008890001000001928	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.888,15	637.748,52 C
008890001000001935	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	4.301,00	0,00	633.447,52 C
008890001000001945	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.505,43	0,00	630.942,09 C
008890001000001946	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	159,87	0,00	630.782,22 C
008890001000001947	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	41,20	0,00	630.741,02 C
008890001000001961	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	208,79	630.949,81 C
008890001000001962	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	3,13	630.952,94 C
008890001000001975	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.138,50	0,00	629.814,44 C
008890001000001996	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	74.851,36	0,00	554.963,08 C
008890001000001997	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.128,07	0,00	552.835,01 C
008890001000001998	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.755,89	0,00	550.079,12 C
008890001000002024	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	8.157,34	558.236,46 C
008890001000002025	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	542,59	558.779,05 C
008890001000002032	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	1.391,50	0,00	557.387,55 C
008890001000002047	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	607,20	0,00	556.780,35 C
008890001000002063	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	15.059,20	0,00	541.721,15 C
008890001000002064	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	686,33	0,00	541.034,82 C
008890001000002065	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	229,82	0,00	540.805,00 C
008890001000002087	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.328,16	542.133,16 C
008890001000002088	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	11,16	542.144,32 C
008890001000002101	13SAL. A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	756,36	0,00	541.387,96 C
008890001000002111	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	30.261,61	0,00	511.126,35 C
008890001000002112	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.349,25	0,00	509.777,10 C
008890001000002113	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.534,92	0,00	508.242,18 C
008890001000002131	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.521,80	510.763,98 C
008890001000002132	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	987,92	0,00	509.776,06 C
008890001000002147	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	581,90	0,00	509.194,16 C
008890001000002161	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	15.610,20	0,00	493.583,96 C
008890001000002162	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	877,65	0,00	492.706,31 C
008890001000002163	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	731,74	0,00	491.974,57 C
A TRANSPORTAR :						494.291,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.264.939,75 C
DE TRANSPORTE :						494.291,69 C
008890001000002185	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.317,12	494.291,69 C
008890001000002186	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	162,59	494.454,28 C
008890001000002192	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	2.526,25	0,00	491.928,03 C
008890001000002208	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	28.321,78	0,00	463.606,25 C
008890001000002209	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	282,61	0,00	463.323,64 C
008890001000002210	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.011,11	0,00	462.312,53 C
008890001000002232	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.818,29	465.130,82 C
008890001000002233	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	29,21	465.160,03 C
008890001000002265	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.712,75	0,00	463.447,28 C
008890001000002266	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	12,77	0,00	463.434,51 C
008890001000002272	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	46.271,67	0,00	417.162,84 C
008890001000002273	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	427,12	0,00	416.735,72 C
008890001000002274	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	606,82	0,00	416.128,90 C
008890001000002299	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	4.452,76	420.581,66 C
008890001000002300	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	41,79	420.623,45 C
008890001000002307	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	1.712,75	0,00	418.910,70 C
008890001000002324	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	506,00	0,00	418.404,70 C
008890001000002343	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	8.475,12	0,00	409.929,58 C
008890001000002344	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	111,24	0,00	409.818,34 C
008890001000002345	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	22,75	0,00	409.795,59 C
008890001000002367	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	810,34	410.605,93 C
008890001000002368	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	61,23	410.667,16 C
008890001000002383	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	10.248,36	0,00	400.418,80 C
008890001000002384	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	204,74	0,00	400.214,06 C
008890001000002385	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	219,59	0,00	399.994,47 C
008890001000002402	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	858,81	400.853,28 C
008890001000002403	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	11,10	400.864,38 C
008890001000002411	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	910,80	0,00	399.953,58 C
008890001000002421	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	6.404,33	0,00	393.549,25 C
008890001000002422	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	70,67	0,00	393.478,58 C
008890001000002423	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	13,46	0,00	393.465,12 C
008890001000002443	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	533,69	393.998,81 C
008890001000002444	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	84,56	394.083,37 C
008890001000002454	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	303,60	0,00	393.779,77 C
008890001000002466	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	23.517,76	0,00	370.262,01 C
008890001000002467	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	638,32	0,00	369.623,69 C
008890001000002468	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	188,09	0,00	369.435,60 C
008890001000002488	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.959,79	371.395,39 C
008890001000002489	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	67,67	371.463,06 C
008890001000002499	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	13.105,40	0,00	358.357,66 C
008890001000002514	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	77.220,33	0,00	281.137,33 C
008890001000002515	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	1.412,78	0,00	279.724,55 C
008890001000002516	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.260,28	0,00	277.464,27 C
008890001000002541	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	7.619,48	285.083,75 C
008890001000002542	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.346,64	286.430,39 C
008890001000002549	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	268,18	0,00	286.162,21 C
008890001000002561	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.125,20	0,00	284.037,01 C
008890001000002575	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	29.994,36	0,00	254.042,65 C
008890001000002576	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	567,43	0,00	253.475,22 C
008890001000002577	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	107,27	0,00	253.367,95 C
008890001000002597	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.499,51	255.867,46 C
008890001000002598	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	209,84	256.077,30 C
008890001000002608	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	4.149,20	0,00	251.928,10 C
008890001000002622	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	21.990,76	0,00	229.937,34 C
008890001000002623	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	462,53	0,00	229.474,81 C
008890001000002624	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	965,99	0,00	228.508,82 C
008890001000002644	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.279,53	230.788,35 C
008890001000002645	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	473,15	231.261,50 C
008890001000002658	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	3.316,90	0,00	227.944,60 C
008890001000002659	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	36,13	0,00	227.908,47 C
008890001000002660	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	6,91	0,00	227.901,56 C
008890001000002675	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	276,41	228.177,97 C
008890001000002676	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2,77	228.180,74 C
008890001000002693	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	8.529,34	0,00	219.651,40 C
008890001000002694	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	66,60	0,00	219.584,80 C
008890001000002695	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	27,50	0,00	219.557,30 C
A TRANSPORTAR :						220.272,86 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.264.939,75 C
DE TRANSPORTE :						220.272,86 C
008890001000002715	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	715,56	220.272,86 C
008890001000002716	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	10,37	220.283,23 C
008890001000002738	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	14.237,30	0,00	206.045,93 C
008890001000002739	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	422,73	0,00	205.623,20 C
008890001000002740	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	112,73	0,00	205.510,47 C
008890001000002760	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.191,22	206.701,69 C
008890001000002761	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	17,20	206.718,89 C
008890001000002776	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	21.210,68	0,00	185.508,21 C
008890001000002777	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	49,36	0,00	185.458,85 C
008890001000002778	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	42,37	0,00	185.416,48 C
008890001000002797	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.767,55	187.184,03 C
008890001000002798	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	57,21	187.241,24 C
008890001000002809	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	16.298,55	0,00	170.942,69 C
008890001000002810	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	33,33	0,00	170.909,36 C
008890001000002824	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.358,21	172.267,57 C
008890001000002825	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	20,37	172.287,94 C
008890001000002834	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	6.876,02	0,00	165.411,92 C
008890001000002835	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	104,80	0,00	165.307,12 C
008890001000002836	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	19,48	0,00	165.287,64 C
008890001000002851	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	573,00	165.860,64 C
008890001000002852	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	25,78	165.886,42 C
008890001000002863	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	531,30	0,00	165.355,12 C
008890001000002875	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	16.407,41	0,00	148.947,71 C
008890001000002876	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	166,91	0,00	148.780,80 C
008890001000002877	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	105,97	0,00	148.674,83 C
008890001000002899	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.403,68	150.078,51 C
008890001000002900	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	94,13	150.172,64 C
008890001000002924	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	21.365,92	0,00	128.806,72 C
008890001000002925	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	387,70	0,00	128.419,02 C
008890001000002926	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	222,88	0,00	128.196,14 C
008890001000002947	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.785,27	129.981,41 C
008890001000002948	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	41,29	130.022,70 C
008890001000002949	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,01	0,00	130.022,69 C
008890001000002957	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	303,60	0,00	129.719,09 C
008890001000002971	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	31.988,58	0,00	97.730,51 C
008890001000002972	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	2.223,25	0,00	95.507,26 C
008890001000002973	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	453,99	0,00	95.053,27 C
008890001000002995	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	2.738,96	97.792,23 C
008890001000002996	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	64,70	97.856,93 C
008890001000003006	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	303,60	0,00	97.553,33 C
008890001000003010	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	7.608,53	0,00	89.944,80 C
008890001000003011	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	155,90	0,00	89.788,90 C
008890001000003012	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	47,87	0,00	89.741,03 C
008890001000003028	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	634,04	90.375,07 C
008890001000003029	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	32,35	90.407,42 C
008890001000003036	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	7.743,89	0,00	82.663,53 C
008890001000003037	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	158,03	0,00	82.505,50 C
008890001000003038	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	29,92	0,00	82.475,58 C
008890001000003052	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	645,32	83.120,90 C
008890001000003053	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	5,25	83.126,15 C
008890001000003071	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	5.648,69	0,00	77.477,46 C
008890001000003072	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	88,82	0,00	77.388,64 C
008890001000003073	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	120,43	0,00	77.268,21 C
008890001000003091	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	475,52	77.743,73 C
008890001000003092	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	5,40	77.749,13 C
008890001000003105	13O SAL.2A PARC. REF: 12/2025	2130101010004	19	13.897,78	0,00	63.851,35 C
008890001000003106	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	132,04	0,00	63.719,31 C
008890001000003107	13SAL. A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010004	19	26,16	0,00	63.693,15 C
008890001000003124	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	1.162,94	64.856,09 C
008890001000003125	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	4110101030001	19	0,00	37,05	64.893,14 C
008890001000003127	BX.FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030001	19	64.893,14	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.454.732,84	189.793,09	0,00
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	100.847,15 C
31/12/2025						
008890001000001034	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	516,07	0,00	100.331,08 C
008890001000001043	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	66,69	100.397,77 C
008890001000001074	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	339,50	0,00	100.058,27 C
008890001000001083	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	72,45	100.130,72 C
008890001000001128	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	933,14	0,00	99.197,58 C
008890001000001137	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	301,75	99.499,33 C
008890001000001190	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	2.993,94	0,00	96.505,39 C
008890001000001201	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.266,98	97.772,37 C
008890001000001252	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	2.288,46	0,00	95.483,91 C
008890001000001261	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	409,87	95.893,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008890001000001340	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	2.246,81	0,00	93.646,97 C
008890001000001343	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020002	19	159,43	0,00	93.487,54 C
008890001000001352	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	544,43	94.031,97 C
008890001000001418	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.726,06	0,00	92.305,91 C
008890001000001429	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	509,18	92.815,09 C
008890001000001506	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	2.370,91	0,00	90.444,18 C
008890001000001508	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020002	19	92,93	0,00	90.351,25 C
008890001000001517	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	396,16	90.747,41 C
008890001000001586	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	9.147,74	0,00	81.599,67 C
008890001000001597	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.841,79	83.441,46 C
008890001000001673	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	4.910,07	0,00	78.531,39 C
008890001000001682	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.387,09	79.918,48 C
008890001000001729	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	645,87	0,00	79.272,61 C
008890001000001738	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	248,09	79.520,70 C
008890001000001773	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	630,76	0,00	78.889,94 C
008890001000001782	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	98,97	78.988,91 C
008890001000001809	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	558,61	0,00	78.430,30 C
008890001000001818	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	90,19	78.520,49 C
008890001000001858	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	755,89	0,00	77.764,60 C
008890001000001867	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	118,66	77.883,26 C
008890001000001920	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.513,84	0,00	76.369,42 C
008890001000001929	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	700,87	77.070,29 C
008890001000001954	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	117,80	0,00	76.952,49 C
008890001000001963	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	16,95	76.969,44 C
008890001000002017	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	3.506,22	0,00	73.463,22 C
008890001000002026	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	696,02	74.159,24 C
008890001000002080	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	704,43	0,00	73.454,81 C
008890001000002089	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	107,15	73.561,96 C
008890001000002124	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.490,05	0,00	72.071,91 C
008890001000002133	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	122,71	72.194,62 C
008890001000002178	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	870,18	0,00	71.324,44 C
008890001000002187	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	198,37	71.522,81 C
008890001000002225	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.250,29	0,00	70.272,52 C
008890001000002234	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	227,80	70.500,32 C
008890001000002292	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	2.043,33	0,00	68.456,99 C
008890001000002301	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	359,61	68.816,60 C
008890001000002360	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	429,69	0,00	68.386,91 C
008890001000002369	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	69,72	68.456,63 C
008890001000002395	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	430,20	0,00	68.026,43 C
008890001000002404	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	66,14	68.092,57 C
008890001000002436	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	303,53	0,00	67.789,04 C
008890001000002445	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	49,45	67.838,49 C
008890001000002481	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.034,38	0,00	66.804,11 C
008890001000002490	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	162,20	66.966,31 C
008890001000002534	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	3.935,05	0,00	63.031,26 C
008890001000002543	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	717,29	63.748,55 C
008890001000002590	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.356,18	0,00	62.392,37 C
008890001000002599	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	216,75	62.609,12 C
008890001000002637	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.172,05	0,00	61.437,07 C
008890001000002646	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	220,18	61.657,25 C
008890001000002668	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	137,44	0,00	61.519,81 C
008890001000002677	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	22,33	61.542,14 C
008890001000002708	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	334,67	0,00	61.207,47 C
008890001000002717	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	54,63	61.262,10 C
008890001000002753	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	601,55	0,00	60.660,55 C
008890001000002762	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	93,21	60.753,76 C
008890001000002790	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	883,23	0,00	59.870,53 C
008890001000002799	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	145,98	60.016,51 C
008890001000002817	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	664,38	0,00	59.352,13 C
008890001000002826	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	110,28	59.462,41 C
008890001000002844	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	297,36	0,00	59.165,05 C
008890001000002853	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	47,90	59.212,95 C
008890001000002892	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	712,27	0,00	58.500,68 C
008890001000002901	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	116,37	58.617,05 C
008890001000002940	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	904,25	0,00	57.712,80 C
008890001000002950	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	142,66	57.855,46 C
008890001000002988	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	1.524,74	0,00	56.330,72 C
008890001000002997	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	224,31	56.555,03 C
008890001000003021	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	338,19	0,00	56.216,84 C

A TRANSPORTAR : 56.270,16 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO
213010103 - PROVISOES

CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 100.847,15 C

DE TRANSPORTE :						56.270,16 C
008890001000003030	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	53,32	56.270,16 C
008890001000003045	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	327,30	0,00	55.942,86 C
008890001000003054	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	52,05	55.994,91 C
008890001000003084	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	226,27	0,00	55.768,64 C
008890001000003093	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	35,02	55.803,66 C
008890001000003117	FGTS 13O SALARIO REF: 12/2025	2130101020002	19	567,28	0,00	55.236,38 C
008890001000003126	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	92,57	55.328,95 C
008890001000003128	BX REF FGTS 13 SAL REF: 12/2025	4110101030003	19	55.328,95	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				113.321,29	12.474,14	0,00

CONTA DESCRICAO
213010103 - PROVISOES

CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS — SALDO ANTERIOR: 1.854.653,41 C

31/12/2025

008890001000001008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5.308,34	0,00	1.849.345,07 C
008890001000001009	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.073,93	0,00	1.847.271,14 C
008890001000001010	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	709,13	0,00	1.846.562,01 C
008890001000001011	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	177,79	0,00	1.846.384,22 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	165,89	0,00	1.846.218,33 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	64,94	0,00	1.846.153,39 C
008890001000001014	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	22,59	0,00	1.846.130,80 C
008890001000001015	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,51	0,00	1.846.125,29 C
008890001000001016	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	26,54	0,00	1.846.098,75 C
008890001000001017	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,83	0,00	1.846.097,92 C
008890001000001024	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	30,02	1.846.127,94 C
008890001000001030	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	675,05	1.846.802,99 C
008890001000001037	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	111.552,30	1.958.355,29 C
008890001000001038	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	299,19	1.958.654,48 C
008890001000001039	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	68,15	1.958.722,63 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.425,05	0,00	1.955.297,58 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.162,99	0,00	1.954.134,59 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	8,02	0,00	1.954.126,57 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	38,78	0,00	1.954.087,79 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	118,11	0,00	1.953.969,68 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	40,11	0,00	1.953.929,57 C
008890001000001056	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,28	0,00	1.953.929,29 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,34	0,00	1.953.927,95 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	17,13	0,00	1.953.910,82 C
008890001000001059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,59	0,00	1.953.910,23 C
008890001000001066	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	16,11	1.953.926,34 C
008890001000001077	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	885,78	1.954.812,12 C
008890001000001078	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	302,52	1.955.114,64 C
008890001000001079	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	21,77	1.955.136,41 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.051,03	0,00	1.952.085,38 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.288,84	0,00	1.950.796,54 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	29,32	0,00	1.950.767,22 C
008890001000001098	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	132,63	0,00	1.950.634,59 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.950.533,39 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	42,82	0,00	1.950.490,57 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,00	0,00	1.950.489,57 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4,50	0,00	1.950.485,07 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	46,34	0,00	1.950.438,73 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,52	0,00	1.950.437,21 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	1.949.830,01 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.949.809,77 C
008890001000001113	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	13,89	1.949.823,66 C
008890001000001122	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	172,90	1.949.996,56 C
008890001000001131	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.544,24	1.952.540,80 C
008890001000001132	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.107,50	1.953.648,30 C
008890001000001133	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	778,22	1.954.426,52 C
008890001000001155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4.756,40	0,00	1.949.670,12 C
008890001000001156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.091,38	0,00	1.947.578,74 C
008890001000001157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	349,11	0,00	1.947.229,63 C
008890001000001158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	131,80	0,00	1.947.097,83 C
008890001000001159	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	202,40	0,00	1.946.895,43 C

A TRANSPORTAR : 1.946.805,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.946.805,38 C
008890001000001160	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	90,05	0,00	1.946.805,38 C
008890001000001161	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	17,94	0,00	1.946.787,44 C
008890001000001162	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,55	0,00	1.946.781,89 C
008890001000001163	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	85,53	0,00	1.946.696,36 C
008890001000001164	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,79	0,00	1.946.692,57 C
008890001000001165	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	951,28	0,00	1.945.741,29 C
008890001000001166	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	40,48	0,00	1.945.700,81 C
008890001000001176	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	29,39	1.945.730,20 C
008890001000001183	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	656,31	1.946.386,51 C
008890001000001195	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	12.363,48	1.958.749,99 C
008890001000001196	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	5.160,19	1.963.910,18 C
008890001000001197	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	3.117,14	1.967.027,32 C
008890001000001203	REF: 12/2025	4110101030002	19	2.656,50	0,00	1.964.370,82 C
008890001000001204	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	111.792,67	0,00	1.852.578,15 C
008890001000001205	REF: 12/2025	4110101030002	19	747,82	0,00	1.851.830,33 C
008890001000001224	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4.795,69	0,00	1.847.034,64 C
008890001000001225	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.614,90	0,00	1.845.419,74 C
008890001000001226	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,64	0,00	1.845.418,10 C
008890001000001227	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	9,41	0,00	1.845.408,69 C
008890001000001228	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.058,79	0,00	1.844.349,90 C
008890001000001229	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	362,45	0,00	1.843.987,45 C
008890001000001230	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,35	0,00	1.843.986,10 C
008890001000001231	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,90	0,00	1.843.978,20 C
008890001000001232	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	37,98	0,00	1.843.940,22 C
008890001000001233	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	19,30	0,00	1.843.920,92 C
008890001000001241	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	117,58	1.844.038,50 C
008890001000001247	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	306,94	1.844.345,44 C
008890001000001255	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	5.585,49	1.849.930,93 C
008890001000001256	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.880,23	1.851.811,16 C
008890001000001257	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	55,18	1.851.866,34 C
008890001000001274	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.851.562,74 C
008890001000001275	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.851.461,54 C
008890001000001276	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,30	0,00	1.851.436,24 C
008890001000001283	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	27,56	0,00	1.851.408,68 C
008890001000001284	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	9,19	0,00	1.851.399,49 C
008890001000001285	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,30	0,00	1.851.397,19 C
008890001000001291	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7.112,35	0,00	1.844.284,84 C
008890001000001292	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.168,44	0,00	1.841.116,40 C
008890001000001293	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	985,88	0,00	1.840.130,52 C
008890001000001294	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	363,46	0,00	1.839.767,06 C
008890001000001295	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	376,79	0,00	1.839.390,27 C
008890001000001296	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	169,29	0,00	1.839.220,98 C
008890001000001297	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	55,00	0,00	1.839.165,98 C
008890001000001298	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	18,43	0,00	1.839.147,55 C
008890001000001299	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	132,86	0,00	1.839.014,69 C
008890001000001300	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,03	0,00	1.839.007,66 C
008890001000001301	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	910,80	0,00	1.838.096,86 C
008890001000001302	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	50,60	0,00	1.838.046,26 C
008890001000001310	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.755,91	0,00	1.835.290,35 C
008890001000001311	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	918,64	0,00	1.834.371,71 C
008890001000001312	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	229,66	0,00	1.834.142,05 C
008890001000001313	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	296,87	0,00	1.833.845,18 C
008890001000001314	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,13	0,00	1.833.835,05 C
008890001000001315	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	2,53	0,00	1.833.832,52 C
008890001000001316	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.127,98	0,00	1.832.704,54 C
008890001000001317	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101010001	19	86,60	0,00	1.832.617,94 C
008890001000001318	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010001	19	346,39	0,00	1.832.271,55 C
008890001000001325	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	64,89	1.832.336,44 C
008890001000001332	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	675,38	1.833.011,82 C
008890001000001346	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	7.101,50	1.840.113,32 C
008890001000001347	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.859,93	1.842.973,25 C
008890001000001348	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.478,27	1.844.451,52 C
008890001000001354	REF: 12/2025	4110101030002	19	885,50	0,00	1.843.566,02 C
008890001000001355	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	371,41	0,00	1.843.194,61 C
008890001000001356	REF: 12/2025	4110101030002	19	228,72	0,00	1.842.965,89 C
008890001000001380	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.664,05	0,00	1.840.301,84 C
A TRANSPORTAR :						1.839.267,96 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.839.267,96 C
008890001000001381	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.033,88	0,00	1.839.267,96 C
008890001000001382	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	15,20	0,00	1.839.252,76 C
008890001000001383	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	75,62	0,00	1.839.177,14 C
008890001000001384	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	91,86	0,00	1.839.085,28 C
008890001000001385	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	35,65	0,00	1.839.049,63 C
008890001000001386	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,52	0,00	1.839.049,11 C
008890001000001387	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,61	0,00	1.839.046,50 C
008890001000001388	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	53,28	0,00	1.838.993,22 C
008890001000001389	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,84	0,00	1.838.991,38 C
008890001000001390	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	293,48	0,00	1.838.697,90 C
008890001000001391	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.838.687,78 C
008890001000001392	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4,97	0,00	1.838.682,81 C
008890001000001402	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	13,62	1.838.696,43 C
008890001000001423	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	5.487,66	1.844.184,09 C
008890001000001424	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.488,61	1.846.672,70 C
008890001000001425	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.978,22	1.848.650,92 C
008890001000001431	REF: 12/2025	4110101030002	19	1.138,50	0,00	1.847.512,42 C
008890001000001432	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	510,66	0,00	1.847.001,76 C
008890001000001433	REF: 12/2025	4110101030002	19	393,47	0,00	1.846.608,29 C
008890001000001447	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.846.304,69 C
008890001000001448	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,30	0,00	1.846.279,39 C
008890001000001455	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	16,09	0,00	1.846.263,30 C
008890001000001456	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,34	0,00	1.846.261,96 C
008890001000001459	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5.296,43	0,00	1.840.965,53 C
008890001000001460	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.141,81	0,00	1.838.823,72 C
008890001000001461	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	342,50	0,00	1.838.481,22 C
008890001000001462	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	117,99	0,00	1.838.363,23 C
008890001000001463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	178,94	0,00	1.838.184,29 C
008890001000001464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	72,26	0,00	1.838.112,03 C
008890001000001465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	11,57	0,00	1.838.100,46 C
008890001000001466	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,97	0,00	1.838.096,49 C
008890001000001467	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	61,28	0,00	1.838.035,21 C
008890001000001468	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,05	0,00	1.838.033,16 C
008890001000001469	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	607,20	0,00	1.837.425,96 C
008890001000001470	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.837.405,72 C
008890001000001474	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.609,08	0,00	1.835.796,64 C
008890001000001475	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	134,09	0,00	1.835.662,55 C
008890001000001476	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	204,94	0,00	1.835.457,61 C
008890001000001477	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	39,94	0,00	1.835.417,67 C
008890001000001478	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	711,24	0,00	1.834.706,43 C
008890001000001479	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010001	19	66,89	0,00	1.834.639,54 C
008890001000001489	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	28,91	1.834.668,45 C
008890001000001499	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	170,19	1.834.838,64 C
008890001000001511	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	4.836,68	1.839.675,32 C
008890001000001512	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.881,12	1.841.556,44 C
008890001000001513	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	806,62	1.842.363,06 C
008890001000001525	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.842.059,46 C
008890001000001526	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	177,10	0,00	1.841.882,36 C
008890001000001532	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	8,04	0,00	1.841.874,32 C
008890001000001538	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	8.653,40	0,00	1.833.220,92 C
008890001000001539	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.890,36	0,00	1.829.330,56 C
008890001000001540	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.029,00	0,00	1.828.301,56 C
008890001000001541	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	221,75	0,00	1.828.079,81 C
008890001000001542	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.842,04	0,00	1.825.237,77 C
008890001000001543	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.122,19	0,00	1.824.115,58 C
008890001000001544	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	64,25	0,00	1.824.051,33 C
008890001000001545	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	85,68	0,00	1.823.965,65 C
008890001000001546	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	137,63	0,00	1.823.828,02 C
008890001000001547	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	30,52	0,00	1.823.797,50 C
008890001000001548	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.629,32	0,00	1.822.168,18 C
008890001000001549	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	344,08	0,00	1.821.824,10 C
008890001000001553	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.755,91	0,00	1.819.068,19 C
008890001000001554	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.607,61	0,00	1.817.460,58 C
008890001000001555	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	309,77	0,00	1.817.150,81 C
008890001000001556	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	241,97	0,00	1.816.908,84 C
008890001000001557	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.123,09	0,00	1.815.785,75 C
A TRANSPORTAR :						1.815.107,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.815.107,51 C
008890001000001558	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010001	19	678,24	0,00	1.815.107,51 C
008890001000001568	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	419,00	1.815.526,51 C
008890001000001577	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.414,00	1.816.940,51 C
008890001000001591	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	20.820,32	1.837.760,83 C
008890001000001592	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	8.711,42	1.846.472,25 C
008890001000001593	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	5.313,94	1.851.786,19 C
008890001000001599	REF: 12/2025	4110101030002	19	9.409,97	0,00	1.842.376,22 C
008890001000001600	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	3.910,42	0,00	1.838.465,80 C
008890001000001601	REF: 12/2025	4110101030002	19	2.321,31	0,00	1.836.144,49 C
008890001000001620	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.835.840,89 C
008890001000001626	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	27,56	0,00	1.835.813,33 C
008890001000001630	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5.161,20	0,00	1.830.652,13 C
008890001000001631	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.308,45	0,00	1.828.343,68 C
008890001000001632	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	508,53	0,00	1.827.835,15 C
008890001000001633	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	130,49	0,00	1.827.704,66 C
008890001000001634	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	202,40	0,00	1.827.502,26 C
008890001000001635	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	91,66	0,00	1.827.410,60 C
008890001000001636	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	23,26	0,00	1.827.387,34 C
008890001000001637	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,02	0,00	1.827.382,32 C
008890001000001638	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	92,87	0,00	1.827.289,45 C
008890001000001639	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,79	0,00	1.827.285,66 C
008890001000001640	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.032,24	0,00	1.826.253,42 C
008890001000001641	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	40,48	0,00	1.826.212,94 C
008890001000001645	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.755,91	0,00	1.823.457,03 C
008890001000001646	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	140,54	0,00	1.823.316,49 C
008890001000001647	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.075,87	0,00	1.822.240,62 C
008890001000001657	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	30,06	1.822.270,68 C
008890001000001664	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.307,40	1.823.578,08 C
008890001000001676	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	13.057,94	1.836.636,02 C
008890001000001677	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	5.613,48	1.842.249,50 C
008890001000001678	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	3.782,39	1.846.031,89 C
008890001000001684	REF: 12/2025	4110101030002	19	5.313,00	0,00	1.840.718,89 C
008890001000001685	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	2.297,88	0,00	1.838.421,01 C
008890001000001686	REF: 12/2025	4110101030002	19	1.580,66	0,00	1.836.840,35 C
008890001000001704	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.155,11	0,00	1.834.685,24 C
008890001000001705	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	733,32	0,00	1.833.951,92 C
008890001000001706	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,94	0,00	1.833.947,98 C
008890001000001707	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	19,35	0,00	1.833.928,63 C
008890001000001708	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	74,31	0,00	1.833.854,32 C
008890001000001709	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,29	0,00	1.833.829,03 C
008890001000001710	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,14	0,00	1.833.828,89 C
008890001000001711	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,67	0,00	1.833.828,22 C
008890001000001712	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	21,55	0,00	1.833.806,67 C
008890001000001713	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,74	0,00	1.833.805,93 C
008890001000001720	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	8,58	1.833.814,51 C
008890001000001732	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.446,92	1.836.261,43 C
008890001000001733	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	988,79	1.837.250,22 C
008890001000001734	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	519,40	1.837.769,62 C
008890001000001747	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.303,74	0,00	1.835.465,88 C
008890001000001748	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	814,60	0,00	1.834.651,28 C
008890001000001749	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	80,47	0,00	1.834.570,81 C
008890001000001750	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	37,29	0,00	1.834.533,52 C
008890001000001751	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	74,31	0,00	1.834.459,21 C
008890001000001752	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	26,34	0,00	1.834.432,87 C
008890001000001753	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,76	0,00	1.834.430,11 C
008890001000001754	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,20	0,00	1.834.428,91 C
008890001000001755	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	22,29	0,00	1.834.406,62 C
008890001000001756	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,74	0,00	1.834.405,88 C
008890001000001763	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	9,09	1.834.414,97 C
008890001000001768	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	185,91	1.834.600,88 C
008890001000001776	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.215,41	1.835.816,29 C
008890001000001777	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	439,32	1.836.255,61 C
008890001000001778	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	102,53	1.836.358,14 C
008890001000001790	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	148,63	0,00	1.836.209,51 C
008890001000001791	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	51,83	0,00	1.836.157,68 C
008890001000001792	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,66	0,00	1.836.156,02 C
A TRANSPORTAR :						1.836.153,06 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.836.153,06 C
008890001000001793	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,96	0,00	1.836.153,06 C
008890001000001794	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,23	0,00	1.836.150,83 C
008890001000001804	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	189,54	1.836.340,37 C
008890001000001812	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.339,78	1.837.680,15 C
008890001000001813	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	456,51	1.838.136,66 C
008890001000001814	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	29,76	1.838.166,42 C
008890001000001830	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.629,82	0,00	1.836.536,60 C
008890001000001831	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	674,60	0,00	1.835.862,00 C
008890001000001832	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	9,67	0,00	1.835.852,33 C
008890001000001833	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	48,74	0,00	1.835.803,59 C
008890001000001834	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	107,27	0,00	1.835.696,32 C
008890001000001835	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	44,50	0,00	1.835.651,82 C
008890001000001836	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,64	0,00	1.835.651,18 C
008890001000001837	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,21	0,00	1.835.647,97 C
008890001000001838	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	31,96	0,00	1.835.616,01 C
008890001000001839	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,15	0,00	1.835.613,86 C
008890001000001840	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.835.310,26 C
008890001000001841	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.835.290,02 C
008890001000001848	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	14,50	1.835.304,52 C
008890001000001852	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	188,63	1.835.493,15 C
008890001000001861	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.232,72	1.836.725,87 C
008890001000001862	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	512,38	1.837.238,25 C
008890001000001863	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	304,44	1.837.542,69 C
008890001000001886	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.641,75	0,00	1.835.900,94 C
008890001000001887	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	746,92	0,00	1.835.154,02 C
008890001000001888	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	222,38	0,00	1.834.931,64 C
008890001000001889	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	28,17	0,00	1.834.903,47 C
008890001000001890	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	50,60	0,00	1.834.852,87 C
008890001000001891	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	23,23	0,00	1.834.829,64 C
008890001000001892	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,59	0,00	1.834.822,05 C
008890001000001893	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,63	0,00	1.834.821,42 C
008890001000001894	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	24,63	0,00	1.834.796,79 C
008890001000001895	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,76	0,00	1.834.796,03 C
008890001000001896	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	323,84	0,00	1.834.472,19 C
008890001000001897	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.834.462,07 C
008890001000001907	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7,61	1.834.469,68 C
008890001000001914	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	268,12	1.834.737,80 C
008890001000001923	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	8.137,93	1.842.875,73 C
008890001000001924	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	3.543,00	1.846.418,73 C
008890001000001925	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.490,97	1.848.909,70 C
008890001000001931	REF: 12/2025	4110101030002	19	4.174,50	0,00	1.844.735,20 C
008890001000001932	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	1.818,21	0,00	1.842.916,99 C
008890001000001933	REF: 12/2025	4110101030002	19	1.280,16	0,00	1.841.636,83 C
008890001000001957	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	208,79	1.841.845,62 C
008890001000001958	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	73,03	1.841.918,65 C
008890001000001959	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	10,28	1.841.928,93 C
008890001000001982	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4.095,56	0,00	1.837.833,37 C
008890001000001983	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.557,80	0,00	1.836.275,57 C
008890001000001984	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	111,85	0,00	1.836.163,72 C
008890001000001985	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	126,91	0,00	1.836.036,81 C
008890001000001986	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	908,78	0,00	1.835.128,03 C
008890001000001987	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	342,43	0,00	1.834.785,60 C
008890001000001988	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	77,79	0,00	1.834.707,81 C
008890001000001989	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,27	0,00	1.834.682,54 C
008890001000001990	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	45,60	0,00	1.834.636,94 C
008890001000001991	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,32	0,00	1.834.631,62 C
008890001000001992	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	293,48	0,00	1.834.338,14 C
008890001000001993	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.834.328,02 C
008890001000002004	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	110,37	1.834.438,39 C
008890001000002011	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	362,77	1.834.801,16 C
008890001000002020	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	7.524,84	1.842.326,00 C
008890001000002021	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	3.007,20	1.845.333,20 C
008890001000002022	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.496,85	1.846.830,05 C
008890001000002028	REF: 12/2025	4110101030002	19	1.771,00	0,00	1.845.059,05 C
008890001000002029	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	800,58	0,00	1.844.258,47 C
008890001000002030	REF: 12/2025	4110101030002	19	630,75	0,00	1.843.627,72 C
A TRANSPORTAR :						1.840.150,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.840.150,11 C
008890001000002051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.477,61	0,00	1.840.150,11 C
008890001000002052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.501,86	0,00	1.838.648,25 C
008890001000002053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	169,21	0,00	1.838.479,04 C
008890001000002054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	545,68	0,00	1.837.933,36 C
008890001000002055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	112,28	0,00	1.837.821,08 C
008890001000002056	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	49,13	0,00	1.837.771,95 C
008890001000002057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,79	0,00	1.837.766,16 C
008890001000002058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	18,63	0,00	1.837.747,53 C
008890001000002059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	19,60	0,00	1.837.727,93 C
008890001000002060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,56	0,00	1.837.727,37 C
008890001000002061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	293,48	0,00	1.837.433,89 C
008890001000002062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.837.423,77 C
008890001000002069	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	21,16	1.837.444,93 C
008890001000002075	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	278,33	1.837.723,26 C
008890001000002083	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.709,19	1.839.432,45 C
008890001000002084	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	601,75	1.840.034,20 C
008890001000002085	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	96,02	1.840.130,22 C
008890001000002105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	168,08	0,00	1.839.962,14 C
008890001000002106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	81,32	0,00	1.839.880,82 C
008890001000002107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,37	0,00	1.839.873,45 C
008890001000002108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	14,73	0,00	1.839.858,72 C
008890001000002109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,36	0,00	1.839.855,36 C
008890001000002110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	50,42	0,00	1.839.804,94 C
008890001000002120	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	292,91	1.840.097,85 C
008890001000002127	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.808,30	1.842.906,15 C
008890001000002128	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	943,67	1.843.849,82 C
008890001000002129	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	22,72	1.843.872,54 C
008890001000002153	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	183,73	0,00	1.843.688,81 C
008890001000002154	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	70,03	0,00	1.843.618,78 C
008890001000002155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,58	0,00	1.843.618,20 C
008890001000002156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,78	0,00	1.843.615,42 C
008890001000002157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,76	0,00	1.843.612,66 C
008890001000002158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.843.592,42 C
008890001000002172	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	253,60	1.843.846,02 C
008890001000002181	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.628,15	1.845.474,17 C
008890001000002182	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	660,52	1.846.134,69 C
008890001000002183	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	353,44	1.846.488,13 C
008890001000002188	REF: 12/2025	4110101030002	19	2.526,25	0,00	1.843.961,88 C
008890001000002189	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	926,50	0,00	1.843.035,38 C
008890001000002190	REF: 12/2025	4110101030002	19	253,25	0,00	1.842.782,13 C
008890001000002203	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	107,27	0,00	1.842.674,86 C
008890001000002204	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	40,23	0,00	1.842.634,63 C
008890001000002205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	9,85	0,00	1.842.624,78 C
008890001000002206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,43	0,00	1.842.623,35 C
008890001000002207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,15	0,00	1.842.621,20 C
008890001000002218	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	147,97	1.842.769,17 C
008890001000002228	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.952,37	1.845.721,54 C
008890001000002229	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.032,03	1.846.753,57 C
008890001000002230	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	143,73	1.846.897,30 C
008890001000002251	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	14,01	0,00	1.846.883,29 C
008890001000002254	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.787,34	0,00	1.843.095,95 C
008890001000002255	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.289,01	0,00	1.841.806,94 C
008890001000002256	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4,31	0,00	1.841.802,63 C
008890001000002257	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,07	0,00	1.841.782,56 C
008890001000002258	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	249,12	0,00	1.841.533,44 C
008890001000002259	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	84,74	0,00	1.841.448,70 C
008890001000002260	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,24	0,00	1.841.448,46 C
008890001000002261	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,11	0,00	1.841.447,35 C
008890001000002262	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	55,32	0,00	1.841.392,03 C
008890001000002263	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,74	0,00	1.841.388,29 C
008890001000002267	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.401,34	0,00	1.839.986,95 C
008890001000002268	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	8,70	0,00	1.839.978,25 C
008890001000002269	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101010001	19	474,68	0,00	1.839.503,57 C
008890001000002278	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	27,47	1.839.531,04 C
008890001000002284	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	375,17	1.839.906,21 C
008890001000002295	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	4.920,01	1.844.826,22 C
A TRANSPORTAR :						1.846.512,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.846.512,01 C
008890001000002296	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.685,79	1.846.512,01 C
008890001000002297	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	137,29	1.846.649,30 C
008890001000002303	REF: 12/2025	4110101030002	19	1.868,45	0,00	1.844.780,85 C
008890001000002304	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	642,95	0,00	1.844.137,90 C
008890001000002305	REF: 12/2025	4110101030002	19	60,41	0,00	1.844.077,49 C
008890001000002329	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.589,14	0,00	1.842.488,35 C
008890001000002330	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	684,61	0,00	1.841.803,74 C
008890001000002331	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	148,49	0,00	1.841.655,25 C
008890001000002332	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	12,30	0,00	1.841.642,95 C
008890001000002333	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.158,28	0,00	1.839.484,67 C
008890001000002334	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	751,44	0,00	1.838.733,23 C
008890001000002335	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	19,05	0,00	1.838.714,18 C
008890001000002336	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	13,49	0,00	1.838.700,69 C
008890001000002337	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	30,66	0,00	1.838.670,03 C
008890001000002338	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	33,14	0,00	1.838.636,89 C
008890001000002339	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	273,24	0,00	1.838.363,65 C
008890001000002340	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	30,36	0,00	1.838.333,29 C
008890001000002350	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	254,36	1.838.587,65 C
008890001000002363	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	810,34	1.839.397,99 C
008890001000002364	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	294,63	1.839.692,62 C
008890001000002365	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	73,51	1.839.766,13 C
008890001000002398	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	858,81	1.840.624,94 C
008890001000002399	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	305,40	1.840.930,34 C
008890001000002400	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	57,38	1.840.987,72 C
008890001000002415	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.840.886,52 C
008890001000002416	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	41,31	0,00	1.840.845,21 C
008890001000002417	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,08	0,00	1.840.845,13 C
008890001000002418	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,38	0,00	1.840.844,75 C
008890001000002419	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,02	0,00	1.840.842,73 C
008890001000002420	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.840.822,49 C
008890001000002431	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	151,88	1.840.974,37 C
008890001000002439	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	533,69	1.841.508,06 C
008890001000002440	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	209,02	1.841.717,08 C
008890001000002441	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	93,36	1.841.810,44 C
008890001000002456	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.135,70	0,00	1.838.674,74 C
008890001000002457	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.060,23	0,00	1.837.614,51 C
008890001000002458	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,09	0,00	1.837.612,42 C
008890001000002459	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	11,54	0,00	1.837.600,88 C
008890001000002460	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	223,98	0,00	1.837.376,90 C
008890001000002461	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	75,73	0,00	1.837.301,17 C
008890001000002462	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,15	0,00	1.837.301,02 C
008890001000002463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,82	0,00	1.837.300,20 C
008890001000002464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	31,36	0,00	1.837.268,84 C
008890001000002465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,24	0,00	1.837.266,60 C
008890001000002472	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	29,71	1.837.296,31 C
008890001000002484	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.959,83	1.839.256,14 C
008890001000002485	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	699,43	1.839.955,57 C
008890001000002486	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	138,47	1.840.094,04 C
008890001000002502	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	6.472,72	0,00	1.833.621,32 C
008890001000002503	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.519,65	0,00	1.831.101,67 C
008890001000002504	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	90,39	0,00	1.831.011,28 C
008890001000002505	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	234,92	0,00	1.830.776,36 C
008890001000002506	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	214,54	0,00	1.830.561,82 C
008890001000002507	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	90,88	0,00	1.830.470,94 C
008890001000002508	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4,82	0,00	1.830.466,12 C
008890001000002509	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,66	0,00	1.830.455,46 C
008890001000002510	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	92,98	0,00	1.830.362,48 C
008890001000002511	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,15	0,00	1.830.360,33 C
008890001000002512	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	667,92	0,00	1.829.692,41 C
008890001000002513	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	40,48	0,00	1.829.651,93 C
008890001000002520	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	29,68	1.829.681,61 C
008890001000002529	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	904,64	1.830.586,25 C
008890001000002537	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	8.155,85	1.838.742,10 C
008890001000002538	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	3.296,78	1.842.038,88 C
008890001000002539	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.734,54	1.843.773,42 C
008890001000002545	REF: 12/2025	4110101030002	19	268,18	0,00	1.843.505,24 C
A TRANSPORTAR :						1.843.392,28 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.843.392,28 C
008890001000002546	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030002	19	112,96	0,00	1.843.392,28 C
008890001000002547	REF: 12/2025	4110101030002	19	70,70	0,00	1.843.321,58 C
008890001000002563	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	6.224,69	0,00	1.837.096,89 C
008890001000002564	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.255,64	0,00	1.834.841,25 C
008890001000002565	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	22,11	0,00	1.834.819,14 C
008890001000002566	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	107,50	0,00	1.834.711,64 C
008890001000002567	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	223,98	0,00	1.834.487,66 C
008890001000002568	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	85,10	0,00	1.834.402,56 C
008890001000002569	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,13	0,00	1.834.401,43 C
008890001000002570	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,48	0,00	1.834.395,95 C
008890001000002571	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	109,05	0,00	1.834.286,90 C
008890001000002572	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4,48	0,00	1.834.282,42 C
008890001000002573	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.833.978,82 C
008890001000002574	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	20,24	0,00	1.833.958,58 C
008890001000002581	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	34,96	1.833.993,54 C
008890001000002586	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	300,87	1.834.294,41 C
008890001000002593	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.499,53	1.836.793,94 C
008890001000002594	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	935,07	1.837.729,01 C
008890001000002595	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	305,63	1.838.034,64 C
008890001000002610	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.662,71	0,00	1.836.371,93 C
008890001000002611	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	702,25	0,00	1.835.669,68 C
008890001000002612	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	30,24	0,00	1.835.639,44 C
008890001000002613	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	75,13	0,00	1.835.564,31 C
008890001000002614	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	53,64	0,00	1.835.510,67 C
008890001000002615	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	22,51	0,00	1.835.488,16 C
008890001000002616	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,49	0,00	1.835.487,67 C
008890001000002617	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,48	0,00	1.835.485,19 C
008890001000002618	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	24,94	0,00	1.835.460,25 C
008890001000002619	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,80	0,00	1.835.459,45 C
008890001000002620	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	313,72	0,00	1.835.145,73 C
008890001000002621	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.835.135,61 C
008890001000002628	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	7,34	1.835.142,95 C
008890001000002633	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	181,17	1.835.324,12 C
008890001000002640	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.279,53	1.837.603,65 C
008890001000002641	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	958,74	1.838.562,39 C
008890001000002642	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	596,71	1.839.159,10 C
008890001000002671	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	276,41	1.839.435,51 C
008890001000002672	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	93,49	1.839.529,00 C
008890001000002673	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	4,05	1.839.533,05 C
008890001000002683	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.323,40	0,00	1.836.209,65 C
008890001000002684	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.140,77	0,00	1.835.068,88 C
008890001000002685	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,55	0,00	1.835.063,33 C
008890001000002686	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	26,89	0,00	1.835.036,44 C
008890001000002687	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	114,60	0,00	1.834.921,84 C
008890001000002688	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	39,34	0,00	1.834.882,50 C
008890001000002689	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,19	0,00	1.834.882,31 C
008890001000002690	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,93	0,00	1.834.881,38 C
008890001000002691	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	66,47	0,00	1.834.814,91 C
008890001000002692	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,29	0,00	1.834.812,62 C
008890001000002699	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	15,68	1.834.828,30 C
008890001000002711	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	715,57	1.835.543,87 C
008890001000002712	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	245,26	1.835.789,13 C
008890001000002713	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	20,17	1.835.809,30 C
008890001000002728	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.910,00	0,00	1.833.899,30 C
008890001000002729	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	674,60	0,00	1.833.224,70 C
008890001000002730	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	13,53	0,00	1.833.211,17 C
008890001000002731	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	62,06	0,00	1.833.149,11 C
008890001000002732	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	955,00	0,00	1.832.194,11 C
008890001000002733	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	337,30	0,00	1.831.856,81 C
008890001000002734	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	6,77	0,00	1.831.850,04 C
008890001000002735	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	31,03	0,00	1.831.819,01 C
008890001000002736	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	38,20	0,00	1.831.780,81 C
008890001000002737	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	19,10	0,00	1.831.761,71 C
008890001000002744	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	126,37	1.831.888,08 C
008890001000002756	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.191,22	1.833.079,30 C
008890001000002757	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	435,86	1.833.515,16 C
A TRANSPORTAR :						1.833.631,48 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.833.631,48 C
008890001000002758	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	116,32	1.833.631,48 C
008890001000002771	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	148,63	0,00	1.833.482,85 C
008890001000002772	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	51,93	0,00	1.833.430,92 C
008890001000002773	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,96	0,00	1.833.429,96 C
008890001000002774	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4,72	0,00	1.833.425,24 C
008890001000002775	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,49	0,00	1.833.423,75 C
008890001000002786	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	189,91	1.833.613,66 C
008890001000002793	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.767,55	1.835.381,21 C
008890001000002794	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	609,22	1.835.990,43 C
008890001000002795	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	60,13	1.836.050,56 C
008890001000002820	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.358,22	1.837.408,78 C
008890001000002821	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	459,53	1.837.868,31 C
008890001000002822	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	20,38	1.837.888,69 C
008890001000002847	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	573,01	1.838.461,70 C
008890001000002848	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	209,16	1.838.670,86 C
008890001000002849	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	54,47	1.838.725,33 C
008890001000002868	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.240,39	0,00	1.836.484,94 C
008890001000002869	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	792,24	0,00	1.835.692,70 C
008890001000002870	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,87	0,00	1.835.684,83 C
008890001000002871	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	38,83	0,00	1.835.646,00 C
008890001000002872	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	89,62	0,00	1.835.556,38 C
008890001000002886	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.826,85	1.838.383,23 C
008890001000002895	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.403,71	1.839.786,94 C
008890001000002896	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	503,20	1.840.290,14 C
008890001000002897	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	105,89	1.840.396,03 C
008890001000002914	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4.677,55	0,00	1.835.718,48 C
008890001000002915	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.688,69	0,00	1.834.029,79 C
008890001000002916	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	52,31	0,00	1.833.977,48 C
008890001000002917	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	186,66	0,00	1.833.790,82 C
008890001000002918	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	886,24	0,00	1.832.904,58 C
008890001000002919	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	313,25	0,00	1.832.591,33 C
008890001000002920	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	6,06	0,00	1.832.585,27 C
008890001000002921	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	29,73	0,00	1.832.555,54 C
008890001000002922	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	149,56	0,00	1.832.405,98 C
008890001000002923	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	17,72	0,00	1.832.388,26 C
008890001000002930	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	124,64	1.832.512,90 C
008890001000002936	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.947,31	1.835.460,21 C
008890001000002943	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.785,27	1.837.245,48 C
008890001000002944	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	635,88	1.837.881,36 C
008890001000002945	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	122,36	1.838.003,72 C
008890001000002961	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.812,53	0,00	1.835.191,19 C
008890001000002962	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	993,71	0,00	1.834.197,48 C
008890001000002963	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	18,93	0,00	1.834.178,55 C
008890001000002964	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	85,04	0,00	1.834.093,51 C
008890001000002965	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	248,57	0,00	1.833.844,94 C
008890001000002966	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	85,85	0,00	1.833.759,09 C
008890001000002967	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,34	0,00	1.833.751,75 C
008890001000002968	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	54,50	0,00	1.833.697,25 C
008890001000002969	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	10,12	0,00	1.833.687,13 C
008890001000002970	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,64	0,00	1.833.685,49 C
008890001000002983	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	241,07	1.833.926,56 C
008890001000002991	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	5.562,98	1.839.489,54 C
008890001000002992	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	2.079,31	1.841.568,85 C
008890001000002993	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	674,95	1.842.243,80 C
008890001000003024	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	634,05	1.842.877,85 C
008890001000003025	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	231,78	1.843.109,63 C
008890001000003026	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	61,30	1.843.170,93 C
008890001000003048	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	645,32	1.843.816,25 C
008890001000003049	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	221,01	1.844.037,26 C
008890001000003050	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	17,71	1.844.054,97 C
008890001000003061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	878,60	0,00	1.843.176,37 C
008890001000003062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	308,99	0,00	1.842.867,38 C
008890001000003063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,11	0,00	1.842.862,27 C
008890001000003064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,70	0,00	1.842.836,57 C
008890001000003065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	439,30	0,00	1.842.397,27 C
008890001000003066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	154,50	0,00	1.842.242,77 C
A TRANSPORTAR :						1.842.240,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.854.653,41 C
DE TRANSPORTE :						1.842.240,21 C
008890001000003067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,56	0,00	1.842.240,21 C
008890001000003068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	12,85	0,00	1.842.227,36 C
008890001000003069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	17,57	0,00	1.842.209,79 C
008890001000003070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	8,79	0,00	1.842.201,00 C
008890001000003077	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	48,03	1.842.249,03 C
008890001000003087	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	475,51	1.842.724,54 C
008890001000003088	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	164,35	1.842.888,89 C
008890001000003089	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	17,54	1.842.906,43 C
008890001000003120	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	1.162,94	1.844.069,37 C
008890001000003121	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	445,43	1.844.514,80 C
008890001000003122	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	4110101030002	19	0,00	173,34	1.844.688,14 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				367.108,52	357.143,25	1.844.688,14 C

CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO FGTS S/FERIAS					SALDO ANTERIOR:	147.907,88 C
31/12/2025						
008890001000001040	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	95,74	148.003,62 C
008890001000001044	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	623,41	0,00	147.380,21 C
008890001000001080	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	96,81	147.477,02 C
008890001000001084	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	384,99	0,00	147.092,03 C
008890001000001134	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	354,39	147.446,42 C
008890001000001138	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	411,05	0,00	147.035,37 C
008890001000001198	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.646,59	148.681,96 C
008890001000001202	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	640,88	0,00	148.041,08 C
008890001000001206	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	363,11	0,00	147.677,97 C
008890001000001258	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	597,05	148.275,02 C
008890001000001262	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	606,02	0,00	147.669,00 C
008890001000001349	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	415,69	148.084,69 C
008890001000001353	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	1.008,19	0,00	147.076,50 C
008890001000001357	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	118,85	0,00	146.957,65 C
008890001000001426	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	796,36	147.754,01 C
008890001000001430	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	342,24	0,00	147.411,77 C
008890001000001434	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	163,40	0,00	147.248,37 C
008890001000001514	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	352,92	147.601,29 C
008890001000001518	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	693,66	0,00	146.907,63 C
008890001000001594	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	2.211,17	149.118,80 C
008890001000001598	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	1.480,00	0,00	147.638,80 C
008890001000001602	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	1.251,29	0,00	146.387,51 C
008890001000001679	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.452,03	147.839,54 C
008890001000001683	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	654,14	0,00	147.185,40 C
008890001000001687	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	735,30	0,00	146.450,10 C
008890001000001735	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	316,41	146.766,51 C
008890001000001739	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	242,75	0,00	146.523,76 C
008890001000001779	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	140,57	146.664,33 C
008890001000001783	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	252,84	0,00	146.411,49 C
008890001000001815	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	141,47	146.552,96 C
008890001000001864	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	163,97	146.716,93 C
008890001000001868	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	213,60	0,00	146.503,33 C
008890001000001926	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.133,71	147.637,04 C
008890001000001930	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	223,04	0,00	147.414,00 C
008890001000001934	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	581,80	0,00	146.832,20 C
008890001000001960	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	23,36	146.855,56 C
008890001000002023	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	962,27	147.817,83 C
008890001000002027	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	576,50	0,00	147.241,33 C
008890001000002031	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	256,18	0,00	146.985,15 C
008890001000002086	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	192,54	147.177,69 C
008890001000002090	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	471,60	0,00	146.706,09 C
008890001000002130	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	301,96	147.008,05 C
008890001000002184	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	211,36	147.219,41 C
008890001000002191	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	296,48	0,00	146.922,93 C
008890001000002231	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	330,24	147.253,17 C
008890001000002298	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	387,53	147.640,70 C
008890001000002302	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	406,73	0,00	147.233,97 C
008890001000002306	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	205,74	0,00	147.028,23 C
A TRANSPORTAR :						147.122,49 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005 - PROVISAO FGTS S/FERIAS					SALDO ANTERIOR:	147.907,88 C
DE TRANSPORTE :						147.122,49 C
008890001000002366	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	94,26	147.122,49 C
008890001000002370	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	459,53	0,00	146.662,96 C
008890001000002401	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	93,14	146.756,10 C
008890001000002442	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	66,88	146.822,98 C
008890001000002487	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	223,83	147.046,81 C
008890001000002491	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	363,50	0,00	146.683,31 C
008890001000002540	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	1.055,00	147.738,31 C
008890001000002544	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	756,19	0,00	146.982,12 C
008890001000002548	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	4110101030003	19	36,14	0,00	146.945,98 C
008890001000002596	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	299,24	147.245,22 C
008890001000002600	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	722,23	0,00	146.522,99 C
008890001000002643	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	306,77	146.829,76 C
008890001000002647	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	216,09	0,00	146.613,67 C
008890001000002674	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	29,92	146.643,59 C
008890001000002714	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	73,89	146.717,48 C
008890001000002718	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	377,63	0,00	146.339,85 C
008890001000002759	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	134,87	146.474,72 C
008890001000002763	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	323,80	0,00	146.150,92 C
008890001000002796	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	194,96	146.345,88 C
008890001000002823	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	147,05	146.492,93 C
008890001000002850	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	66,93	146.559,86 C
008890001000002898	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	156,40	146.716,26 C
008890001000002946	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	198,85	146.915,11 C
008890001000002951	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	375,90	0,00	146.539,21 C
008890001000002994	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	665,36	147.204,57 C
008890001000002998	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	322,44	0,00	146.882,13 C
008890001000003027	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	74,18	146.956,31 C
008890001000003051	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	70,73	147.027,04 C
008890001000003090	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	47,98	147.075,02 C
008890001000003094	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	4110101020001	19	148,31	0,00	146.926,71 C
008890001000003123	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	4110101030003	19	0,00	137,94	147.064,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				17.305,55	16.462,32	147.064,65 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030010 - PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS					SALDO ANTERIOR:	1.015,32 C
31/12/2025						
008890001000001139	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	50,33	1.065,65 C
008890001000001208	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	27,36	1.093,01 C
008890001000001263	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	11,64	1.104,65 C
008890001000001604	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	110,62	1.215,27 C
008890001000001689	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	22,61	1.237,88 C
008890001000001869	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	33,27	1.271,15 C
008890001000002033	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	24,41	1.295,56 C
008890001000002308	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	55,78	1.351,34 C
008890001000002550	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	40,83	1.392,17 C
008890001000002648	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101010001	19	0,00	17,60	1.409,77 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	394,45	1.409,77 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	5.033,75 C
17/12/2025						
008850001000064001	PGTO. ISS 000000610 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.033,75 C
008850001000067001	PGTO. ISS 000202552 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	833,75 C
008850001000070001	PGTO. ISS 020252434 - MUNICIPIO	1110201010071	19	833,75	0,00	0,00
29/12/2025						
008810001000004003	REF. ISS NF. 000000626 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
31/12/2025						
008810001000006003	REF. ISS NF. 000202591 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	4.200,00 C
008810001000102003	REF. ISS NF. 020252623 - PRESERVE GESTA		19	0,00	740,51	4.940,51 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.033,75	4.940,51	4.940,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	206.656,84 C
01/12/2025						
008850001000008003	PIS/COF/CSL REF.U 000000175-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	213.585,34 C
008850001000009003	PIS/COF/CSL REF.U 000000176-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	215.259,34 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.U 000000177-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	49,55	215.308,89 C
02/12/2025						
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 000000416-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.927,89 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 000202550-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	252.136,89 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202558-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	261.436,89 C
05/12/2025						
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202529-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	262.599,39 C
11/12/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000000512-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	271.435,55 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 000001701-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.691,11	326.126,66 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 000001702-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	334.729,16 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.U 000001703-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.296,13	347.025,29 C
16/12/2025						
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000000610-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	350.745,29 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 000000770-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	354.930,29 C
008850001000042002	PIS/COF/CSL REF.U 000000967-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	358.650,29 C
008850001000045003	PIS/COF/CSL REF.U 000002041-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.179,92	360.830,21 C
008850001000046002	PIS/COF/CSL REF.U 000002249-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	10.880,12	371.710,33 C
008850001000047003	PIS/COF/CSL REF.U 000002919-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	372.686,83 C
008850001000051003	PIS/COF/CSL REF.U 000007901-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	373.477,33 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 000021065-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	331,30	373.808,63 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 002023365-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	388.921,13 C
17/12/2025						
008850001000050001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	28.887,48	0,00	360.033,65 C
008850001000051001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	133.327,04	0,00	226.706,61 C
008850001000052001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	44.442,32	0,00	182.264,29 C
19/12/2025						
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 000000251-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	197.760,41 C
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.U 000000487-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	203.107,91 C
008850001000032003	PIS/COF/CSL REF.U 020252434-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	775,39	203.883,30 C
22/12/2025						
008850001000076003	PIS/COF/CSL REF.U 000000858-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	204.300,40 C
008850001000078003	PIS/COF/CSL REF.U 000202552-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	204.486,40 C
31/12/2025						
008810001000055004	REF. PCC NF. 000030053 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	204.694,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				206.656,84	204.694,50	204.694,50 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ					SALDO ANTERIOR:	65.889,46 C
04/12/2025						
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000021065 - MOBILEMED SOL		19	0,00	106,87	65.996,33 C
17/12/2025						
008850001000049001	PGTO. TX 000003410 - UNIAO	1110201010071	19	65.889,46	0,00	106,87 C
22/12/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000000858 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	241,42 C
24/12/2025						
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000001063 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	1.441,42 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 000007960 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	1.696,42 C
008810001000019003	REF. IRRF NF. 000202531 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	2.071,42 C
A TRANSPORTAR :						6.946,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ					SALDO ANTERIOR:	65.889,46 C
DE TRANSPORTE :						6.946,42 C
008810001000022003	REF. IRRF NF. 002023379 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	6.946,42 C
26/12/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000178 - JCJ SERVICOS		19	0,00	2.235,00	9.181,42 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000179 - JCJ SERVICOS		19	0,00	540,00	9.721,42 C
29/12/2025						
008810001000004004	REF. IRRF NF. 000000626 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	10.921,42 C
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000002953 - IBSP-INSTITUT		19	0,00	315,00	11.236,42 C
008810001000042003	REF. IRRF NF. 000202566 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	14.236,42 C
31/12/2025						
000001001000004003	REF. IRRF NF. 000000525 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,37	17.086,79 C
000001001000005003	REF. IRRF NF. 000000788 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	18.436,79 C
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	18.826,79 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000495 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	20.551,79 C
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000000180 - JCJ SERVICOS		19	0,00	60,00	20.611,79 C
008810001000008003	REF. IRRF NF. 000000260 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	25.610,54 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 000000425 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	37.100,54 C
008810001000011003	REF. IRRF NF. 000000426 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	72,00	37.172,54 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 000001730 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	54.902,54 C
008810001000018003	REF. IRRF NF. 000001731 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	57.677,54 C
008810001000019003	REF. IRRF NF. 000001732 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.959,00	61.636,54 C
008810001000020003	REF. IRRF NF. 000002189 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	830,55	62.467,09 C
008810001000021003	REF. IRRF NF. 000002267 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.193,99	66.661,08 C
008810001000034003	REF. IRRF NF. 000010785 - MASTER SERVIC		19	0,00	17,40	66.678,48 C
008810001000035003	REF. IRRF NF. 000010787 - MASTER SERVIC		19	0,00	50,70	66.729,18 C
008810001000055003	REF. IRRF NF. 000030053 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	67,13	66.796,31 C
008810001000102005	REF. IRRF NF. 020252623 - PRESERVE GEST		19	0,00	148,10	66.944,41 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				65.889,46	66.944,41	66.944,41 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	4.331,80 C
17/12/2025						
008850001000065001	PGTO. INS 000003343 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	4.089,25 C
008850001000068001	PGTO. INS 000202558 - INSS	1110201010071	19	2.255,00	0,00	1.834,25 C
008850001000069001	PGTO. INS 020252434 - INSS	1110201010071	19	1.834,25	0,00	0,00
24/12/2025						
008810001000009003	REF. INSS NF. 000003379 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/12/2025						
008810001000004003	REF. INSS NF. 000202564 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	2.497,55 C
008810001000102004	REF. INSS NF. 020252623 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.629,11	4.126,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.331,80	4.126,66	4.126,66 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001 - CONTAS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	0,00
17/12/2025						
008850001000001003	COMPENS / RA 171225 -LIEN AY TEIXEIRA DE M		19	253,09	0,00	253,09 D
008850001000002001	RECEB. 171225 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	0,00	253,09	0,00
008850001000003001	VLR REF.RDP RDP122025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	4110101080016	19	0,00	594,41	594,41 C
008850001000071001	REF ADTRDPRDP122025-LIENAY TEIXEIRA DE M	1120201010004	19	594,41	0,00	0,00
31/12/2025						
008850001000004001	VLR REF.RDP RDP122025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	4110101080012	19	0,00	4.449,63	4.449,63 C
008850001000005001	VLR REF.RDP RDP1225 - IAGO DA SILVA TOBI AS	4110101080016	19	0,00	404,00	4.853,63 C
008850001000008001	REF ADTRDPRDP122025-IAGO DA SILVA TOBIAS	1120201020003	19	4.449,63	0,00	404,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.297,13	5.701,13	404,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010009 - ADIANTAMENTO DE CLIENTES				SALDO ANTERIOR:		44.008,94 C
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	44.008,94 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	44.008,94 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010011 - REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:		235.371,65 C
05/12/2025						
008850001000015001	PGTO. NDI 112025 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	235.371,65	0,00	0,00
31/12/2025						
008850001000019001	VLR REF.NDI 122025 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	235.371,65	235.371,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	235.371,65	235.371,65 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026 - CONTRATOS EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:		48.260.376,04 C
03/12/2025						
008810001000001001	REF MES 12/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC2 .CG.2022	1120201020009	19	7.845.721,54	0,00	40.414.654,50 C
31/12/2025						
008810001000105001	REF MES 12/2025 CONTRATO DE GESTAO CE9.H RPC.2025	3110101050038	19	296.511,70	0,00	40.118.142,80 C
008810001000105003	COMPL.RECEITAS CE9.HRPC.2025 - MIX COM ERCIO E SERVICOS EIRELI MES 12/2025	3110101050038	19	129.224,16	0,00	39.988.918,64 C
008820001000001001	NF 202512 SESPA - CAETES		19	0,00	425.735,86	40.414.654,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.271.457,40	425.735,86	40.414.654,50 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010027 - SERVICOS CONTRATADOS A REALIZAR				SALDO ANTERIOR:		0,00
31/12/2025						
000GCT001000001001	CONTRATO DE GESTAO HRPC.0007.2025 - HUM ANITY ENGENHARIA LTDA	1140101010004	19	0,00	246.000,00	246.000,00 C
000GCT001000002001	CONTRATO DE GESTAO HRPC.0007.2024 - AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	1140101010004	19	0,00	91.200,00	337.200,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	337.200,00	337.200,00 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010028 - VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:		35.628,46 C
31/12/2025						
000001001000025005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 30° REPAS	4110101010026	19	0,00	19.131,90	54.760,36 C
000001001000025006	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 31° REPAS	4110101010026	19	0,00	36.292,02	91.052,38 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	55.423,92	91.052,38 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					
CONTA - 2210301020001 - RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:		4.410.356,08 C
31/12/2025						
000001001000021002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 12/25	3110201030008	19	64.202,56	0,00	4.346.153,52 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				64.202,56	0,00	4.346.153,52 C
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 2210301040002 - CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS				SALDO ANTERIOR:		9.860,00 C
01/12/2025						

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
A TRANSPORTAR :						9.860,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 2210301040002 - CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS					SALDO ANTERIOR:	9.860,00 C
DE TRANSPORTE :						9.860,00 C
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.860,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.860,00 C
CONTA	DESCRICAO					
221030105	- OUTRAS OBRIGACOES					
CONTA - 2210301050011 - IMOBILIZADO DE TERCEIROS					SALDO ANTERIOR:	24,53 C
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	24,53 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	24,53 C
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 2310101010001 - PATRIMONIO SOCIAL					SALDO ANTERIOR:	5.968.239,85 C
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.968.239,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.968.239,85 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 2810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL					SALDO ANTERIOR:	0,00
31/12/2025						
000001001000020001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 12/2025	4810101010003	19	0,00	248.143,72	248.143,72 C
000001001000020002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 12/2025	3810101010003	19	248.143,72	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				248.143,72	248.143,72	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010104	- (-) DEDUCAO RECEITAS CONVENIOS					
CONTA - 3110101040002 - DESCONTOS CONCEDIDOS					SALDO ANTERIOR:	175,68 C
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	175,68 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	175,68 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050028 - CONTRATO - CAETES					SALDO ANTERIOR:	87.924.741,75 C
04/12/2025						
008820001000001001	NF 000053 SESPA - CAETES		19	0,00	7.845.721,54	95.770.463,29 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	7.845.721,54	95.770.463,29 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050038 - RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS					SALDO ANTERIOR:	593.023,40 C
31/12/2025						
008810001000105001	REF MES 12/2025 CONTRATO DE GESTAO CE9.H RPC.2025	2150101010026	19	0,00	296.511,70	889.535,10 C
008810001000105003	COMPL.RECEITAS CE9.HRPC.2025 - MIX COM ERCIO E SERVICOS EIRELI MES 12/2025	2150101010026	19	0,00	129.224,16	1.018.759,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	425.735,86	1.018.759,26 C
CONTA	DESCRICAO					
311010107	- (-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS					
CONTA - 3110101070001 - GLOSAS					SALDO ANTERIOR:	142.951,84 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	142.951,84 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	142.951,84 D

CONTA DESCRICAO
311020102 - RECEITAS COM DOACOES

CONTA - 3110201020002 - DOACOES EM MATERIAL SALDO ANTERIOR: 14.907,22 C

01/12/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	14.907,22 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	14.907,22 C

CONTA DESCRICAO
311020103 - RECEITAS DIVERSAS

CONTA - 3110201030008 - RECEITAS-DEPREC CT GESTAO SALDO ANTERIOR: 725.762,91 C

31/12/2025

000001001000021002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 12/25	2210301020001	19	0,00	64.202,56	789.965,47 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	64.202,56	789.965,47 C

CONTA DESCRICAO
311020103 - RECEITAS DIVERSAS

CONTA - 3110201030013 - RESSARCIMENTO DISSIDIO SALDO ANTERIOR: 29.926,03 C

01/12/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	29.926,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	29.926,03 C

CONTA DESCRICAO
311020104 - AJUSTES DE INVENTARIOS

CONTA - 3110201040002 - AJUSTES DE INVENTARIOS SALDO ANTERIOR: 0,00

31/12/2025

000001001000019001	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MED ENTRADA	1130101010001	19	0,00	4,10	4,10 C
000001001000019005	AJUSTE DE INVENTARIO MAT INFORMTICA SAID	1130101010016	19	0,00	155,30	159,40 C
000001001000019009	AJUSTE DE INVENTARIO MAT USO PAC ENTRADA	1130101010002	19	0,00	9,06	168,46 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	168,46	168,46 C

CONTA DESCRICAO
311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050001 - DESCONTOS OBTIDOS SALDO ANTERIOR: 1.968,36 C

22/12/2025

008850001000079003	DESCONTO PGTO.NF 000202573 - FACILID SE	2110101040001	19	0,00	13,00	1.981,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	13,00	1.981,36 C

CONTA DESCRICAO
311020105 - RECEITAS FINANCEIRAS

CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS SALDO ANTERIOR: 1.036.207,65 C

01/12/2025

008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,04	1.036.207,69 C

03/12/2025

008850001000003001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,33	1.036.208,02 C

05/12/2025

008850001000025001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	1.036.208,03 C

08/12/2025

008850001000002001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	1.036.208,04 C

10/12/2025

008850001000057001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010125	19	0,00	0,29	1.036.208,33 C

11/12/2025

008850001000037001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,32	1.036.208,65 C

12/12/2025

008850001000017001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,04	1.036.208,69 C

16/12/2025

A TRANSPORTAR : 1.036.210,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS					SALDO ANTERIOR:	1.036.207,65 C
DE TRANSPORTE :						1.036.210,38 C
008850001000061001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	1,69	1.036.210,38 C
18/12/2025						
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,81	1.036.211,19 C
19/12/2025						
008850001000036001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010125	19	0,00	0,07	1.036.211,26 C
008850001000037001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	3,31	1.036.214,57 C
22/12/2025						
008850001000082001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,05	1.036.214,62 C
24/12/2025						
008850001000005001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,08	1.036.214,70 C
26/12/2025						
008850001000015001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,32	1.036.215,02 C
008850001000016001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010074	19	0,00	0,07	1.036.215,09 C
29/12/2025						
008850001000183001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,25	1.036.215,34 C
31/12/2025						
008850001000009001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010125	19	0,00	0,09	1.036.215,43 C
008850001000010001	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,03	1.036.215,46 C
008850001000011001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	4.737,37	1.040.952,83 C
008850001000012001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010106	19	0,00	32.590,05	1.073.542,88 C
008850001000013001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010093	19	0,00	41.331,97	1.114.874,85 C
008850001000014001	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	37.776,45	1.152.651,30 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	116.443,65	1.152.651,30 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS					SALDO ANTERIOR:	170.962,75 D
01/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	308,26	0,00	171.271,01 D
02/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	617,89	0,00	171.888,90 D
05/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	119,71	0,00	172.008,61 D
10/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	908,69	0,00	172.917,30 D
11/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	2.877,05	0,00	175.794,35 D
15/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1.128,01	0,00	176.922,36 D
17/12/2025						
008850001000006001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	557,33	0,00	177.479,69 D
008850001000008001	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	2.021,54	0,00	179.501,23 D
22/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	1,83	0,00	179.503,06 D
24/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	81,79	0,00	179.584,85 D
26/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	8,79	0,00	179.593,64 D
29/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	107,25	0,00	179.700,89 D
30/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	9,04	0,00	179.709,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.747,18	0,00	179.709,93 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	4.431.853,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
31/12/2025						
008890001000001035	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	2.290,50	4.434.143,92 C
008890001000001036	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	114,52	4.434.258,44 C
008890001000001075	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.647,76	4.435.906,20 C
008890001000001076	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	82,39	4.435.988,59 C
008890001000001129	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	4.494,12	4.440.482,71 C
008890001000001130	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	224,71	4.440.707,42 C
008890001000001193	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	14.327,23	4.455.034,65 C
008890001000001194	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	716,33	4.455.750,98 C
008890001000001253	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	11.386,93	4.467.137,91 C
008890001000001254	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	569,33	4.467.707,24 C
008890001000001344	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	11.491,56	4.479.198,80 C
008890001000001345	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	574,58	4.479.773,38 C
008890001000001421	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	8.416,54	4.488.189,92 C
008890001000001422	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	420,81	4.488.610,73 C
008890001000001509	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	11.909,03	4.500.519,76 C
008890001000001510	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	595,46	4.501.115,22 C
008890001000001589	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	42.852,24	4.543.967,46 C
008890001000001590	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	2.142,66	4.546.110,12 C
008890001000001674	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	22.687,65	4.568.797,77 C
008890001000001675	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.134,37	4.569.932,14 C
008890001000001730	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.144,32	4.573.076,46 C
008890001000001731	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	157,21	4.573.233,67 C
008890001000001774	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.061,39	4.576.295,06 C
008890001000001775	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	153,08	4.576.448,14 C
008890001000001810	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	2.842,85	4.579.290,99 C
008890001000001811	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	142,15	4.579.433,14 C
008890001000001859	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.665,37	4.583.098,51 C
008890001000001860	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	183,28	4.583.281,79 C
008890001000001921	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	7.033,23	4.590.315,02 C
008890001000001922	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	351,65	4.590.666,67 C
008890001000001955	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	548,82	4.591.215,49 C
008890001000001956	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	27,44	4.591.242,93 C
008890001000002018	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	16.365,95	4.607.608,88 C
008890001000002019	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	818,32	4.608.427,20 C
008890001000002081	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.339,05	4.611.766,25 C
008890001000002082	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	166,95	4.611.933,20 C
008890001000002125	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	6.871,21	4.618.804,41 C
008890001000002126	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	343,57	4.619.147,98 C
008890001000002179	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.589,66	4.622.737,64 C
008890001000002180	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	179,49	4.622.917,13 C
008890001000002226	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	5.993,07	4.628.910,20 C
008890001000002227	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	299,65	4.629.209,85 C
008890001000002293	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	9.924,81	4.639.134,66 C
008890001000002294	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	496,25	4.639.630,91 C
008890001000002361	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.845,00	4.641.475,91 C
008890001000002362	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	92,24	4.641.568,15 C
008890001000002396	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	2.161,15	4.643.729,30 C
008890001000002397	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	108,07	4.643.837,37 C
008890001000002437	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.500,91	4.645.338,28 C
008890001000002438	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	75,04	4.645.413,32 C
008890001000002482	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	5.003,46	4.650.416,78 C
008890001000002483	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	250,18	4.650.666,96 C
008890001000002535	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	18.937,12	4.669.604,08 C
008890001000002536	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	946,88	4.670.550,96 C
008890001000002591	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	6.646,23	4.677.197,19 C
008890001000002592	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	332,31	4.677.529,50 C
008890001000002638	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	5.573,23	4.683.102,73 C
008890001000002639	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	278,66	4.683.381,39 C
008890001000002669	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	678,62	4.684.060,01 C
008890001000002670	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	33,93	4.684.093,94 C
008890001000002709	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.749,59	4.685.843,53 C
008890001000002710	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	87,48	4.685.931,01 C
008890001000002754	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	2.995,84	4.688.926,85 C
008890001000002755	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	149,80	4.689.076,65 C
008890001000002791	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	4.397,81	4.693.474,46 C
008890001000002792	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	219,89	4.693.694,35 C
008890001000002818	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.315,27	4.697.009,62 C

A TRANSPORTAR : 4.697.175,38 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:		4.431.853,42 C
DE TRANSPORTE :						4.697.175,38 C
008890001000002819	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	165,76	4.697.175,38 C
008890001000002845	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.461,94	4.698.637,32 C
008890001000002846	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	73,10	4.698.710,42 C
008890001000002893	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	3.505,43	4.702.215,85 C
008890001000002894	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	175,28	4.702.391,13 C
008890001000002941	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	4.494,39	4.706.885,52 C
008890001000002942	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	224,72	4.707.110,24 C
008890001000002989	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	7.088,43	4.714.198,67 C
008890001000002990	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	354,42	4.714.553,09 C
008890001000003022	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.650,24	4.716.203,33 C
008890001000003023	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	82,51	4.716.285,84 C
008890001000003046	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.598,97	4.717.884,81 C
008890001000003047	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	79,95	4.717.964,76 C
008890001000003085	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	1.184,51	4.719.149,27 C
008890001000003086	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	59,23	4.719.208,50 C
008890001000003118	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	2.900,08	4.722.108,58 C
008890001000003119	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	4810101010001	19	0,00	145,01	4.722.253,59 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	290.400,17	4.722.253,59 C
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:		2.652.231,35 C
31/12/2025						
000001001000020002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 12/2025	2810101010003	19	0,00	248.143,72	2.900.375,07 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	248.143,72	2.900.375,07 C
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS				SALDO ANTERIOR:		12.526.501,92 D
31/12/2025						
000001001000022001	AJUSTE 13° SALARIO REF 12/2025	2130101010004	19	0,00	2.254,68	12.524.247,24 D
000001001000022002	AJUSTE ADIANT 13° SALARIO REF 12/2025	1120201010002	19	0,00	2.674,36	12.521.572,88 D
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	4.644,80	0,00	12.526.217,68 D
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	49,76	0,00	12.526.267,44 D
008890001000001006	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	250,07	0,00	12.526.517,51 D
008890001000001027	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	87,07	12.526.430,44 D
008890001000001028	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	500,15	12.525.930,29 D
008890001000001045	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	7.204,43	0,00	12.533.134,72 D
008890001000001048	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	35,44	0,00	12.533.170,16 D
008890001000001069	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	69,42	12.533.100,74 D
008890001000001072	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	5,67	12.533.095,07 D
008890001000001085	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	15.032,22	0,00	12.548.127,29 D
008890001000001089	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	12.548.430,89 D
008890001000001090	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	188,52	0,00	12.548.619,41 D
008890001000001116	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	169,05	12.548.450,36 D
008890001000001117	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	350,35	12.548.100,01 D
008890001000001118	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	121,89	12.547.978,12 D
008890001000001119	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	41,75	12.547.936,37 D
008890001000001125	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	15,23	12.547.921,14 D
008890001000001142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	55.086,58	0,00	12.603.007,72 D
008890001000001146	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.341,37	0,00	12.605.349,09 D
008890001000001147	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	690,37	0,00	12.606.039,46 D
008890001000001179	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	207,00	12.605.832,46 D
008890001000001180	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	522,85	12.605.309,61 D
008890001000001215	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	54.195,34	0,00	12.659.504,95 D
008890001000001219	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.494,75	0,00	12.660.999,70 D
008890001000001222	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	578,39	0,00	12.661.578,09 D
008890001000001244	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	96,89	12.661.481,20 D
008890001000001250	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	14,64	12.661.466,56 D
008890001000001268	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	40.183,07	0,00	12.701.649,63 D
008890001000001272	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	588,52	0,00	12.702.238,15 D
008890001000001273	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	615,77	0,00	12.702.853,92 D
008890001000001286	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	33,07	0,00	12.702.886,99 D
008890001000001287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	27,56	0,00	12.702.914,55 D
A TRANSPORTAR :						12.702.916,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS					SALDO ANTERIOR:	12.526.501,92 D
DE TRANSPORTE :						12.702.916,85 D
008890001000001288	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2,30	0,00	12.702.916,85 D
008890001000001303	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.377,96	0,00	12.704.294,81 D
008890001000001329	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	183,02	12.704.111,79 D
008890001000001366	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	32.172,50	0,00	12.736.284,29 D
008890001000001370	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	884,42	0,00	12.737.168,71 D
008890001000001371	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	348,50	0,00	12.737.517,21 D
008890001000001406	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	93,60	12.737.423,61 D
008890001000001407	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	255,82	12.737.167,79 D
008890001000001408	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	265,99	12.736.901,80 D
008890001000001409	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	86,58	12.736.815,22 D
008890001000001415	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,98	12.736.770,24 D
008890001000001437	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	44.691,49	0,00	12.781.461,73 D
008890001000001442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	375,45	0,00	12.781.837,18 D
008890001000001446	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	698,99	0,00	12.782.536,17 D
008890001000001452	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	15,61	0,00	12.782.551,78 D
008890001000001458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	16,09	0,00	12.782.567,87 D
008890001000001471	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	804,54	0,00	12.783.372,41 D
008890001000001493	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	414,70	12.782.957,71 D
008890001000001494	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	191,67	12.782.766,04 D
008890001000001495	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	112,85	12.782.653,19 D
008890001000001497	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	15,61	12.782.637,58 D
008890001000001504	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	25,87	12.782.611,71 D
008890001000001519	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	154.304,77	0,00	12.936.916,48 D
008890001000001523	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.933,29	0,00	12.939.849,77 D
008890001000001524	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.137,15	0,00	12.941.986,92 D
008890001000001529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	153,66	0,00	12.942.140,58 D
008890001000001534	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	13,78	0,00	12.942.154,36 D
008890001000001550	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.664,05	0,00	12.944.818,41 D
008890001000001572	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	544,06	12.944.274,35 D
008890001000001573	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	765,77	12.943.508,58 D
008890001000001574	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	134,25	12.943.374,33 D
008890001000001583	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	65,60	12.943.308,73 D
008890001000001614	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	85.993,95	0,00	13.029.302,68 D
008890001000001618	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.199,64	0,00	13.030.502,32 D
008890001000001619	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.182,77	0,00	13.031.685,09 D
008890001000001623	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	25,17	0,00	13.031.710,26 D
008890001000001627	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	25,26	0,00	13.031.735,52 D
008890001000001642	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	551,18	0,00	13.032.286,70 D
008890001000001660	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	373,30	13.031.913,40 D
008890001000001661	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	525,37	13.031.388,03 D
008890001000001670	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	38,14	13.031.349,89 D
008890001000001694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	11.926,79	0,00	13.043.276,68 D
008890001000001698	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	13.043.377,88 D
008890001000001699	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	201,59	0,00	13.043.579,47 D
008890001000001722	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	79,22	13.043.500,25 D
008890001000001742	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	12.281,36	0,00	13.055.781,61 D
008890001000001745	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	259,20	0,00	13.056.040,81 D
008890001000001765	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	82,89	13.055.957,92 D
008890001000001771	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	76,65	13.055.881,27 D
008890001000001784	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	13.527,62	0,00	13.069.408,89 D
008890001000001787	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	171,63	0,00	13.069.580,52 D
008890001000001788	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	197,36	0,00	13.069.777,88 D
008890001000001802	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	158,20	13.069.619,68 D
008890001000001807	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	104,44	13.069.515,24 D
008890001000001822	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	13.162,90	0,00	13.082.678,14 D
008890001000001826	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	237,98	0,00	13.082.916,12 D
008890001000001849	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	28,96	13.082.887,16 D
008890001000001873	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	27.349,23	0,00	13.110.236,39 D
008890001000001877	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	657,80	0,00	13.110.894,19 D
008890001000001878	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	365,81	0,00	13.111.260,00 D
008890001000001881	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	201,29	0,00	13.111.461,29 D
008890001000001910	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	311,10	13.111.150,19 D
008890001000001912	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	91,08	13.111.059,11 D
008890001000001917	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	8,73	13.111.050,38 D
008890001000001940	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.505,43	0,00	13.113.555,81 D
008890001000001943	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	37,58	0,00	13.113.593,39 D
A TRANSPORTAR :						13.113.560,68 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS					SALDO ANTERIOR:	12.526.501,92 D
DE TRANSPORTE :						13.113.560,68 D
008890001000001950	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	32,71	13.113.560,68 D
008890001000001964	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	74.524,14	0,00	13.188.084,82 D
008890001000001969	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.910,74	0,00	13.189.995,56 D
008890001000001973	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	955,86	0,00	13.190.951,42 D
008890001000002007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	381,29	13.190.570,13 D
008890001000002008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	644,04	13.189.926,09 D
008890001000002014	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	61,22	13.189.864,87 D
008890001000002042	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	12.917,72	0,00	13.202.782,59 D
008890001000002046	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	112,71	0,00	13.202.895,30 D
008890001000002073	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	109,13	13.202.786,17 D
008890001000002095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	30.093,53	0,00	13.232.879,70 D
008890001000002098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	453,91	0,00	13.233.333,61 D
008890001000002099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	705,94	0,00	13.234.039,55 D
008890001000002134	SALARIO A PAGAR REF: 12/2025	2130101010001	19	430,10	0,00	13.234.469,65 D
008890001000002137	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	14.988,25	0,00	13.249.457,90 D
008890001000002142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	91,86	0,00	13.249.549,76 D
008890001000002145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	146,87	0,00	13.249.696,63 D
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	123,67	13.249.572,96 D
008890001000002195	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	31.836,73	0,00	13.281.409,69 D
008890001000002198	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.178,20	0,00	13.282.587,89 D
008890001000002200	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	349,92	0,00	13.282.937,81 D
008890001000002214	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	47,76	13.282.890,05 D
008890001000002215	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	82,06	13.282.807,99 D
008890001000002216	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	87,98	13.282.720,01 D
008890001000002223	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	8,50	13.282.711,51 D
008890001000002240	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	49.335,31	0,00	13.332.046,82 D
008890001000002244	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	186,84	0,00	13.332.233,66 D
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	512,78	0,00	13.332.746,44 D
008890001000002253	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	17,13	0,00	13.332.763,57 D
008890001000002264	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	62,28	0,00	13.332.825,85 D
008890001000002279	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	172,72	13.332.653,13 D
008890001000002280	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	95,29	13.332.557,84 D
008890001000002281	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	103,19	13.332.454,65 D
008890001000002287	DESC AVISO PREVIO REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.868,45	13.330.586,20 D
008890001000002290	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	78,65	13.330.507,55 D
008890001000002315	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	5.949,96	0,00	13.336.457,51 D
008890001000002320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	175,51	0,00	13.336.633,02 D
008890001000002323	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	109,88	0,00	13.336.742,90 D
008890001000002352	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	33,61	13.336.709,29 D
008890001000002357	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	10,54	13.336.698,75 D
008890001000002375	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	10.190,86	0,00	13.346.889,61 D
008890001000002378	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	115,00	0,00	13.347.004,61 D
008890001000002379	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	133,09	0,00	13.347.137,70 D
008890001000002390	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4,25	13.347.133,45 D
008890001000002406	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	6.303,13	0,00	13.353.436,58 D
008890001000002410	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	105,32	0,00	13.353.541,90 D
008890001000002429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	118,59	13.353.423,31 D
008890001000002449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	20.382,06	0,00	13.373.805,37 D
008890001000002453	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	369,58	0,00	13.374.174,95 D
008890001000002475	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	65,49	13.374.109,46 D
008890001000002492	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	82.157,99	0,00	13.456.267,45 D
008890001000002496	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.803,16	0,00	13.459.070,61 D
008890001000002497	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	687,00	0,00	13.459.757,61 D
008890001000002500	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	64,36	0,00	13.459.821,97 D
008890001000002523	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	176,10	13.459.645,87 D
008890001000002524	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	288,51	13.459.357,36 D
008890001000002525	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	44,20	13.459.313,16 D
008890001000002527	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	32,18	13.459.280,98 D
008890001000002532	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	25,59	13.459.255,39 D
008890001000002556	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	23.769,67	0,00	13.483.025,06 D
008890001000002560	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	436,87	0,00	13.483.461,93 D
008890001000002584	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	235,32	13.483.226,61 D
008890001000002588	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	25,24	13.483.201,37 D
008890001000002601	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	22.044,40	0,00	13.505.245,77 D
008890001000002605	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	429,09	0,00	13.505.674,86 D
008890001000002606	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	297,69	0,00	13.505.972,55 D
A TRANSPORTAR :						13.505.947,70 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001 - SALARIOS E ORDENADOS					SALDO ANTERIOR:	12.526.501,92 D
DE TRANSPORTE :						13.505.947,70 D
008890001000002629	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	24,85	13.505.947,70 D
008890001000002630	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	194,48	13.505.753,22 D
008890001000002653	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	3.316,90	0,00	13.509.070,12 D
008890001000002656	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	33,17	0,00	13.509.103,29 D
008890001000002664	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	21,47	13.509.081,82 D
008890001000002678	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	5.263,44	0,00	13.514.345,26 D
008890001000002681	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	124,49	0,00	13.514.469,75 D
008890001000002702	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	57,03	13.514.412,72 D
008890001000002706	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	0,07	13.514.412,65 D
008890001000002719	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	12.297,30	0,00	13.526.709,95 D
008890001000002722	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	87,50	0,00	13.526.797,45 D
008890001000002723	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	206,46	0,00	13.527.003,91 D
008890001000002747	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	74,66	13.526.929,25 D
008890001000002766	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	21.062,05	0,00	13.547.991,30 D
008890001000002769	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	686,63	0,00	13.548.677,93 D
008890001000002784	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4,09	13.548.673,84 D
008890001000002806	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	16.298,55	0,00	13.564.972,39 D
008890001000002808	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	244,48	0,00	13.565.216,87 D
008890001000002827	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	6.876,02	0,00	13.572.092,89 D
008890001000002830	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	309,42	0,00	13.572.402,31 D
008890001000002841	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	58,79	13.572.343,52 D
008890001000002854	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	12.859,91	0,00	13.585.203,43 D
008890001000002859	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	226,11	0,00	13.585.429,54 D
008890001000002862	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	315,55	0,00	13.585.745,09 D
008890001000002884	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	244,40	13.585.500,69 D
008890001000002889	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	27,02	13.585.473,67 D
008890001000002906	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	16.554,87	0,00	13.602.028,54 D
008890001000002909	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	191,00	0,00	13.602.219,54 D
008890001000002910	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	495,41	0,00	13.602.714,95 D
008890001000002934	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	263,49	13.602.451,46 D
008890001000002952	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	32.097,17	0,00	13.634.548,63 D
008890001000002956	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	472,78	0,00	13.635.021,41 D
008890001000002980	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	499,66	13.634.521,75 D
008890001000002985	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	82,06	13.634.439,69 D
008890001000002999	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	7.608,53	0,00	13.642.048,22 D
008890001000003004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	135,32	0,00	13.642.183,54 D
008890001000003017	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	111,47	13.642.072,07 D
008890001000003031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	7.743,89	0,00	13.649.815,96 D
008890001000003034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	63,01	0,00	13.649.878,97 D
008890001000003042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	41,08	13.649.837,89 D
008890001000003055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	4.748,24	0,00	13.654.586,13 D
008890001000003058	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	79,35	0,00	13.654.665,48 D
008890001000003059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	64,62	0,00	13.654.730,10 D
008890001000003078	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2,17	13.654.727,93 D
008890001000003082	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1,41	13.654.726,52 D
008890001000003096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	13.955,28	0,00	13.668.681,80 D
008890001000003100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	444,49	0,00	13.669.126,29 D
008890001000003112	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	47,56	13.669.078,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.161.498,30	18.921,49	13.669.078,73 D

CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES					SALDO ANTERIOR:	229.847,72 D
31/12/2025						
000001001000007001	1PAR13 ANT MES RESCISAO REF: 11/20	2130101010004	19	1.127,34	0,00	230.975,06 D
008890001000001191	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	2130101020002	19	71,72	0,00	231.046,78 D
008890001000001192	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	2130101020002	19	28,68	0,00	231.075,46 D
008890001000001304	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	2130101010001	19	3.307,09	0,00	234.382,55 D
008890001000001305	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	2130101010001	19	267,76	0,00	234.650,31 D
008890001000001341	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	2130101020002	19	449,57	0,00	235.099,88 D
008890001000001342	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	2130101020002	19	4.945,68	0,00	240.045,56 D
008890001000001419	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	2130101020002	19	69,46	0,00	240.115,02 D
008890001000001420	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	2130101020002	19	27,78	0,00	240.142,80 D
008890001000001507	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	2130101020002	19	102,98	0,00	240.245,78 D
008890001000001587	FGTS QUITACAO CFE FOL REF: REF: 12/2025	2130101020002	19	65,00	0,00	240.310,78 D
A TRANSPORTAR :						240.336,78 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010004 - AVISO PREVIO E INDENIZACOES SALDO ANTERIOR: 229.847,72 D

DE TRANSPORTE : 240.336,78 D

008890001000001588	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 12/2	2130101020002	19	26,00	0,00	240.336,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.489,06	0,00	240.336,78 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010014 - AUXILIO FUNERAL SALDO ANTERIOR: 1.609,08 D

31/12/2025

008890001000001443	REF: 12/2025	2130101010001	19	3.218,16	0,00	4.827,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.218,16	0,00	4.827,24 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA SALDO ANTERIOR: 547.271,07 D

31/12/2025

008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	123,88	0,00	547.394,95 D
008890001000001007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	196,08	0,00	547.591,03 D
008890001000001046	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	27,86	0,00	547.618,89 D
008890001000001049	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	144,86	0,00	547.763,75 D
008890001000001086	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	43,71	0,00	547.807,46 D
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	227,29	0,00	548.034,75 D
008890001000001143	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	625,32	0,00	548.660,07 D
008890001000001150	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.651,29	0,00	550.311,36 D
008890001000001151	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5,03	0,00	550.316,39 D
008890001000001216	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	4,46	0,00	550.320,85 D
008890001000001223	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	23,16	0,00	550.344,01 D
008890001000001269	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	491,28	0,00	550.835,29 D
008890001000001281	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.342,00	0,00	552.177,29 D
008890001000001367	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	2.061,54	0,00	554.238,83 D
008890001000001374	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.025,31	0,00	555.264,14 D
008890001000001375	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	4.628,01	0,00	559.892,15 D
008890001000001376	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5.053,90	0,00	564.946,05 D
008890001000001438	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	588,75	0,00	565.534,80 D
008890001000001454	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.633,52	0,00	567.168,32 D
008890001000001457	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	251,36	0,00	567.419,68 D
008890001000001520	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	3.093,27	0,00	570.512,95 D
008890001000001531	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7.519,07	0,00	578.032,02 D
008890001000001533	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	323,25	0,00	578.355,27 D
008890001000001615	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	1.658,06	0,00	580.013,33 D
008890001000001625	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3.572,27	0,00	583.585,60 D
008890001000001695	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	29,39	0,00	583.614,99 D
008890001000001701	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	152,83	0,00	583.767,82 D
008890001000001743	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	156,61	0,00	583.924,43 D
008890001000001746	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	814,34	0,00	584.738,77 D
008890001000001785	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	22,14	0,00	584.760,91 D
008890001000001789	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	115,12	0,00	584.876,03 D
008890001000001823	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	96,88	0,00	584.972,91 D
008890001000001829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	125,90	0,00	585.098,81 D
008890001000001874	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	257,10	0,00	585.355,91 D
008890001000001882	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	525,75	0,00	585.881,66 D
008890001000001883	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	123,55	0,00	586.005,21 D
008890001000001941	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	13,84	0,00	586.019,05 D
008890001000001944	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	71,96	0,00	586.091,01 D
008890001000001965	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	2.134,03	0,00	588.225,04 D
008890001000001977	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7.688,27	0,00	595.913,31 D
008890001000001978	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	108,03	0,00	596.021,34 D
008890001000001979	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.084,60	0,00	597.105,94 D
008890001000002043	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	29,49	0,00	597.135,43 D
008890001000002048	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	153,35	0,00	597.288,78 D
008890001000002096	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	353,15	0,00	597.641,93 D
008890001000002102	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	697,59	0,00	598.339,52 D
008890001000002103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	488,23	0,00	598.827,75 D
008890001000002104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	106,80	0,00	598.934,55 D
008890001000002138	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	505,48	0,00	599.440,03 D
008890001000002149	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.073,26	0,00	600.513,29 D

A TRANSPORTAR : 601.507,47 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020 - HORA EXTRA					SALDO ANTERIOR:	547.271,07 D
DE TRANSPORTE :						601.507,47 D
008890001000002150	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	994,18	0,00	601.507,47 D
008890001000002196	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	221,73	0,00	601.729,20 D
008890001000002202	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	212,70	0,00	601.941,90 D
008890001000002241	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	177,69	0,00	602.119,59 D
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	554,54	0,00	602.674,13 D
008890001000002252	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1,99	0,00	602.676,12 D
008890001000002316	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	23,18	0,00	602.699,30 D
008890001000002326	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	120,53	0,00	602.819,83 D
008890001000002376	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	89,62	0,00	602.909,45 D
008890001000002381	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	394,17	0,00	603.303,62 D
008890001000002382	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	64,49	0,00	603.368,11 D
008890001000002407	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	16,81	0,00	603.384,92 D
008890001000002412	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	87,38	0,00	603.472,30 D
008890001000002450	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	139,84	0,00	603.612,14 D
008890001000002455	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	727,11	0,00	604.339,25 D
008890001000002493	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	491,24	0,00	604.830,49 D
008890001000002501	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.092,81	0,00	605.923,30 D
008890001000002557	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	178,28	0,00	606.101,58 D
008890001000002562	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	927,01	0,00	607.028,59 D
008890001000002602	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	219,84	0,00	607.248,43 D
008890001000002609	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	312,71	0,00	607.561,14 D
008890001000002654	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	2,46	0,00	607.563,60 D
008890001000002657	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	12,79	0,00	607.576,39 D
008890001000002679	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	18,98	0,00	607.595,37 D
008890001000002682	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	98,70	0,00	607.694,07 D
008890001000002720	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	191,81	0,00	607.885,88 D
008890001000002725	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	878,72	0,00	608.764,60 D
008890001000002726	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	26,57	0,00	608.791,17 D
008890001000002727	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	80,11	0,00	608.871,28 D
008890001000002767	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	5,64	0,00	608.876,92 D
008890001000002770	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	29,32	0,00	608.906,24 D
008890001000002828	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	55,46	0,00	608.961,70 D
008890001000002832	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	154,81	0,00	609.116,51 D
008890001000002833	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	126,07	0,00	609.242,58 D
008890001000002855	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	19,36	0,00	609.261,94 D
008890001000002865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	100,63	0,00	609.362,57 D
008890001000002907	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	156,93	0,00	609.519,50 D
008890001000002912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	535,39	0,00	610.054,89 D
008890001000002913	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	277,35	0,00	610.332,24 D
008890001000002953	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	697,52	0,00	611.029,76 D
008890001000002958	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.122,88	0,00	613.152,64 D
008890001000002959	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.504,24	0,00	614.656,88 D
008890001000003001	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	47,85	0,00	614.704,73 D
008890001000003007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	246,12	0,00	614.950,85 D
008890001000003032	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	24,12	0,00	614.974,97 D
008890001000003035	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	125,47	0,00	615.100,44 D
008890001000003056	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	23,53	0,00	615.123,97 D
008890001000003060	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	122,35	0,00	615.246,32 D
008890001000003097	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	2130101010001	19	263,76	0,00	615.510,08 D
008890001000003102	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	684,51	0,00	616.194,59 D
008890001000003103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	574,48	0,00	616.769,07 D
008890001000003104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	61,64	0,00	616.830,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				69.559,64	0,00	616.830,71 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE					SALDO ANTERIOR:	1.117.354,94 D
31/12/2025						
008890001000001087	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.732,40	0,00	1.120.087,34 D
008890001000001144	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	9.371,12	0,00	1.129.458,46 D
008890001000001270	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	5.930,32	0,00	1.135.388,78 D
008890001000001279	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	364,32	0,00	1.135.753,10 D
008890001000001368	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	5.707,68	0,00	1.141.460,78 D
008890001000001439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	4.402,20	0,00	1.145.862,98 D
008890001000001521	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	27.060,88	0,00	1.172.923,86 D
A TRANSPORTAR :						1.187.881,22 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010021 - PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE SALDO ANTERIOR: 1.117.354,94 D

DE TRANSPORTE : 1.187.881,22 D

008890001000001616	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	14.957,36	0,00	1.187.881,22 D
008890001000001696	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	910,80	0,00	1.188.792,02 D
008890001000001824	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	2.428,80	0,00	1.191.220,82 D
008890001000001875	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	4.898,08	0,00	1.196.118,90 D
008890001000001966	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	617,32	0,00	1.196.736,22 D
008890001000002044	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	313,72	0,00	1.197.049,94 D
008890001000002139	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	283,36	0,00	1.197.333,30 D
008890001000002317	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.197.636,90 D
008890001000002408	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	890,56	0,00	1.198.527,46 D
008890001000002451	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.198.831,06 D
008890001000002494	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	15.119,28	0,00	1.213.950,34 D
008890001000002558	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.821,60	0,00	1.215.771,94 D
008890001000002603	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	4.240,28	0,00	1.220.012,22 D
008890001000002856	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.220.315,82 D
008890001000002954	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	293,48	0,00	1.220.609,30 D
008890001000003002	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	303,60	0,00	1.220.912,90 D
Totais da Conta ==>				103.557,96	0,00	1.220.912,90 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010022 - ADICIONAL NOTURNO SALDO ANTERIOR: 302.834,24 D

31/12/2025

008890001000001005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	448,13	0,00	303.282,37 D
008890001000001148	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.595,49	0,00	304.877,86 D
008890001000001277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.212,57	0,00	306.090,43 D
008890001000001372	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	12,79	0,00	306.103,22 D
008890001000001449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.176,61	0,00	307.279,83 D
008890001000001527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	8.242,66	0,00	315.522,49 D
008890001000001621	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	5.049,63	0,00	320.572,12 D
008890001000001827	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	377,77	0,00	320.949,89 D
008890001000001879	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	687,66	0,00	321.637,55 D
008890001000001974	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2.215,99	0,00	323.853,54 D
008890001000002100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	543,84	0,00	324.397,38 D
008890001000002146	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	561,06	0,00	324.958,44 D
008890001000002201	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	940,30	0,00	325.898,74 D
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	367,50	0,00	326.266,24 D
008890001000002380	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,36	0,00	326.273,60 D
008890001000002498	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	1.461,50	0,00	327.735,10 D
008890001000002607	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	830,37	0,00	328.565,47 D
008890001000002724	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	11,99	0,00	328.577,46 D
008890001000002831	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	7,51	0,00	328.584,97 D
008890001000002911	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	3,24	0,00	328.588,21 D
008890001000003005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	2,71	0,00	328.590,92 D
008890001000003101	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010001	19	50,93	0,00	328.641,85 D
Totais da Conta ==>				25.807,61	0,00	328.641,85 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO SALDO ANTERIOR: 141.576,43 D

31/12/2025

008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	23,22	0,00	141.599,65 D
008890001000001047	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	18,31	0,00	141.617,96 D
008890001000001088	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	143,43	0,00	141.761,39 D
008890001000001145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	609,90	0,00	142.371,29 D
008890001000001217	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	521,41	0,00	142.892,70 D
008890001000001271	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	505,95	0,00	143.398,65 D
008890001000001369	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	291,43	0,00	143.690,08 D
008890001000001440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	607,10	0,00	144.297,18 D
008890001000001522	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.911,65	0,00	146.208,83 D
008890001000001617	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	1.167,96	0,00	147.376,79 D
008890001000001697	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	180,04	0,00	147.556,83 D
008890001000001744	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	236,90	0,00	147.793,73 D
008890001000001786	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	195,13	0,00	147.988,86 D
008890001000001825	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	206,03	0,00	148.194,89 D

A TRANSPORTAR : 148.528,99 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010023 - ANUENIO / TRIENIO — SALDO ANTERIOR: 141.576,43 D

DE TRANSPORTE : 148.528,99 D

008890001000001876	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	334,10	0,00	148.528,99 D
008890001000001942	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	37,58	0,00	148.566,57 D
008890001000001967	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	915,38	0,00	149.481,95 D
008890001000002045	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	93,11	0,00	149.575,06 D
008890001000002097	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	450,55	0,00	150.025,61 D
008890001000002140	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	115,96	0,00	150.141,57 D
008890001000002197	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	317,74	0,00	150.459,31 D
008890001000002242	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	470,24	0,00	150.929,55 D
008890001000002318	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	69,58	0,00	150.999,13 D
008890001000002377	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	133,09	0,00	151.132,22 D
008890001000002409	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	103,30	0,00	151.235,52 D
008890001000002452	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	338,22	0,00	151.573,74 D
008890001000002495	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	585,29	0,00	152.159,03 D
008890001000002559	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	327,83	0,00	152.486,86 D
008890001000002604	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	272,74	0,00	152.759,60 D
008890001000002655	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	33,17	0,00	152.792,77 D
008890001000002680	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	58,02	0,00	152.850,79 D
008890001000002721	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	168,26	0,00	153.019,05 D
008890001000002768	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	685,15	0,00	153.704,20 D
008890001000002807	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	244,48	0,00	153.948,68 D
008890001000002829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	309,42	0,00	154.258,10 D
008890001000002857	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	220,24	0,00	154.478,34 D
008890001000002908	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	345,85	0,00	154.824,19 D
008890001000002955	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	443,28	0,00	155.267,47 D
008890001000003003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	135,32	0,00	155.402,79 D
008890001000003033	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	63,01	0,00	155.465,80 D
008890001000003057	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	47,04	0,00	155.512,84 D
008890001000003098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101010001	19	444,49	0,00	155.957,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.380,90	0,00	155.957,33 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010024 - OUTROS BENEFICIOS EMPREGADOS — SALDO ANTERIOR: 0,00

31/12/2025

000001001000023001	REF A VERBA PISO SALARIAL	1140101010005	19	426.300,81	0,00	426.300,81 D
008890001000001126	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	17.856,13	408.444,68 D
008890001000001188	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	51.921,99	356.522,69 D
008890001000001338	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	34.371,39	322.151,30 D
008890001000001416	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	23.756,95	298.394,35 D
008890001000001584	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	145.015,66	153.378,69 D
008890001000001671	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	88.845,95	64.532,74 D
008890001000001727	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.346,30	61.186,44 D
008890001000001918	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	29.342,03	31.844,41 D
008890001000002015	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	6.540,49	25.303,92 D
008890001000002078	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	2.743,70	22.560,22 D
008890001000002176	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	9.394,37	13.165,85 D
008890001000002358	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.346,30	9.819,55 D
008890001000002434	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	4.625,62	5.193,93 D
008890001000002890	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	3.346,30	1.847,63 D
008890001000002986	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	568,31	1.279,32 D
008890001000003019	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	2130101010001	19	0,00	1.279,32	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				426.300,81	426.300,81	0,00

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 5.362.907,21 D

31/12/2025

000001001000024007	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 29° REPAS	4110101020001	19	288,64	0,00	5.363.195,85 D
000001001000024008	RECLAS ENGARGO FGTS S/PISO ENF 30° REPAS	4110101020001	19	36.262,82	0,00	5.399.458,67 D
000001001000024009	RECLAS ENGARGO FGTS S/PISO ENF 31 REPAS	4110101020001	19	34.104,06	0,00	5.433.562,73 D
008890001000001093	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	18.160,34	0,00	5.451.723,07 D
008890001000001094	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	17.856,13	0,00	5.469.579,20 D
008890001000001152	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	896,62	0,00	5.470.475,82 D
008890001000001153	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	57.215,76	0,00	5.527.691,58 D

A TRANSPORTAR : 5.579.613,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010025 - LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 5.362.907,21 D

DE TRANSPORTE : 5.579.613,57 D

008890001000001154	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	51.921,99	0,00	5.579.613,57 D
008890001000001289	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	35.456,41	0,00	5.615.069,98 D
008890001000001290	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	34.371,39	0,00	5.649.441,37 D
008890001000001377	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	2.503,82	0,00	5.651.945,19 D
008890001000001378	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	30.098,90	0,00	5.682.044,09 D
008890001000001379	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	23.756,95	0,00	5.705.801,04 D
008890001000001535	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	812,50	0,00	5.706.613,54 D
008890001000001536	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	156.973,43	0,00	5.863.586,97 D
008890001000001537	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	143.169,28	0,00	6.006.756,25 D
008890001000001628	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	89.616,62	0,00	6.096.372,87 D
008890001000001629	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	88.845,95	0,00	6.185.218,82 D
008890001000001702	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	6.188.565,12 D
008890001000001703	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	6.191.911,42 D
008890001000001884	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	29.478,56	0,00	6.221.389,98 D
008890001000001885	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	29.342,03	0,00	6.250.732,01 D
008890001000001980	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	6.692,60	0,00	6.257.424,61 D
008890001000001981	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	6.540,49	0,00	6.263.965,10 D
008890001000002049	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	2.743,70	0,00	6.266.708,80 D
008890001000002050	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	2.743,70	0,00	6.269.452,50 D
008890001000002151	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	10.905,05	0,00	6.280.357,55 D
008890001000002152	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	9.394,37	0,00	6.289.751,92 D
008890001000002327	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	6.293.098,22 D
008890001000002328	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	6.296.444,52 D
008890001000002413	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	4.625,62	0,00	6.301.070,14 D
008890001000002414	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	4.625,62	0,00	6.305.695,76 D
008890001000002866	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	6.309.042,06 D
008890001000002867	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.346,30	0,00	6.312.388,36 D
008890001000002960	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	568,31	0,00	6.312.956,67 D
008890001000003008	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.279,32	0,00	6.314.235,99 D
008890001000003009	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	1.279,32	0,00	6.315.515,31 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				952.608,10	0,00	6.315.515,31 D

CONTA DESCRICAO

411010101 - DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS

CONTA - 4110101010026 - (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO — SALDO ANTERIOR: 5.362.907,21 C

18/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 18122025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	508.679,93	5.871.587,14 C
23/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 23122025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	499.352,09	6.370.939,23 C
31/12/2025						
000001001000025005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 30° REPAS	2150101010028	19	19.131,90	0,00	6.351.807,33 C
000001001000025006	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 31° REPAS	2150101010028	19	36.292,02	0,00	6.315.515,31 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				55.423,92	1.008.032,02	6.315.515,31 C

CONTA DESCRICAO

411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 4110101020001 - FGTS — SALDO ANTERIOR: 1.228.026,91 D

31/12/2025						
000001001000024007	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 29° REPAS	4110101010025	19	0,00	288,64	1.227.738,27 D
000001001000024008	RECLAS ENGARGO FGTS S/PISO ENF 30° REPAS	4110101010025	19	0,00	36.262,82	1.191.475,45 D
000001001000024009	RECLAS ENGARGO FGTS S/PISO ENF 31 REPAS	4110101010025	19	0,00	34.104,06	1.157.371,39 D
008890001000001033	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.071,56	0,00	1.158.442,95 D
008890001000001044	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	623,41	1.157.819,54 D
008890001000001073	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	957,78	0,00	1.158.777,32 D
008890001000001084	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	384,99	1.158.392,33 D
008890001000001127	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	4.716,44	0,00	1.163.108,77 D
008890001000001138	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	411,05	1.162.697,72 D
008890001000001189	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	15.003,21	0,00	1.177.700,93 D
008890001000001202	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	640,88	1.177.060,05 D
008890001000001251	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	5.041,66	0,00	1.182.101,71 D
008890001000001262	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	606,02	1.181.495,69 D
008890001000001339	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	10.584,10	0,00	1.192.079,79 D

A TRANSPORTAR : 1.191.071,60 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

411010102 - ENCARGOS TRABALHISTAS

CONTA - 4110101020001 - FGTS — SALDO ANTERIOR: 1.228.026,91 D

DE TRANSPORTE : 1.191.071,60 D

008890001000001353	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	1.008,19	1.191.071,60 D
008890001000001417	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	8.857,29	0,00	1.199.928,89 D
008890001000001430	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	342,24	1.199.586,65 D
008890001000001505	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	5.043,39	0,00	1.204.630,04 D
008890001000001518	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	693,66	1.203.936,38 D
008890001000001585	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	41.791,65	0,00	1.245.728,03 D
008890001000001598	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	1.480,00	1.244.248,03 D
008890001000001672	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	24.072,50	0,00	1.268.320,53 D
008890001000001683	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	654,14	1.267.666,39 D
008890001000001728	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.827,79	0,00	1.269.494,18 D
008890001000001739	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	242,75	1.269.251,43 D
008890001000001772	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.327,02	0,00	1.270.578,45 D
008890001000001783	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	252,84	1.270.325,61 D
008890001000001808	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.076,67	0,00	1.271.402,28 D
008890001000001857	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.525,37	0,00	1.272.927,65 D
008890001000001868	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	213,60	1.272.714,05 D
008890001000001919	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	7.705,62	0,00	1.280.419,67 D
008890001000001930	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	223,04	1.280.196,63 D
008890001000001953	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	207,68	0,00	1.280.404,31 D
008890001000002016	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	8.914,60	0,00	1.289.318,91 D
008890001000002027	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	576,50	1.288.742,41 D
008890001000002079	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.991,41	0,00	1.290.733,82 D
008890001000002090	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	471,60	1.290.262,22 D
008890001000002123	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	2.735,56	0,00	1.292.997,78 D
008890001000002177	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	3.531,78	0,00	1.296.529,56 D
008890001000002224	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	2.771,27	0,00	1.299.300,83 D
008890001000002291	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	4.479,05	0,00	1.303.779,88 D
008890001000002302	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	406,73	1.303.373,15 D
008890001000002359	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.449,34	0,00	1.304.822,49 D
008890001000002370	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	459,53	1.304.362,96 D
008890001000002394	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	837,90	0,00	1.305.200,86 D
008890001000002435	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.335,92	0,00	1.306.536,78 D
008890001000002480	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	2.085,27	0,00	1.308.622,05 D
008890001000002491	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	363,50	1.308.258,55 D
008890001000002533	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	9.060,17	0,00	1.317.318,72 D
008890001000002544	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	756,19	1.316.562,53 D
008890001000002589	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	2.862,87	0,00	1.319.425,40 D
008890001000002600	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	722,23	1.318.703,17 D
008890001000002636	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	2.475,05	0,00	1.321.178,22 D
008890001000002647	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	216,09	1.320.962,13 D
008890001000002667	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	71,70	0,00	1.321.033,83 D
008890001000002707	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	754,53	0,00	1.321.788,36 D
008890001000002718	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	377,63	1.321.410,73 D
008890001000002752	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.267,86	0,00	1.322.678,59 D
008890001000002763	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	323,80	1.322.354,79 D
008890001000002789	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.758,85	0,00	1.324.113,64 D
008890001000002816	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.323,44	0,00	1.325.437,08 D
008890001000002843	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	597,64	0,00	1.326.034,72 D
008890001000002891	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.971,61	0,00	1.328.006,33 D
008890001000002939	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.923,20	0,00	1.329.929,53 D
008890001000002951	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	375,90	1.329.553,63 D
008890001000002987	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	3.317,04	0,00	1.332.870,67 D
008890001000002998	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	322,44	1.332.548,23 D
008890001000003020	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	863,29	0,00	1.333.411,52 D
008890001000003044	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	633,22	0,00	1.334.044,74 D
008890001000003083	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	458,82	0,00	1.334.503,56 D
008890001000003094	BX.FGTS FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	148,31	1.334.355,25 D
008890001000003116	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 12/2025	2130101020002	19	1.237,60	0,00	1.335.592,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				191.518,72	83.952,78	1.335.592,85 D

CONTA DESCRICAO

411010103 - PROVISAO

CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO — SALDO ANTERIOR: 1.340.051,93 D

31/12/2025

008890001000001041	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	829,42	0,00	1.340.881,35 D

A TRANSPORTAR : 1.340.885,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.340.051,93 D
DE TRANSPORTE :						1.340.885,49 D
008890001000001042	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	4,14	0,00	1.340.885,49 D
008890001000001081	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	885,78	0,00	1.341.771,27 D
008890001000001082	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	19,81	0,00	1.341.791,08 D
008890001000001135	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.923,74	0,00	1.344.714,82 D
008890001000001136	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	848,20	0,00	1.345.563,02 D
008890001000001199	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	13.147,78	0,00	1.358.710,80 D
008890001000001200	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.732,74	0,00	1.361.443,54 D
008890001000001207	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.783,00	1.358.660,54 D
008890001000001259	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	5.118,24	0,00	1.363.778,78 D
008890001000001260	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	48,24	0,00	1.363.827,02 D
008890001000001350	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	5.795,40	0,00	1.369.622,42 D
008890001000001351	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	33.456,73	0,00	1.403.079,15 D
008890001000001358	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.391,50	1.401.687,65 D
008890001000001427	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	5.361,18	0,00	1.407.048,83 D
008890001000001428	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.003,44	0,00	1.408.052,27 D
008890001000001435	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.644,50	1.406.407,77 D
008890001000001515	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	4.465,11	0,00	1.410.872,88 D
008890001000001516	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	486,71	0,00	1.411.359,59 D
008890001000001595	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	19.446,32	0,00	1.430.805,91 D
008890001000001596	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	3.576,26	0,00	1.434.382,17 D
008890001000001603	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	11.753,25	1.422.628,92 D
008890001000001680	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	14.448,51	0,00	1.437.077,43 D
008890001000001681	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.890,79	0,00	1.439.968,22 D
008890001000001688	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	3.668,50	1.436.299,72 D
008890001000001736	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.573,40	0,00	1.438.873,12 D
008890001000001737	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	527,76	0,00	1.439.400,88 D
008890001000001780	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.215,40	0,00	1.440.616,28 D
008890001000001781	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	21,60	0,00	1.440.637,88 D
008890001000001816	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.153,97	0,00	1.441.791,85 D
008890001000001817	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	16,46	0,00	1.441.808,31 D
008890001000001865	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.232,73	0,00	1.443.041,04 D
008890001000001866	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	250,53	0,00	1.443.291,57 D
008890001000001927	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	6.872,93	0,00	1.450.164,50 D
008890001000001928	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.888,15	0,00	1.452.052,65 D
008890001000001935	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	4.301,00	1.447.751,65 D
008890001000001961	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	208,79	0,00	1.447.960,44 D
008890001000001962	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	3,13	0,00	1.447.963,57 D
008890001000002024	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	8.157,34	0,00	1.456.120,91 D
008890001000002025	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	542,59	0,00	1.456.663,50 D
008890001000002032	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.391,50	1.455.272,00 D
008890001000002087	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.328,16	0,00	1.456.600,16 D
008890001000002088	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	11,16	0,00	1.456.611,32 D
008890001000002131	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.521,80	0,00	1.459.133,12 D
008890001000002132	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	987,92	1.458.145,20 D
008890001000002185	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.317,12	0,00	1.460.462,32 D
008890001000002186	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	162,59	0,00	1.460.624,91 D
008890001000002192	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.526,25	1.458.098,66 D
008890001000002232	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.818,29	0,00	1.460.916,95 D
008890001000002233	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	29,21	0,00	1.460.946,16 D
008890001000002299	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	4.452,76	0,00	1.465.398,92 D
008890001000002300	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	41,79	0,00	1.465.440,71 D
008890001000002307	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.712,75	1.463.727,96 D
008890001000002367	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	810,34	0,00	1.464.538,30 D
008890001000002368	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	61,23	0,00	1.464.599,53 D
008890001000002402	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	858,81	0,00	1.465.458,34 D
008890001000002403	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	11,10	0,00	1.465.469,44 D
008890001000002443	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	533,69	0,00	1.466.003,13 D
008890001000002444	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	84,56	0,00	1.466.087,69 D
008890001000002488	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.959,79	0,00	1.468.047,48 D
008890001000002489	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	67,67	0,00	1.468.115,15 D
008890001000002541	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	7.619,48	0,00	1.475.734,63 D
008890001000002542	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.346,64	0,00	1.477.081,27 D
008890001000002549	BX.PROV.13SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	268,18	1.476.813,09 D
008890001000002597	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.499,51	0,00	1.479.312,60 D
008890001000002598	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	209,84	0,00	1.479.522,44 D
008890001000002644	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.279,53	0,00	1.481.801,97 D
A TRANSPORTAR :						1.482.275,12 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO					SALDO ANTERIOR:	1.340.051,93 D
DE TRANSPORTE :						1.482.275,12 D
008890001000002645	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	473,15	0,00	1.482.275,12 D
008890001000002675	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	276,41	0,00	1.482.551,53 D
008890001000002676	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2,77	0,00	1.482.554,30 D
008890001000002715	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	715,56	0,00	1.483.269,86 D
008890001000002716	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	10,37	0,00	1.483.280,23 D
008890001000002760	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.191,22	0,00	1.484.471,45 D
008890001000002761	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	17,20	0,00	1.484.488,65 D
008890001000002797	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.767,55	0,00	1.486.256,20 D
008890001000002798	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	57,21	0,00	1.486.313,41 D
008890001000002824	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.358,21	0,00	1.487.671,62 D
008890001000002825	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	20,37	0,00	1.487.691,99 D
008890001000002851	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	573,00	0,00	1.488.264,99 D
008890001000002852	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	25,78	0,00	1.488.290,77 D
008890001000002899	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.403,68	0,00	1.489.694,45 D
008890001000002900	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	94,13	0,00	1.489.788,58 D
008890001000002947	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.785,27	0,00	1.491.573,85 D
008890001000002948	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	41,29	0,00	1.491.615,14 D
008890001000002949	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	0,01	1.491.615,13 D
008890001000002995	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	2.738,96	0,00	1.494.354,09 D
008890001000002996	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	64,70	0,00	1.494.418,79 D
008890001000003028	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	634,04	0,00	1.495.052,83 D
008890001000003029	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	32,35	0,00	1.495.085,18 D
008890001000003052	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	645,32	0,00	1.495.730,50 D
008890001000003053	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	5,25	0,00	1.495.735,75 D
008890001000003091	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	475,52	0,00	1.496.211,27 D
008890001000003092	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	5,40	0,00	1.496.216,67 D
008890001000003124	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	1.162,94	0,00	1.497.379,61 D
008890001000003125	PROVISAO 13O SAL. REF: 12/2025	2130101030001	19	37,05	0,00	1.497.416,66 D
008890001000003127	BX.FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	64.893,14	1.432.523,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				189.793,09	97.321,50	1.432.523,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.804.101,49 D
31/12/2025						
008890001000001037	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	111.552,30	0,00	1.915.653,79 D
008890001000001038	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	299,19	0,00	1.915.952,98 D
008890001000001039	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	68,15	0,00	1.916.021,13 D
008890001000001077	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	885,78	0,00	1.916.906,91 D
008890001000001078	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	302,52	0,00	1.917.209,43 D
008890001000001079	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	21,77	0,00	1.917.231,20 D
008890001000001131	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.544,24	0,00	1.919.775,44 D
008890001000001132	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.107,50	0,00	1.920.882,94 D
008890001000001133	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	778,22	0,00	1.921.661,16 D
008890001000001195	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	12.363,48	0,00	1.934.024,64 D
008890001000001196	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	5.160,19	0,00	1.939.184,83 D
008890001000001197	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	3.117,14	0,00	1.942.301,97 D
008890001000001203	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.656,50	1.939.645,47 D
008890001000001204	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	111.792,67	1.827.852,80 D
008890001000001205	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	747,82	1.827.104,98 D
008890001000001255	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	5.585,49	0,00	1.832.690,47 D
008890001000001256	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.880,23	0,00	1.834.570,70 D
008890001000001257	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	55,18	0,00	1.834.625,88 D
008890001000001346	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	7.101,50	0,00	1.841.727,38 D
008890001000001347	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.859,93	0,00	1.844.587,31 D
008890001000001348	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.478,27	0,00	1.846.065,58 D
008890001000001354	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	885,50	1.845.180,08 D
008890001000001355	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	371,41	1.844.808,67 D
008890001000001356	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	228,72	1.844.579,95 D
008890001000001423	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	5.487,66	0,00	1.850.067,61 D
008890001000001424	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.488,61	0,00	1.852.556,22 D
008890001000001425	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.978,22	0,00	1.854.534,44 D
008890001000001431	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.138,50	1.853.395,94 D
008890001000001432	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	510,66	1.852.885,28 D
008890001000001433	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	393,47	1.852.491,81 D
A TRANSPORTAR :						1.857.328,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.804.101,49 D
DE TRANSPORTE :						1.857.328,49 D
008890001000001511	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	4.836,68	0,00	1.857.328,49 D
008890001000001512	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.881,12	0,00	1.859.209,61 D
008890001000001513	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	806,62	0,00	1.860.016,23 D
008890001000001591	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	20.820,32	0,00	1.880.836,55 D
008890001000001592	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	8.711,42	0,00	1.889.547,97 D
008890001000001593	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	5.313,94	0,00	1.894.861,91 D
008890001000001599	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9.409,97	1.885.451,94 D
008890001000001600	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.910,42	1.881.541,52 D
008890001000001601	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.321,31	1.879.220,21 D
008890001000001676	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	13.057,94	0,00	1.892.278,15 D
008890001000001677	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	5.613,48	0,00	1.897.891,63 D
008890001000001678	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	3.782,39	0,00	1.901.674,02 D
008890001000001684	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.313,00	1.896.361,02 D
008890001000001685	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.297,88	1.894.063,14 D
008890001000001686	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.580,66	1.892.482,48 D
008890001000001732	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.446,92	0,00	1.894.929,40 D
008890001000001733	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	988,79	0,00	1.895.918,19 D
008890001000001734	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	519,40	0,00	1.896.437,59 D
008890001000001776	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.215,41	0,00	1.897.653,00 D
008890001000001777	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	439,32	0,00	1.898.092,32 D
008890001000001778	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	102,53	0,00	1.898.194,85 D
008890001000001812	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.339,78	0,00	1.899.534,63 D
008890001000001813	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	456,51	0,00	1.899.991,14 D
008890001000001814	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	29,76	0,00	1.900.020,90 D
008890001000001861	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.232,72	0,00	1.901.253,62 D
008890001000001862	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	512,38	0,00	1.901.766,00 D
008890001000001863	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	304,44	0,00	1.902.070,44 D
008890001000001923	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	8.137,93	0,00	1.910.208,37 D
008890001000001924	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	3.543,00	0,00	1.913.751,37 D
008890001000001925	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.490,97	0,00	1.916.242,34 D
008890001000001931	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.174,50	1.912.067,84 D
008890001000001932	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.818,21	1.910.249,63 D
008890001000001933	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.280,16	1.908.969,47 D
008890001000001957	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	208,79	0,00	1.909.178,26 D
008890001000001958	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	73,03	0,00	1.909.251,29 D
008890001000001959	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	10,28	0,00	1.909.261,57 D
008890001000002020	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	7.524,84	0,00	1.916.786,41 D
008890001000002021	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	3.007,20	0,00	1.919.793,61 D
008890001000002022	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.496,85	0,00	1.921.290,46 D
008890001000002028	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.771,00	1.919.519,46 D
008890001000002029	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	800,58	1.918.718,88 D
008890001000002030	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	630,75	1.918.088,13 D
008890001000002083	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.709,19	0,00	1.919.797,32 D
008890001000002084	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	601,75	0,00	1.920.399,07 D
008890001000002085	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	96,02	0,00	1.920.495,09 D
008890001000002127	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.808,30	0,00	1.923.303,39 D
008890001000002128	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	943,67	0,00	1.924.247,06 D
008890001000002129	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	22,72	0,00	1.924.269,78 D
008890001000002181	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.628,15	0,00	1.925.897,93 D
008890001000002182	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	660,52	0,00	1.926.558,45 D
008890001000002183	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	353,44	0,00	1.926.911,89 D
008890001000002188	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.526,25	1.924.385,64 D
008890001000002189	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	926,50	1.923.459,14 D
008890001000002190	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	253,25	1.923.205,89 D
008890001000002228	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.952,37	0,00	1.926.158,26 D
008890001000002229	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.032,03	0,00	1.927.190,29 D
008890001000002230	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	143,73	0,00	1.927.334,02 D
008890001000002295	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	4.920,01	0,00	1.932.254,03 D
008890001000002296	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.685,79	0,00	1.933.939,82 D
008890001000002297	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	137,29	0,00	1.934.077,11 D
008890001000002303	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.868,45	1.932.208,66 D
008890001000002304	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	642,95	1.931.565,71 D
008890001000002305	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	60,41	1.931.505,30 D
008890001000002363	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	810,34	0,00	1.932.315,64 D
008890001000002364	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	294,63	0,00	1.932.610,27 D
008890001000002365	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	73,51	0,00	1.932.683,78 D
A TRANSPORTAR :						1.933.542,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS					SALDO ANTERIOR:	1.804.101,49 D
DE TRANSPORTE :						1.933.542,59 D
008890001000002398	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	858,81	0,00	1.933.542,59 D
008890001000002399	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	305,40	0,00	1.933.847,99 D
008890001000002400	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	57,38	0,00	1.933.905,37 D
008890001000002439	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	533,69	0,00	1.934.439,06 D
008890001000002440	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	209,02	0,00	1.934.648,08 D
008890001000002441	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	93,36	0,00	1.934.741,44 D
008890001000002484	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.959,83	0,00	1.936.701,27 D
008890001000002485	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	699,43	0,00	1.937.400,70 D
008890001000002486	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	138,47	0,00	1.937.539,17 D
008890001000002537	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	8.155,85	0,00	1.945.695,02 D
008890001000002538	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	3.296,78	0,00	1.948.991,80 D
008890001000002539	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.734,54	0,00	1.950.726,34 D
008890001000002545	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	268,18	1.950.458,16 D
008890001000002546	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	112,96	1.950.345,20 D
008890001000002547	REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	70,70	1.950.274,50 D
008890001000002593	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.499,53	0,00	1.952.774,03 D
008890001000002594	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	935,07	0,00	1.953.709,10 D
008890001000002595	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	305,63	0,00	1.954.014,73 D
008890001000002640	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.279,53	0,00	1.956.294,26 D
008890001000002641	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	958,74	0,00	1.957.253,00 D
008890001000002642	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	596,71	0,00	1.957.849,71 D
008890001000002671	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	276,41	0,00	1.958.126,12 D
008890001000002672	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	93,49	0,00	1.958.219,61 D
008890001000002673	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	4,05	0,00	1.958.223,66 D
008890001000002711	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	715,57	0,00	1.958.939,23 D
008890001000002712	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	245,26	0,00	1.959.184,49 D
008890001000002713	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	20,17	0,00	1.959.204,66 D
008890001000002756	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.191,22	0,00	1.960.395,88 D
008890001000002757	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	435,86	0,00	1.960.831,74 D
008890001000002758	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	116,32	0,00	1.960.948,06 D
008890001000002793	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.767,55	0,00	1.962.715,61 D
008890001000002794	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	609,22	0,00	1.963.324,83 D
008890001000002795	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	60,13	0,00	1.963.384,96 D
008890001000002820	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.358,22	0,00	1.964.743,18 D
008890001000002821	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	459,53	0,00	1.965.202,71 D
008890001000002822	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	20,38	0,00	1.965.223,09 D
008890001000002847	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	573,01	0,00	1.965.796,10 D
008890001000002848	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	209,16	0,00	1.966.005,26 D
008890001000002849	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	54,47	0,00	1.966.059,73 D
008890001000002895	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.403,71	0,00	1.967.463,44 D
008890001000002896	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	503,20	0,00	1.967.966,64 D
008890001000002897	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	105,89	0,00	1.968.072,53 D
008890001000002943	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.785,27	0,00	1.969.857,80 D
008890001000002944	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	635,88	0,00	1.970.493,68 D
008890001000002945	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	122,36	0,00	1.970.616,04 D
008890001000002991	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	5.562,98	0,00	1.976.179,02 D
008890001000002992	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	2.079,31	0,00	1.978.258,33 D
008890001000002993	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	674,95	0,00	1.978.933,28 D
008890001000003024	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	634,05	0,00	1.979.567,33 D
008890001000003025	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	231,78	0,00	1.979.799,11 D
008890001000003026	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	61,30	0,00	1.979.860,41 D
008890001000003048	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	645,32	0,00	1.980.505,73 D
008890001000003049	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	221,01	0,00	1.980.726,74 D
008890001000003050	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	17,71	0,00	1.980.744,45 D
008890001000003087	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	475,51	0,00	1.981.219,96 D
008890001000003088	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	164,35	0,00	1.981.384,31 D
008890001000003089	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	17,54	0,00	1.981.401,85 D
008890001000003120	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	1.162,94	0,00	1.982.564,79 D
008890001000003121	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	445,43	0,00	1.983.010,22 D
008890001000003122	PROVISAO DE FERIAS REF: 12/2025	2130101030004	19	173,34	0,00	1.983.183,56 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				339.845,41	160.763,34	1.983.183,56 D

CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL					SALDO ANTERIOR:	228.748,28 D
31/12/2025						
008890001000001040	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	95,74	0,00	228.844,02 D
008890001000001043	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	66,69	0,00	228.910,71 D
008890001000001080	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	96,81	0,00	229.007,52 D
008890001000001083	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	72,45	0,00	229.079,97 D
008890001000001134	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	354,39	0,00	229.434,36 D
008890001000001137	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	301,75	0,00	229.736,11 D
008890001000001198	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	1.646,59	0,00	231.382,70 D
008890001000001201	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	1.266,98	0,00	232.649,68 D
008890001000001206	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	363,11	232.286,57 D
008890001000001258	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	597,05	0,00	232.883,62 D
008890001000001261	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	409,87	0,00	233.293,49 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008890001000001349	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	415,69	0,00	233.709,18 D
008890001000001352	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	544,43	0,00	234.253,61 D
008890001000001357	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	118,85	234.134,76 D
008890001000001426	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	796,36	0,00	234.931,12 D
008890001000001429	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	509,18	0,00	235.440,30 D
008890001000001434	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	163,40	235.276,90 D
008890001000001514	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	352,92	0,00	235.629,82 D
008890001000001517	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	396,16	0,00	236.025,98 D
008890001000001594	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	2.211,17	0,00	238.237,15 D
008890001000001597	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	1.841,79	0,00	240.078,94 D
008890001000001602	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	1.251,29	238.827,65 D
008890001000001679	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	1.452,03	0,00	240.279,68 D
008890001000001682	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	1.387,09	0,00	241.666,77 D
008890001000001687	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	735,30	240.931,47 D
008890001000001735	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	316,41	0,00	241.247,88 D
008890001000001738	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	248,09	0,00	241.495,97 D
008890001000001779	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	140,57	0,00	241.636,54 D
008890001000001782	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	98,97	0,00	241.735,51 D
008890001000001815	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	141,47	0,00	241.876,98 D
008890001000001818	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	90,19	0,00	241.967,17 D
008890001000001864	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	163,97	0,00	242.131,14 D
008890001000001867	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	118,66	0,00	242.249,80 D
008890001000001926	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	1.133,71	0,00	243.383,51 D
008890001000001929	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	700,87	0,00	244.084,38 D
008890001000001934	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	581,80	243.502,58 D
008890001000001960	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	23,36	0,00	243.525,94 D
008890001000001963	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	16,95	0,00	243.542,89 D
008890001000002023	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	962,27	0,00	244.505,16 D
008890001000002026	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	696,02	0,00	245.201,18 D
008890001000002031	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	256,18	244.945,00 D
008890001000002086	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	192,54	0,00	245.137,54 D
008890001000002089	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	107,15	0,00	245.244,69 D
008890001000002130	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	301,96	0,00	245.546,65 D
008890001000002133	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	122,71	0,00	245.669,36 D
008890001000002184	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	211,36	0,00	245.880,72 D
008890001000002187	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	198,37	0,00	246.079,09 D
008890001000002191	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	296,48	245.782,61 D
008890001000002231	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	330,24	0,00	246.112,85 D
008890001000002234	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	227,80	0,00	246.340,65 D
008890001000002298	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	387,53	0,00	246.728,18 D
008890001000002301	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	359,61	0,00	247.087,79 D
008890001000002306	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	205,74	246.882,05 D
008890001000002366	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	94,26	0,00	246.976,31 D
008890001000002369	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	69,72	0,00	247.046,03 D
008890001000002401	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	93,14	0,00	247.139,17 D
008890001000002404	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	66,14	0,00	247.205,31 D
008890001000002442	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	66,88	0,00	247.272,19 D
008890001000002445	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	49,45	0,00	247.321,64 D
008890001000002487	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	223,83	0,00	247.545,47 D
008890001000002490	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	162,20	0,00	247.707,67 D
008890001000002540	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	1.055,00	0,00	248.762,67 D
008890001000002543	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	717,29	0,00	249.479,96 D
008890001000002548	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 12/2025	2130101030005	19	0,00	36,14	249.443,82 D
008890001000002596	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	299,24	0,00	249.743,06 D
008890001000002599	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	216,75	0,00	249.959,81 D
008890001000002643	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	306,77	0,00	250.266,58 D
008890001000002646	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	220,18	0,00	250.486,76 D
008890001000002674	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	29,92	0,00	250.516,68 D
008890001000002677	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	22,33	0,00	250.539,01 D
008890001000002714	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	73,89	0,00	250.612,90 D
008890001000002717	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	54,63	0,00	250.667,53 D
008890001000002759	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	134,87	0,00	250.802,40 D
008890001000002762	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	93,21	0,00	250.895,61 D
008890001000002796	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	194,96	0,00	251.090,57 D
008890001000002799	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	145,98	0,00	251.236,55 D
008890001000002823	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	147,05	0,00	251.383,60 D
008890001000002826	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	110,28	0,00	251.493,88 D
008890001000002850	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	66,93	0,00	251.560,81 D
008890001000002853	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	47,90	0,00	251.608,71 D

A TRANSPORTAR : 251.765,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL					SALDO ANTERIOR:	228.748,28 D
DE TRANSPORTE :						251.765,11 D
008890001000002898	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	156,40	0,00	251.765,11 D
008890001000002901	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	116,37	0,00	251.881,48 D
008890001000002946	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	198,85	0,00	252.080,33 D
008890001000002950	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	142,66	0,00	252.222,99 D
008890001000002994	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	665,36	0,00	252.888,35 D
008890001000002997	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	224,31	0,00	253.112,66 D
008890001000003027	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	74,18	0,00	253.186,84 D
008890001000003030	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	53,32	0,00	253.240,16 D
008890001000003051	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	70,73	0,00	253.310,89 D
008890001000003054	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	52,05	0,00	253.362,94 D
008890001000003090	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	47,98	0,00	253.410,92 D
008890001000003093	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	35,02	0,00	253.445,94 D
008890001000003123	FGTS PROV.FERIAS REF: 12/2025	2130101030005	19	137,94	0,00	253.583,88 D
008890001000003126	FGTS PROV.13O SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	92,57	0,00	253.676,45 D
008890001000003128	BX REF FGTS 13 SAL REF: 12/2025	2130101030002	19	0,00	55.328,95	198.347,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				28.936,46	59.337,24	198.347,50 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	39.687.203,03 D
24/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000191 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	39.707.203,03 D
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	39.687.203,03 D
008810001000005001	REF.NF. 000001063 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	39.767.203,03 D
008810001000019001	REF.NF. 000202531 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	39.792.203,03 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	25.000,00	39.767.203,03 D
008810001000022001	REF.NF. 002023379 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	39.778.203,03 D
008810001000022004	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	11.000,00	39.767.203,03 D
008810001000022005	REF.NF. 002023379 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	40.081.203,03 D
008810001000022006	ESTORNO DE PROVISAO S.C.M SERV MEDICOS	2110101020003	19	0,00	314.000,00	39.767.203,03 D
26/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000178 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	149.000,00	0,00	39.916.203,03 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	149.000,00	39.767.203,03 D
008810001000002001	REF.NF. 000000179 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	36.000,00	0,00	39.803.203,03 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	36.000,00	39.767.203,03 D
29/12/2025						
008810001000042001	REF.NF. 000202566 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	39.967.203,03 D
31/12/2025						
000001001000004001	REF.NF. 000000525 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	40.157.228,03 D
000001001000004004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	39.967.203,03 D
000001001000005001	REF.NF. 000000788 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	40.057.203,03 D
000001001000005004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	39.967.203,03 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 12/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	149.000,00	0,00	40.116.203,03 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 12/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	36.000,00	0,00	40.152.203,03 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 12/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	40.172.203,03 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 12/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	40.197.203,03 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 12/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	40.223.203,03 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 12/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	325.000,00	0,00	40.548.203,03 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 12/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	40.638.203,03 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 12/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL	2110101020003	19	190.025,00	0,00	40.828.228,03 D
A TRANSPORTAR :						40.828.228,03 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	39.687.203,03 D
DE TRANSPORTE :						40.828.228,03 D
	VES LTDA					
008810001000001001	REF.NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	40.846.948,03 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	18.720,00	40.828.228,03 D
008810001000001005	REF.NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	40.835.508,03 D
008810001000001006	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	7.280,00	40.828.228,03 D
008810001000007001	REF.NF. 000000180 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	4.000,00	0,00	40.832.228,03 D
008810001000008001	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	40.845.978,03 D
008810001000008005	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	40.859.728,03 D
008810001000008006	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	40.878.703,03 D
008810001000008007	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	40.897.678,03 D
008810001000008008	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	40.945.678,03 D
008810001000008009	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	40.965.478,03 D
008810001000008010	REF.NF. 000000260 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	41.165.478,03 D
008810001000010001	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	41.189.448,03 D
008810001000010004	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	41.252.448,03 D
008810001000010005	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	41.677.448,03 D
008810001000010006	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	41.824.478,03 D
008810001000010007	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	41.870.478,03 D
008810001000010008	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	41.883.478,03 D
008810001000010009	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	41.907.678,03 D
008810001000010010	REF.NF. 000000425 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	41.931.478,03 D
008810001000011001	REF.NF. 000000426 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	4.800,00	0,00	41.936.278,03 D
008810001000017001	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	42.251.478,03 D
008810001000017004	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	42.301.478,03 D
008810001000017005	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	42.601.478,03 D
008810001000017006	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	89.100,00	0,00	42.690.578,03 D
008810001000017007	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	42.728.078,03 D
008810001000017008	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	42.754.078,03 D
008810001000017009	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	42.831.078,03 D
008810001000017010	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	42.851.478,03 D
008810001000017011	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	42.863.478,03 D
008810001000017012	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	87.700,00	0,00	42.951.178,03 D
008810001000017013	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	42.961.178,03 D
008810001000017014	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	42.991.178,03 D
008810001000017015	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	43.028.678,03 D
008810001000017016	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	43.048.278,03 D
008810001000017017	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	43.065.778,03 D
008810001000017018	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	43.103.278,03 D
008810001000017019	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	5.000,00	0,00	43.108.278,03 D
008810001000017020	REF.NF. 000001730 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	43.118.278,03 D
008810001000018001	REF.NF. 000001731 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	43.303.278,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.477.100,00	861.025,00	43.303.278,03 D

CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.773.245,39 D
04/12/2025						
008810001000007004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	2110101040003	19	0,00	7.124,52	6.766.120,87 D
05/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003266 - EXITO COMERCIO DE I		19	120,00	0,00	6.766.240,87 D
09/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000202502 - MARGARIDA MARIA LIS		19	1.416,00	0,00	6.767.656,87 D
15/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000202512 - EDSON DA CRUZ CAVAL		19	619,00	0,00	6.768.275,87 D
18/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001732 - GRAFICA RAPIDA EIRE		19	262,00	0,00	6.768.537,87 D
19/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000406194 - GE HEALTHCARE BR		19	9.360,00	0,00	6.777.897,87 D
22/12/2025						
A TRANSPORTAR :						6.778.997,87 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.773.245,39 D
DE TRANSPORTE :						6.778.997,87 D
008810001000004001	REF.NF. 000000514 - VIDA CLINICA DE NEU		19	1.100,00	0,00	6.778.997,87 D
008810001000005001	REF.NF. 000000782 - SANTECH		19	100,00	0,00	6.779.097,87 D
008810001000036003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	5.256,13	6.773.841,74 D
24/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000001521 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	6.806.841,74 D
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	6.773.841,74 D
008810001000011001	REF.NF. 000005516 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	6.775.025,49 D
008810001000011003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	6.773.841,74 D
008810001000012003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	6.757.349,06 D
008810001000014004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	6.740.349,06 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.739.312,50 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.036,56	6.738.275,94 D
008810001000018001	REF.NF. 000202505 - ALENDOS MEDICAL MAN		19	11.050,00	0,00	6.749.325,94 D
008810001000023003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	3.789,00	6.745.536,94 D
26/12/2025						
008810001000007003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.665,78	6.732.871,16 D
29/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000000626 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	6.812.871,16 D
008810001000004005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	6.732.871,16 D
008810001000006001	REF.NF. 000002953 - IBSP-INSTITUTO BRAS		19	21.000,00	0,00	6.753.871,16 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO IBSP-INSTITUTO BRASI	2110101040003	19	0,00	21.000,00	6.732.871,16 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	6.730.671,16 D
30/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000161 - MARIA GLECIANE DIAS		19	1.200,00	0,00	6.731.871,16 D
008810001000002001	REF.NF. 000006030 - LABCLIN CONSULTAS E		19	9.372,00	0,00	6.741.243,16 D
31/12/2025						
000001001000002008	PROVISAO O R ROTSBURG 12/2025	2110101040003	19	1.680,00	0,00	6.742.923,16 D
000001001000002009	PROVISAO JUAREZ 1 12/2025	2110101040003	19	5.000,00	0,00	6.747.923,16 D
000001001000002010	PROVISAO JUAREZ 2 12/2025	2110101040003	19	2.850,00	0,00	6.750.773,16 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 12/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	6.830.773,16 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 12/2025 - INSTITUTO BRASILEIRO SEGUR ANCA DO PACIENTE	2110101040003	19	21.000,00	0,00	6.851.773,16 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 12/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	33.000,00	0,00	6.884.773,16 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 12/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	6.999.773,16 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.000.804,17 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	7.001.835,18 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 12/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	7.005.449,18 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 12/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	7.021.941,86 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 12/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	7.023.125,61 D
008810001000003001	REF.NF. 000000495 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	7.115.125,61 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	7.023.125,61 D
008810001000003005	REF.NF. 000000495 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	7.046.125,61 D
008810001000003006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	7.023.125,61 D
008810001000016001	REF.NF. 000000805 - GREEN KITCHEN CURSO		19	2.500,00	0,00	7.025.625,61 D
008810001000019001	REF.NF. 000001732 - MEDCORP SERVICOS		19	263.933,34	0,00	7.289.558,95 D
A TRANSPORTAR :						7.344.928,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA					SALDO ANTERIOR:	6.773.245,39 D
DE TRANSPORTE :						7.344.928,95 D
008810001000020001	REF.NF. 000002189 - MEDICAL DIAGNOSTICO		19	55.370,00	0,00	7.344.928,95 D
008810001000034001	REF.NF. 000010785 - MASTER SERVICOS DE		19	1.160,00	0,00	7.346.088,95 D
008810001000035001	REF.NF. 000010787 - MASTER SERVICOS DE		19	3.380,00	0,00	7.349.468,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				893.008,54	316.784,98	7.349.468,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040004 - SERVICOS DE ADVOCACIA					SALDO ANTERIOR:	1.850,00 D
19/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000190 - MEIRELES SOCIEDADE		19	550,00	0,00	2.400,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				550,00	0,00	2.400,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006 - CONTRATO DE MANUTENCAO					SALDO ANTERIOR:	752.393,84 D
24/12/2025						
008810001000012001	REF.NF. 000005517 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	768.886,52 D
008810001000013001	REF.NF. 000005518 - ANTONIO C M ARAUJO		19	12.720,00	0,00	781.606,52 D
008810001000015001	REF.NF. 000009383 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	782.643,08 D
008810001000016001	REF.NF. 000009384 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.036,56	0,00	783.679,64 D
008810001000017001	REF.NF. 000018645 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	788.179,64 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	783.679,64 D
008810001000021001	REF.NF. 000202591 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	786.079,64 D
31/12/2025						
000001001000008001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 12/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	786.085,19 D
000001001000009001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 12/2025	2110101040003	19	5,55	0,00	786.090,74 D
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 12/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	790.590,74 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 12/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	794.590,74 D
000GCT001000033001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2025 CO MP. 12/2025 - HUMANITY ENGENHARIA LTDA	2110101040003	19	20.500,00	0,00	815.090,74 D
000GCT001000034001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2024 CO MP. 12/2025 - AF DISTRIBUICAO, REPRESENT ACAO E PRESTAC	2110101040003	19	7.600,00	0,00	822.690,74 D
008810001000002001	REF.NF. 000000272 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	830.290,74 D
008810001000002003	ESTORNO DE PROVISAO AF DISTRIBUICAO, REP	2110101040003	19	0,00	7.600,00	822.690,74 D
008810001000004001	REF.NF. 000202564 - HUMANITY ENGENHARIA		19	20.500,00	0,00	843.190,74 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO HUMANITY ENGENHARIA	2110101040003	19	0,00	20.500,00	822.690,74 D
008810001000006001	REF.NF. 000202591 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	826.690,74 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	822.690,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				106.896,90	36.600,00	822.690,74 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS					SALDO ANTERIOR:	188.557,33 D
31/12/2025						
008810001000102001	REF.NF. 020252623 - PRESERVE GESTAO AMB		19	14.810,10	0,00	203.367,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.810,10	0,00	203.367,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO					SALDO ANTERIOR:	3.449.969,71 D
31/12/2025						
008810001000032001	REF.NF. 000005758 - EXPRESS ALIMENTOS		19	346.563,50	0,00	3.796.533,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				346.563,50	0,00	3.796.533,21 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA				SALDO ANTERIOR:		25.526,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	25.526,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	25.526,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI				SALDO ANTERIOR:		646.755,02 D
04/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000021065 - MOBILEMED SOLUCOES		19	7.124,52	0,00	653.879,54 D
11/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000025419 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	656.079,54 D
008810001000002001	REF.NF. 000025420 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	658.279,54 D
19/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 020252030 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	661.818,67 D
22/12/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000858 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	670.788,67 D
008810001000006004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	661.818,67 D
008810001000036001	REF.NF. 000613325 - BIONEXO		19	5.256,13	0,00	667.074,80 D
24/12/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000007960 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	684.074,80 D
26/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000013273 - GALHARDI E DANTAS		19	12.665,78	0,00	696.740,58 D
29/12/2025						
008810001000026001	REF.NF. 000027098 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	698.940,58 D
31/12/2025						
000001001000002004	PROVISAO MOBILEMED 12/2025	2110101040003	19	8.097,50	0,00	707.038,08 D
000001001000011006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIO NEXO DO BRASIL SA MES 12/2025	2110101040003	19	258,49	0,00	707.296,57 D
000001001000012006	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0017.2021 - GAL HARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA MES 12/2025	2110101040003	19	639,78	0,00	707.936,35 D
000001001000013003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED 10/2025	2110101040003	19	0,00	2.200,00	705.736,35 D
000001001000013004	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED 11/2025	2110101040003	19	0,00	2.200,00	703.536,35 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 12/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	712.506,35 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 12/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	729.506,35 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 12/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	4.997,64	0,00	734.503,99 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 12/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	746.529,99 D
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 12/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	748.729,99 D
008810001000055001	REF.NF. 000030053 - MAIS TELEMEDICINA		19	4.475,23	0,00	753.205,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				119.820,20	13.370,00	753.205,22 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:		2.895.147,80 D
31/12/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000002267 - BIOTESTE LAB		19	279.599,40	0,00	3.174.747,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				279.599,40	0,00	3.174.747,20 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	2.381.159,54 D
31/12/2025						
000001001000017002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.12/2025	1130101010001	19	209.034,35	0,00	2.590.193,89 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				209.034,35	0,00	2.590.193,89 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB					SALDO ANTERIOR:	3.198.004,41 D
31/12/2025						
000001001000017011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 12/2025	1130101010002	19	314.268,40	0,00	3.512.272,81 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				314.268,40	0,00	3.512.272,81 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS					SALDO ANTERIOR:	247.332,79 D
31/12/2025						
000001001000017017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 12/2025	1130101010015	19	21.454,21	0,00	268.787,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				21.454,21	0,00	268.787,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS					SALDO ANTERIOR:	691.406,76 D
31/12/2025						
000001001000017010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 12/2025	1130101010012	19	52.112,21	0,00	743.518,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				52.112,21	0,00	743.518,97 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS					SALDO ANTERIOR:	65.173,69 D
31/12/2025						
000001001000017038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 12/2025	1130101010010	19	4.734,30	0,00	69.907,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.734,30	0,00	69.907,99 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES					SALDO ANTERIOR:	1.842.668,89 D
31/12/2025						
000001001000018002	CONSUMO CAPA OPME 12/2025	1130101010009	19	288,00	0,00	1.842.956,89 D
000001001000018003	CONSUMO BARRA OPME 12/2025	1130101010009	19	2.678,17	0,00	1.845.635,06 D
000001001000018005	CONSUMO ACETABULO OPME 12/25	1130101010009	19	4.014,80	0,00	1.849.649,86 D
000001001000018006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 12/2025	1130101010009	19	460,80	0,00	1.850.110,66 D
000001001000018007	CONSUMO CANULA OPME 12/2025	1130101010009	19	7.700,00	0,00	1.857.810,66 D
000001001000018009	CONSUMO CABECA OPME 12/2025	1130101010009	19	3.440,32	0,00	1.861.250,98 D
000001001000018010	CONSUMO CONECTOR OPME 12/2025	1130101010009	19	11.019,23	0,00	1.872.270,21 D
000001001000018011	CONSUMO ARUELA OPME 12/25	1130101010009	19	58,25	0,00	1.872.328,46 D
000001001000018012	CONSUMO PLACA OPME 12/2025	1130101010009	19	32.105,42	0,00	1.904.433,88 D
000001001000018015	CONSUMO EQUIPO OPME 12/2025	1130101010009	19	7.700,00	0,00	1.912.133,88 D
000001001000018022	CONSUMO FIO OPME 12/2025	1130101010009	19	2.361,62	0,00	1.914.495,50 D
000001001000018023	CONSUMO PROTESE OPME 12/2025	1130101010009	19	12.766,92	0,00	1.927.262,42 D
000001001000018025	CONSUMO HASTE OPME 12/2025	1130101010009	19	17.894,45	0,00	1.945.156,87 D
000001001000018027	CONSUMO PINO OPME 12/2025	1130101010009	19	3.196,81	0,00	1.948.353,68 D
000001001000018029	CONSUMO CIMENTO OPME 12/2025	1130101010009	19	727,10	0,00	1.949.080,78 D
000001001000018030	CONSUMO ENXERTO OPME 12/2025	1130101010009	19	500,00	0,00	1.949.580,78 D
000001001000018032	CONSUMO PARAFUSO OPME 12/2025	1130101010009	19	37.982,78	0,00	1.987.563,56 D
000001001000018033	CONSUMO GD FIX OPME 12/2025	1130101010009	19	5.832,99	0,00	1.993.396,55 D
000001001000018037	CONSUMO DRENAGEM OPME 12/2025	1130101010009	19	1.050,04	0,00	1.994.446,59 D
000001001000018038	COSUMO MINI PLACA OPME 12/2025	1130101010009	19	7.267,83	0,00	2.001.714,42 D
000001001000018039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 12/2025	1130101010009	19	2.573,31	0,00	2.004.287,73 D
000001001000018041	CONSUMO SISTEMA OPME 12/2025	1130101010009	19	1.944,33	0,00	2.006.232,06 D
000001001000018047	CONSUMO PONTEIRA OPME 12/2025	1130101010009	19	3.750,00	0,00	2.009.982,06 D
000001001000018048	COSUMO L GF OPME 12/2025	1130101010009	19	2.046,14	0,00	2.012.028,20 D

A TRANSPORTAR : 2.012.024,68 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES					SALDO ANTERIOR:	1.842.668,89 D
DE TRANSPORTE :						2.012.024,68 D
000001001000018049	COSUMO MINI MALHA OPME 12025	1130101010009	19	0,00	3,52	2.012.024,68 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				169.359,31	3,52	2.012.024,68 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS					SALDO ANTERIOR:	85.841,04 D
31/12/2025						
000001001000017031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 12/2025	1130101010018	19	9.862,59	0,00	95.703,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.862,59	0,00	95.703,63 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO					SALDO ANTERIOR:	7.461,86 D
31/12/2025						
000001001000017006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 12/2025	1130101010013	19	229,40	0,00	7.691,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				229,40	0,00	7.691,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060011 - MATERIAL CIRURGICO					SALDO ANTERIOR:	16,49 D
31/12/2025						
000001001000017049	CONSUMO MAT CIRURGICO 12/2025	1130101010024	19	0,00	1,20	15,29 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1,20	15,29 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060033 - NATEA					SALDO ANTERIOR:	6.635,31 D
31/12/2025						
000001001000017050	COSUMO NATEA 12/2025	1130101010052	19	1.191,30	0,00	7.826,61 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.191,30	0,00	7.826,61 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS					SALDO ANTERIOR:	58.467,68 D
31/12/2025						
000001001000017001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 12/2025	1130101010003	19	6.157,25	0,00	64.624,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.157,25	0,00	64.624,93 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070003 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE					SALDO ANTERIOR:	331.193,72 D
31/12/2025						
000001001000017007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 12/2025	1130101010006	19	27.975,00	0,00	359.168,72 D
000001001000017021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 12/2025	1130101010016	19	2.865,71	0,00	362.034,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				30.840,71	0,00	362.034,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070004 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS					SALDO ANTERIOR:	412.210,60 D
31/12/2025						
000001001000017004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 12/2025	1130101010004	19	39.905,42	0,00	452.116,02 D
000001001000017042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 12/2025	1130101010021	19	2.371,40	0,00	454.487,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				42.276,82	0,00	454.487,42 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070005 - MATERIAIS DE MANUTENCAO				SALDO ANTERIOR:		214.938,56 D
31/12/2025						
000001001000017003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 12/2025	1130101010008	19	16.982,70	0,00	231.921,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.982,70	0,00	231.921,26 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070006 - ENXOVAL				SALDO ANTERIOR:		110.704,69 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	110.704,69 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	110.704,69 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070007 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL				SALDO ANTERIOR:		40.978,02 D
31/12/2025						
000001001000017012	CONSUMO EPI 12/2025	1130101010011	19	5.944,20	0,00	46.922,22 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.944,20	0,00	46.922,22 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070008 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP				SALDO ANTERIOR:		13.296,45 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	13.296,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	13.296,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070009 - MATERIAIS DE LAVANDERIA				SALDO ANTERIOR:		138.188,00 D
31/12/2025						
000001001000017033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 12/2025	1130101010005	19	14.784,00	0,00	152.972,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.784,00	0,00	152.972,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070011 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO				SALDO ANTERIOR:		226.740,16 D
31/12/2025						
000001001000017041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 12/2025	1130101010022	19	19.789,13	0,00	246.529,29 D
000001001000017048	CONSUMO PERMANENTE 12/2025	1130101010026	19	985,50	0,00	247.514,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				20.774,63	0,00	247.514,79 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA				SALDO ANTERIOR:		1.626.834,74 D
04/12/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000394217 - CEMIG GERACAO		19	59.177,91	0,00	1.686.012,65 D
31/12/2025						
000001001000002007	PROVISAO CEMIG 12/2025	2110101040003	19	60.000,00	0,00	1.746.012,65 D
000001001000003007	ESTORNO PROVISAO CEMIG 11/2025	2110101040003	19	0,00	60.000,00	1.686.012,65 D
008810001000103001	REF.NF. 151302702 - EQUATORIAL ENERGIA		19	99.750,19	0,00	1.785.762,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				218.928,10	60.000,00	1.785.762,84 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003 - TELEFONE				SALDO ANTERIOR:		21.672,61 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
18/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 001220252 - TELEFONICA DO BRASI		19	514,20	0,00	22.186,81 D
22/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 122025 - TELEFONICA DO BRASI L	2110101060001	19	21,47	0,00	22.208,28 D
29/12/2025						
008810001000038001	REF.NF. 000122025 - CLARO - BELEM		19	1.311,28	0,00	23.519,56 D
31/12/2025						
008810001000106001	REF.NF. 001220253 - TELEFONICA DO BRASI		19	235,29	0,00	23.754,85 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.082,24	0,00	23.754,85 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS SALDO ANTERIOR: 5.375,55 D

17/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000365 - DP LOG EXPRESS LTDA		19	2.490,00	0,00	7.865,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.490,00	0,00	7.865,55 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080007 - INTERNET SALDO ANTERIOR: 21.373,95 D

22/12/2025						
008810001000028001	REF.NF. 000122025 - TELEFONICA DO BRASI		19	481,99	0,00	21.855,94 D
24/12/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000202570 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	23.355,94 D
008810001000020003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	21.855,94 D
31/12/2025						
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 12/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	23.355,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.481,99	1.500,00	23.355,94 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080008 - CORREIOS SALDO ANTERIOR: 6.324,84 D

26/12/2025						
008850001000006001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	1110101010020	19	170,50	0,00	6.495,34 D
29/12/2025						
008850001000005001	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	1110101010020	19	206,90	0,00	6.702,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				377,40	0,00	6.702,24 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO SALDO ANTERIOR: 693.153,50 D

31/12/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	693.339,78 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020010	19	173,69	0,00	693.513,47 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020009	19	5.715,31	0,00	699.228,78 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020007	19	4.749,64	0,00	703.978,42 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020008	19	6.423,92	0,00	710.402,34 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	710.583,19 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020004	19	12.468,26	0,00	723.051,45 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	723.361,45 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020001	19	28.244,87	0,00	751.606,32 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	755.791,41 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	755.937,97 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020009	19	258,70	0,00	756.196,67 D

A TRANSPORTAR : 756.232,77 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO					SALDO ANTERIOR:	693.153,50 D
DE TRANSPORTE :						756.232,77 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020012	19	36,10	0,00	756.232,77 D
008860001000001015	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020011	19	16,38	0,00	756.249,15 D
008860001000001016	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1230101020001	19	86,97	0,00	756.336,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				63.182,62	0,00	756.336,12 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO					SALDO ANTERIOR:	21.094,26 D
31/12/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 12/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	23.011,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	23.011,92 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS					SALDO ANTERIOR:	27.182,61 D
31/12/2025						
008850001000004001	VLR REF.RDP RDP122025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	2150101010001	19	4.449,63	0,00	31.632,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.449,63	0,00	31.632,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013 - SEGUROS					SALDO ANTERIOR:	5.162,34 D
31/12/2025						
000GCT001000032001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.ALLIANZ.25 CO MP. 12/2025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	543,41	0,00	5.705,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				543,41	0,00	5.705,75 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS					SALDO ANTERIOR:	63.137,72 D
09/12/2025						
008850001000002001	VLR REF.RDP RDP122025 - MAIARA DE SOUSA SA	2110101060001	19	204,07	0,00	63.341,79 D
17/12/2025						
008850001000003001	VLR REF.RDP RDP122025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	594,41	0,00	63.936,20 D
19/12/2025						
008850001000041001	VLR REF.FT 81172 - LUNES TOUR	2110101040001	19	666,50	0,00	64.602,70 D
31/12/2025						
008850001000005001	VLR REF.RDP RDP1225 - IAGO DA SILVA TOBI AS	2150101010001	19	404,00	0,00	65.006,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.868,98	0,00	65.006,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO					SALDO ANTERIOR:	24.045,00 D
24/12/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000003379 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.205,00	0,00	26.250,00 D
008810001000009004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.205,00	24.045,00 D
31/12/2025						
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 12/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.205,00	0,00	26.250,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.410,00	2.205,00	26.250,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:		107.616,33 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	107.616,33 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	107.616,33 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES				SALDO ANTERIOR:		47.797,00 D
24/12/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000874 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	50.797,00 D
008810001000003003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	47.797,00 D
31/12/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 12/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	50.797,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	50.797,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS				SALDO ANTERIOR:		240,00 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	240,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	240,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS				SALDO ANTERIOR:		1.178.748,91 D
24/12/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000355 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.179.848,91 D
008810001000006001	REF.NF. 000001501 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.180.698,91 D
008810001000008001	REF.NF. 000001991 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.158,50	0,00	1.183.857,41 D
008810001000010001	REF.NF. 000003405 - JJ GOMES DA SILVA E		19	180,00	0,00	1.184.037,41 D
008810001000023001	REF.NF. 099612847 - WHITE MARTINS BELEM		19	3.789,00	0,00	1.187.826,41 D
26/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000013274 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.188.965,13 D
008850001000001001	VLR REF.FT 12172 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.898,36	0,00	1.190.863,49 D
29/12/2025						
008810001000043001	REF.NF. 000202588 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.199.863,49 D
008810001000043003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.190.863,49 D
31/12/2025						
000001001000010001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 12/2025	2110101040003	19	175,00	0,00	1.191.038,49 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 12/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.215.538,49 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 12/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.224.538,49 D
008810001000005001	REF.NF. 000202574 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.249.038,49 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.224.538,49 D
008810001000012001	REF.NF. 000000433 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	50.800,00	0,00	1.275.338,49 D
008850001000002001	VLR REF.FT 1159 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	5.000,00	0,00	1.280.338,49 D
008850001000003001	VLR REF.FT 1160 - FLEXMED SOLUCOES	2110101040001	19	7.000,00	0,00	1.287.338,49 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				142.089,58	33.500,00	1.287.338,49 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE				SALDO ANTERIOR:		2.749.437,40 D
31/12/2025						
008850001000019001	VLR REF.NDI 122025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	235.371,65	0,00	2.984.809,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.371,65	0,00	2.984.809,05 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE				SALDO ANTERIOR:		3.940,63 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.940,63 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.940,63 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:		4.400,00 D
31/12/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 122025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	4.800,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	4.800,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006 - TAXAS E EMOLUMENTOS				SALDO ANTERIOR:		8.267,84 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.267,84 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.267,84 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:		27.140,55 D
01/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	27.176,55 D
02/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	27.212,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.182,00	0,00	28.394,55 D
05/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	28.396,55 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	28.444,55 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	51,00	0,00	28.495,55 D
10/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	28.512,55 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	28.608,55 D
008850001000007001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	28.610,55 D
11/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	16,00	0,00	28.626,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	28.662,55 D
12/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	28.710,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	28.712,55 D
16/12/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.188,00	0,00	29.900,55 D
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	29.924,55 D
17/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	29.926,55 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	132,00	0,00	30.058,55 D
18/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	30.070,55 D
19/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	34,00	0,00	30.104,55 D
008850001000003001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	30.164,55 D
22/12/2025						
A TRANSPORTAR :						30.188,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS					SALDO ANTERIOR:	27.140,55 D
DE TRANSPORTE :						30.188,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	30.188,55 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	17,00	0,00	30.205,55 D
24/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	552,00	0,00	30.757,55 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	554,49	0,00	31.312,04 D
26/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	84,00	0,00	31.396,04 D
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	166,00	0,00	31.562,04 D
29/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	31.634,04 D
30/12/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	31.636,04 D
008850001000006001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	31.696,04 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.555,49	0,00	31.696,04 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF					SALDO ANTERIOR:	117.175,71 D
01/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	87,45	0,00	117.263,16 D
02/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	3.839,02	0,00	121.102,18 D
05/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	1.241,50	0,00	122.343,68 D
10/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	4.554,21	0,00	126.897,89 D
15/12/2025						
008850001000002001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.859,07	0,00	129.756,96 D
17/12/2025						
008850001000007001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	970,87	0,00	130.727,83 D
22/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	73,23	0,00	130.801,06 D
26/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	123,77	0,00	130.924,83 D
29/12/2025						
008850001000003001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	925,33	0,00	131.850,16 D
30/12/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	68,43	0,00	131.918,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.742,88	0,00	131.918,59 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007 - MULTAS					SALDO ANTERIOR:	15.802,54 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	15.802,54 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	15.802,54 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020001 - BAIXA DE BENS					SALDO ANTERIOR:	5.936,27 D
01/12/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.936,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.936,27 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110201020002 - PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE				SALDO ANTERIOR:		22.210,50 D
31/12/2025						
000001001000014001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 12/2025	1130101010001	19	1.688,27	0,00	23.898,77 D
000001001000014008	PERDAS MATERIAL MEDICO HOSP 12/2025	1130101010002	19	1.769,21	0,00	25.667,98 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.457,48	0,00	25.667,98 D

CONTA	DESCRICAO
411020102	- PERDAS DIVERSAS

CONTA - 4110201020003 - AJUSTE DE INVENTARIO				SALDO ANTERIOR:		0,00
31/12/2025						
000001001000019002	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MED SAIDA	1130101010001	19	0,04	0,00	0,04 D
000001001000019004	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MANUTENCAO SAID	1130101010008	19	7,50	0,00	7,54 D
000001001000019007	AJUSTE DE INVENTARIO MAT INFORMATICA ENT	1130101010016	19	188,00	0,00	195,54 D
000001001000019010	AJUSTE DE INVENTARIO MAT USO PAC SAIDA	1130101010002	19	80,60	0,00	276,14 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				276,14	0,00	276,14 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:		4.431.853,42 D
31/12/2025						
008890001000001035	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	2.290,50	0,00	4.434.143,92 D
008890001000001036	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	114,52	0,00	4.434.258,44 D
008890001000001075	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.647,76	0,00	4.435.906,20 D
008890001000001076	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	82,39	0,00	4.435.988,59 D
008890001000001129	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	4.494,12	0,00	4.440.482,71 D
008890001000001130	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	224,71	0,00	4.440.707,42 D
008890001000001193	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	14.327,23	0,00	4.455.034,65 D
008890001000001194	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	716,33	0,00	4.455.750,98 D
008890001000001253	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	11.386,93	0,00	4.467.137,91 D
008890001000001254	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	569,33	0,00	4.467.707,24 D
008890001000001344	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	11.491,56	0,00	4.479.198,80 D
008890001000001345	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	574,58	0,00	4.479.773,38 D
008890001000001421	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	8.416,54	0,00	4.488.189,92 D
008890001000001422	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	420,81	0,00	4.488.610,73 D
008890001000001509	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	11.909,03	0,00	4.500.519,76 D
008890001000001510	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	595,46	0,00	4.501.115,22 D
008890001000001589	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	42.852,24	0,00	4.543.967,46 D
008890001000001590	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	2.142,66	0,00	4.546.110,12 D
008890001000001674	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	22.687,65	0,00	4.568.797,77 D
008890001000001675	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.134,37	0,00	4.569.932,14 D
008890001000001730	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.144,32	0,00	4.573.076,46 D
008890001000001731	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	157,21	0,00	4.573.233,67 D
008890001000001774	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.061,39	0,00	4.576.295,06 D
008890001000001775	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	153,08	0,00	4.576.448,14 D
008890001000001810	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	2.842,85	0,00	4.579.290,99 D
008890001000001811	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	142,15	0,00	4.579.433,14 D
008890001000001859	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.665,37	0,00	4.583.098,51 D
008890001000001860	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	183,28	0,00	4.583.281,79 D
008890001000001921	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	7.033,23	0,00	4.590.315,02 D
008890001000001922	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	351,65	0,00	4.590.666,67 D
008890001000001955	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	548,82	0,00	4.591.215,49 D
008890001000001956	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	27,44	0,00	4.591.242,93 D
008890001000002018	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	16.365,95	0,00	4.607.608,88 D
008890001000002019	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	818,32	0,00	4.608.427,20 D
008890001000002081	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.339,05	0,00	4.611.766,25 D
008890001000002082	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	166,95	0,00	4.611.933,20 D
008890001000002125	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	6.871,21	0,00	4.618.804,41 D
008890001000002126	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	343,57	0,00	4.619.147,98 D
008890001000002179	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.589,66	0,00	4.622.737,64 D
008890001000002180	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	179,49	0,00	4.622.917,13 D
008890001000002226	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	5.993,07	0,00	4.628.910,20 D
008890001000002227	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	299,65	0,00	4.629.209,85 D
008890001000002293	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	9.924,81	0,00	4.639.134,66 D
008890001000002294	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	496,25	0,00	4.639.630,91 D
008890001000002361	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.845,00	0,00	4.641.475,91 D

A TRANSPORTAR : 4.641.568,15 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL					SALDO ANTERIOR:	4.431.853,42 D
DE TRANSPORTE :						4.641.568,15 D
008890001000002362	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	92,24	0,00	4.641.568,15 D
008890001000002396	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	2.161,15	0,00	4.643.729,30 D
008890001000002397	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	108,07	0,00	4.643.837,37 D
008890001000002437	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.500,91	0,00	4.645.338,28 D
008890001000002438	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	75,04	0,00	4.645.413,32 D
008890001000002482	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	5.003,46	0,00	4.650.416,78 D
008890001000002483	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	250,18	0,00	4.650.666,96 D
008890001000002535	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	18.937,12	0,00	4.669.604,08 D
008890001000002536	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	946,88	0,00	4.670.550,96 D
008890001000002591	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	6.646,23	0,00	4.677.197,19 D
008890001000002592	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	332,31	0,00	4.677.529,50 D
008890001000002638	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	5.573,23	0,00	4.683.102,73 D
008890001000002639	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	278,66	0,00	4.683.381,39 D
008890001000002669	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	678,62	0,00	4.684.060,01 D
008890001000002670	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	33,93	0,00	4.684.093,94 D
008890001000002709	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.749,59	0,00	4.685.843,53 D
008890001000002710	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	87,48	0,00	4.685.931,01 D
008890001000002754	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	2.995,84	0,00	4.688.926,85 D
008890001000002755	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	149,80	0,00	4.689.076,65 D
008890001000002791	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	4.397,81	0,00	4.693.474,46 D
008890001000002792	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	219,89	0,00	4.693.694,35 D
008890001000002818	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.315,27	0,00	4.697.009,62 D
008890001000002819	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	165,76	0,00	4.697.175,38 D
008890001000002845	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.461,94	0,00	4.698.637,32 D
008890001000002846	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	73,10	0,00	4.698.710,42 D
008890001000002893	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	3.505,43	0,00	4.702.215,85 D
008890001000002894	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	175,28	0,00	4.702.391,13 D
008890001000002941	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	4.494,39	0,00	4.706.885,52 D
008890001000002942	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	224,72	0,00	4.707.110,24 D
008890001000002989	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	7.088,43	0,00	4.714.198,67 D
008890001000002990	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	354,42	0,00	4.714.553,09 D
008890001000003022	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.650,24	0,00	4.716.203,33 D
008890001000003023	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	82,51	0,00	4.716.285,84 D
008890001000003046	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.598,97	0,00	4.717.884,81 D
008890001000003047	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	79,95	0,00	4.717.964,76 D
008890001000003085	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	1.184,51	0,00	4.719.149,27 D
008890001000003086	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	59,23	0,00	4.719.208,50 D
008890001000003118	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	2.900,08	0,00	4.722.108,58 D
008890001000003119	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 12/2025	3810101010001	19	145,01	0,00	4.722.253,59 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				290.400,17	0,00	4.722.253,59 D

CONTA	DESCRICAO					
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL					SALDO ANTERIOR:	2.652.231,35 D
31/12/2025						
000001001000020001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 12/2025	2810101010003	19	248.143,72	0,00	2.900.375,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				248.143,72	0,00	2.900.375,07 D

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 4 de 540
Página 284 de 3252

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.9	Relatório Razão dos Medicamentos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	269.140,10 D
04/12/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000046392 - R.C. ZAGALLO		19	540,00	0,00	269.680,10 D
008810001000011001	REF.NF. 000046430 - R.C. ZAGALLO		19	1.050,00	0,00	270.730,10 D
008810001000012001	REF.NF. 000046481 - R.C. ZAGALLO		19	2.029,00	0,00	272.759,10 D
008810001000014001	REF.NF. 000161971 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	2.216,10	0,00	274.975,20 D
008810001000017001	REF.NF. 000191808 - BRASFARMA		19	1.545,00	0,00	276.520,20 D
05/12/2025						
008810001000030001	REF.NF. 000370173 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.082,12	0,00	277.602,32 D
008810001000032001	REF.NF. 000451606 - HALEX		19	12.868,80	0,00	290.471,12 D
09/12/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000040820 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	23.600,00	0,00	314.071,12 D
008810001000008001	REF.NF. 000060409 - SULMEDIC COMERCIO D		19	12.552,68	0,00	326.623,80 D
008810001000012001	REF.NF. 000307167 - ANTIBIOTICOS		19	18.720,00	0,00	345.343,80 D
008810001000013001	REF.NF. 000452184 - HALEX		19	2.823,00	0,00	348.166,80 D
008810001000014001	REF.NF. 000908612 - SUPERMED		19	6.390,84	0,00	354.557,64 D
10/12/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000003295 - SULMEDIC COMERCIO D		19	3.538,00	0,00	358.095,64 D
008810001000006001	REF.NF. 000010466 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	595,00	0,00	358.690,64 D
008810001000008001	REF.NF. 000370867 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.343,66	0,00	360.034,30 D
16/12/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000054095 - ALFAMED		19	2.411,20	0,00	362.445,50 D
17/12/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000041 - QUIMICA FARMACEUTIC		19	380,00	0,00	362.825,50 D
008810001000002001	REF.NF. 000000128 - DIALISE COMERCIO E		19	5.250,00	0,00	368.075,50 D
008810001000008001	REF.NF. 000003574 - CARLITO COMERCIO DE		19	350,00	0,00	368.425,50 D
008810001000015001	REF.NF. 000034944 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	11.129,27	0,00	379.554,77 D
008810001000019001	REF.NF. 000130867 - PROMEFARMA		19	7.032,88	0,00	386.587,65 D
008810001000021001	REF.NF. 000169362 - F CARDOSO		19	183,00	0,00	386.770,65 D
008810001000022001	REF.NF. 000182863 - F&F DIST PROD FARM		19	18.231,10	0,00	405.001,75 D
008810001000026001	REF.NF. 000374072 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	3.459,13	0,00	408.460,88 D
22/12/2025						
008810001000031001	REF.NF. 000164092 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	25.494,40	0,00	433.955,28 D
008810001000037001	REF.NF. 001296294 - MEDILAR		19	8.850,00	0,00	442.805,28 D
008810001000040001	REF.NF. 002092888 - RIOCLARENSE FILIALM		19	3.372,00	0,00	446.177,28 D
26/12/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000003532 - CARLITO COMERCIO DE		19	14,97	0,00	446.192,25 D
008810001000006001	REF.NF. 000003559 - CARLITO COMERCIO DE		19	60,00	0,00	446.252,25 D
008810001000083001	REF.NF. 000053028 - L. MENDES PACHECO E		19	37,20	0,00	446.289,45 D
29/12/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000014091 - FARMACEUTICA		19	317,25	0,00	446.606,70 D
008810001000009001	REF.NF. 000014138 - FARMACEUTICA		19	528,75	0,00	447.135,45 D
008810001000033001	REF.NF. 000041467 - ELFA MEDICAMENTOSA		19	20.673,60	0,00	467.809,05 D
008810001000034001	REF.NF. 000062135 - SULMEDIC COMERCIO D		19	2.478,69	0,00	470.287,74 D
008810001000044001	REF.NF. 000308631 - ANTIBIOTICOS		19	20.535,00	0,00	490.822,74 D
008810001000045001	REF.NF. 000308715 - ANTIBIOTICOS		19	8.325,00	0,00	499.147,74 D
008810001000046001	REF.NF. 000448196 - FARMARIM		19	9.400,00	0,00	508.547,74 D
008810001000047001	REF.NF. 000453351 - HALEX		19	17.970,80	0,00	526.518,54 D
008810001000048001	REF.NF. 000453510 - HALEX		19	1.539,00	0,00	528.057,54 D
008810001000049001	REF.NF. 001303897 - MEDILAR		19	7.576,35	0,00	535.633,89 D
008810001000052001	REF.NF. 002091299 - RIOCLARENSE FILIALM		19	5.730,40	0,00	541.364,29 D
31/12/2025						
000001001000014001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 12/2025	4110201020002	19	0,00	1.688,27	539.676,02 D
000001001000017002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.12/2025	4110101060001	19	0,00	209.034,35	330.641,67 D
000001001000019001	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MED ENTRADA	3110201040002	19	4,10	0,00	330.645,77 D
000001001000019002	AJUSTE DE INVENTARIO MAT MED SAIDA	4110201020003	19	0,00	0,04	330.645,73 D
008810001000024001	REF.NF. 000003564 - CARLITO COMERCIO DE		19	20,00	0,00	330.665,73 D
A TRANSPORTAR :						330.685,73 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL					SALDO ANTERIOR:	269.140,10 D
DE TRANSPORTE :						330.685,73 D
008810001000025001	REF.NF. 000003565 - CARLITO COMERCIO DE		19	20,00	0,00	330.685,73 D
008810001000026001	REF.NF. 000003598 - CARLITO COMERCIO DE		19	15,76	0,00	330.701,49 D
008810001000027001	REF.NF. 000003602 - CARLITO COMERCIO DE		19	8,94	0,00	330.710,43 D
008810001000028001	REF.NF. 000003625 - CARLITO COMERCIO DE		19	64,20	0,00	330.774,63 D
008810001000029001	REF.NF. 000003626 - CARLITO COMERCIO DE		19	28,24	0,00	330.802,87 D
008810001000030001	REF.NF. 000003632 - CARLITO COMERCIO DE		19	79,95	0,00	330.882,82 D
008810001000033001	REF.NF. 000007068 - CARLITO COMERCIO DE		19	209,99	0,00	331.092,81 D
008810001000037001	REF.NF. 000014152 - FARMACEUTICA		19	1.057,50	0,00	332.150,31 D
008810001000094001	REF.NF. 000046726 - R.C. ZAGALLO		19	1.980,00	0,00	334.130,31 D
008810001000100001	REF.NF. 000205167 - LIDER COMERCIO E IN		19	80,50	0,00	334.210,81 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				275.793,37	210.722,66	334.210,81 D

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página 287 de 3252**

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.10	Relatório Depreciação

Conta

1230101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002072	TRANSDUTOR DE ULTRASSOM	1230101010001	10.436,57	0,00	342,08	10.094,49

Conta

1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001927	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001928	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001929	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001930	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001931	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001932	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001933	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73
001934	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	622,27	476,73

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001938	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	2.009,15	1.389,85
001939	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	2.009,15	1.389,85
001940	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	2.009,15	1.389,85
001923	IMPRESSORA TERMICA BERNATECH MP-4200	1230101010006	980,00	0,00	572,07	407,93

Conta

1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3064	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	2,98	17,02
A3065	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	2,98	17,02
A3066	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	2,98	17,02
A3067	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	2,98	17,02
A3068	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	2,98	17,02
A3069	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	2,98	17,02
A3070	PINCA KELLY 14CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	3,33	19,67
A3071	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	3,33	19,67
A3072	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	3,33	19,67
A3073	PINCA KELLY 16CM RETA	1230101010009	23,00	0,00	3,33	19,67
A3074	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA	1230101010009	26,00	0,00	3,85	22,15
A3075	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3076	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3077	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3078	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3079	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3080	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3081	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3082	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3083	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3084	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3085	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3086	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	9,20	58,15
A3087	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,72	48,58
A3088	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,72	48,58
A3089	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,72	48,58
A3090	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	7,72	48,58
A3091	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3092	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3093	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3094	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3095	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3096	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3097	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3098	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3099	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3100	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	12,79	82,21
A3103	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	1230101010009	28,00	0,00	3,61	24,39
A3104	PINCA GOIVA RUSKIN OSSO 23,0 CM 8MM DU	1230101010009	700,00	0,00	91,34	608,66
A3105	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA 14,5	1230101010009	32,00	0,00	4,23	27,77
A3106	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	1230101010009	32,00	0,00	4,23	27,77
A3101	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	84,91	565,09
A3102	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	84,91	565,09
A3107	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3108	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3109	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3110	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,77	57,87
A3111	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3112	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3113	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3114	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3115	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3116	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3117	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3118	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3119	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3120	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3121	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3122	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	8,64	58,00
A3123	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	215,32	1.584,68
A3124	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	215,32	1.584,68
A3125	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	47,78	427,22
A3126	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	47,78	427,22
A3127	ALICATE STEIMAN	1230101010009	3.365,00	0,00	315,68	3.049,32
A3128	ALICATE STEIMANN	1230101010009	930,00	0,00	74,75	855,25
A3129	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C WIDEA	1230101010009	203,70	0,00	16,29	187,41
A3130	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM C WIDEA	1230101010009	218,25	0,00	17,44	200,81
A3131	PINCA KELLY 16CM RETA HEMOSTATICA	1230101010009	34,25	0,00	2,78	31,47
A3132	PINCA KELLY 16CM CURVA HEMOSTATICA	1230101010009	34,25	0,00	2,78	31,47
A3133	PINCA CLAMP FIXACAO OSSEA 160MM	1230101010009	430,40	0,00	32,77	397,63
A3134	AFASTADOR ADSON ROMBO 14CM	1230101010009	470,39	0,00	35,79	434,60
A3135	ALICATE STEIMANN 30CM C/ VIDEA	1230101010009	1.833,89	0,00	94,23	1.739,66
A3136	ALICATE STEIMANN 30CM C/ VIDEA	1230101010009	1.833,89	0,00	94,23	1.739,66
A3137	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3138	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3139	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3140	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3141	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3142	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3143	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3144	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3145	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3146	PINCA PROFESSOR MEDINA 24 CM 05MM	1230101010009	194,55	0,00	9,36	185,19
A3147	ALICATE STEIMANN 30CM COM VIDEA	1230101010009	1.833,89	0,00	72,95	1.760,94
A3149	VALVULA HILL FERGUSSON 30X76MM	1230101010009	1.119,90	0,00	29,86	1.090,04
A3148	PINCA DE REDUCAO E PELVIS 40CM	1230101010009	1.826,51	0,00	46,67	1.779,84
A3150	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	2,85	122,05
A3151	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	2,85	122,05
A3152	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	2,85	122,05
A3153	GANCHO COM MOLA	1230101010009	124,90	0,00	2,85	122,05
A3154	PEDAL P/ BISTURI ELETRONICO	1230101010009	759,90	0,00	17,36	742,54
A3155	ALICATE CORTE FRONTAL 22CM	1230101010009	929,90	0,00	21,25	908,65
A3156	CABO DE BISTURI N4	1230101010009	8,59	0,00	0,12	8,47
A3157	CABO DE BISTURI N4	1230101010009	8,59	0,00	0,12	8,47
A3158	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,41	29,10
A3159	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,41	29,10
A3160	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,41	29,10
A3161	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,41	29,10
A3162	PINCA ALLIS 15CM FUTURE	1230101010009	29,51	0,00	0,41	29,10
A3163	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,57	40,43
A3164	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,57	40,43
A3165	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,57	40,43
A3166	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,57	40,43
A3167	PINCA ALILIS 18CM FUTURE	1230101010009	41,00	0,00	0,57	40,43
A3168	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,70	50,27
A3169	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,70	50,27
A3170	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,70	50,27
A3171	PINCA ALLIS 20CM FUTURE	1230101010009	50,97	0,00	0,70	50,27
A3172	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM FUTURE	1230101010009	20,62	0,00	0,28	20,34
A3173	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM FUTURE	1230101010009	20,62	0,00	0,28	20,34
A3174	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM FUTURE	1230101010009	20,62	0,00	0,28	20,34
A3175	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,42	29,39
A3176	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,42	29,39
A3177	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,42	29,39
A3178	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,42	29,39
A3179	PINCA KELLY 16CM CURVA FUTURE	1230101010009	29,81	0,00	0,42	29,39
A3180	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,42	29,92
A3181	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,42	29,92
A3182	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,42	29,92
A3183	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,42	29,92
A3184	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA FUTURE	1230101010009	30,34	0,00	0,42	29,92
A3185	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3186	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3187	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3188	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3189	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3190	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3191	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3192	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3193	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3194	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3195	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3196	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3197	PINCA KOCHER 16CM RETA FUTURE	1230101010009	42,56	0,00	0,59	41,97
A3198	ALICATE STEIMANN 30CM COM WIDEA	1230101010009	1.680,00	0,00	10,39	1.669,61
A3199	PINCA POZZI 24CM (P COLO UTERINO)	1230101010009	71,00	0,00	0,31	70,69
A3200	PINCA POZZI 24CM (P COLO UTERINO)	1230101010009	71,00	0,00	0,31	70,69
A3201	PINCA POZZI 24CM (P COLO UTERINO)	1230101010009	71,00	0,00	0,31	70,69

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IQ	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002IR	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002IS	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002IT	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002T	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002U	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002V	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002IX	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002IW	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
NFE00002IY	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	328,75	510,25
001922	MOTOR DZ 1500 JETFLEX	1230101010010	4.185,00	0,00	1.221,89	2.963,11
001935	DESENTUPIDORA ELETRICA DV 390	1230101010010	4.350,00	0,00	1.231,33	3.118,67
001936	MINI BICICLETA CICLO ERGOMETRICO	1230101010010	198,00	0,00	53,84	144,16
002058	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 ELETROLUX	1230101010010	433,90	0,00	55,99	377,91
002171	LAVAJATO MOVEL LJ14L 1 HP 220V	1230101010010	2.274,33	0,00	73,91	2.200,42
002073	KIT SOPRADOR TERMICO	1230101010010	192,00	0,00	1,39	190,61
002074	SOPRADOR E ASPIRADOR DE PO	1230101010010	972,00	0,00	7,05	964,95

Conta

1230101010011 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002069	BANCO SEMI SENTADO	1230101010011	983,00	0,00	59,71	923,29
002070	BANCO SEMI SENTADO	1230101010011	983,00	0,00	59,71	923,29

Conta

1230101010012 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002059	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002060	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002061	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002062	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002063	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002064	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002065	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002066	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002067	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86
002068	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	39,06	393,86

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000152	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000153	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000154	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000155	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000156	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000157	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000158	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000159	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000160	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000161	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000162	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000163	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000164	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000165	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000166	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000167	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000168	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000169	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000170	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000174	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000175	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000171	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000172	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
000173	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	21.233,38	40.766,62
001216	SISTEMA DE ENDOSCOPIA FUJINON	1250101010001	465.600,00	0,00	158.078,71	307.521,29
001277	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	537,50	1.062,50
001278	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	537,50	1.062,50
001279	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	537,50	1.062,50
001280	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	537,50	1.062,50
001281	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.176,12	2.323,88
001282	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.176,12	2.323,88
001283	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.176,12	2.323,88
001284	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	1.176,12	2.323,88
001235	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	672,09	1.327,91
001236	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	672,09	1.327,91
001285	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	672,09	1.327,91
001286	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	672,09	1.327,91
001261	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001262	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001263	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001264	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001265	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001266	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001267	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001268	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001269	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001270	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001271	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001272	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001273	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001274	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001275	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.614,67	5.185,33
001340	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001341	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001342	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001343	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001344	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001345	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001346	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001347	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001348	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001349	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001350	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	2.582,66	5.217,34
001403	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL MOD14014	1250101010001	2.040,00	0,00	671,50	1.368,50
001550	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	13.524,03	27.911,67
001559	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	13.524,03	27.911,67
001412	AUDIOMETRO AD629	1250101010001	28.094,10	0,00	9.161,82	18.932,28
001413	IMPEDANCIOMENTRO AT235	1250101010001	29.190,70	0,00	9.519,50	19.671,20
001414	ECLIPSE HARDWARE	1250101010001	66.467,50	0,00	21.675,88	44.791,62
001516	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	234,01	484,06
001517	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	234,01	484,06
001518	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	234,01	484,06
001387	BISTURI ELETRONICO CLINICUT 100MB	1250101010001	7.517,50	0,00	2.443,28	5.074,22
001571	DERMATOMO ELETRICO HUMECA D-80	1250101010001	110.000,00	0,00	35.276,94	74.723,06
001569	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	4.008,80	8.491,20
001570	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	4.008,80	8.491,20
001621	SISTEMA DE ULTRASSOM VIVID C/ 2 TRANSD	1250101010001	145.372,50	23.789,84	53.841,71	115.320,63
001566	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.971,84	8.528,16
001567	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.971,84	8.528,16
001568	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.971,84	8.528,16
001593	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001594	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001595	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001596	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001597	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001598	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001599	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001600	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001601	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001602	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001603	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001604	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.393,61	2.992,61
001581	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001582	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001583	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001584	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001585	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001586	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001587	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001588	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001589	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001590	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001591	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.762,70	3.785,15
001592	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,83	0,00	1.762,70	3.785,13
001678	CABINE AUDIOMETRICA (1,80 X 1,80 X 2,0	1250101010001	8.195,00	0,00	2.547,21	5.647,79
001681	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300	1250101010001	50.705,69	0,00	15.648,38	35.057,31
001879	ACESSORIO DE AQUECIMENTO DE CO2	1250101010001	2.565,58	0,00	782,05	1.783,53
001880	MONITOR PROFISSIONAL CM-CINEMED	1250101010001	25.672,77	0,00	7.826,02	17.846,75
001881	INSUFLADOR DE CO2 CM-40L	1250101010001	33.793,20	0,00	10.301,47	23.491,73
001882	FONTE DE LUZ CM-LED	1250101010001	27.783,00	0,00	8.469,47	19.313,53
001883	CABO DE LUZ 4,8MM 2,50M PONTA CRISTAL	1250101010001	4.652,26	0,00	1.418,19	3.234,07
001884	ADAPTADOR DE VIDEO MFX1540V	1250101010001	10.330,71	0,00	3.149,18	7.181,53
001885	ARMARIO VLFA-65 POLICARBONATO	1250101010001	7.824,60	0,00	2.385,20	5.439,40
001886	MICROCAMERA CM-SCAM3	1250101010001	140.854,16	0,00	42.937,63	97.916,53
001920	COLPOSCOPIO BINO. PE-7000	1250101010001	30.822,00	0,00	8.998,03	21.823,97
001937	ESPIROMETRO DIGITAL TOUCH SCREEN	1250101010001	35.650,00	0,00	9.477,81	26.172,19
001941	ESTUFA BACTERIOLOGICA SSB 85L	1250101010001	4.600,00	0,00	1.188,23	3.411,77
002019	VIDEOCOLONOSCOPIO FUJINON EC-590MP	1250101010001	31.950,00	0,00	7.180,16	24.769,84
002050	TRANSDUTOR LINEAR 12L-RS	1250101010001	21.988,33	0,00	4.599,32	17.389,01
002056	ADAPTADOR DE COM 3 PORTAS (MAQ. USG)	1250101010001	25.479,44	0,00	4.839,66	20.639,78
NFE106808A	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.758,08	7.741,92
NFE106808B	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.758,08	7.741,92
NFE106808C	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.758,08	7.741,92
NFE106808D	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.758,08	7.741,92
NFE106808E	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	4.758,08	7.741,92
430987	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430986	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430985	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430988	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430544	APARELHO DE MAMOGRAFIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430545	APARELHO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430570	APARELHO DE TOMOGRAFIA 16 CANAIS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430542	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431700	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430541	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454658	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454653	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
416903	ARCO CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP1	ARCO CIRURGICO FENIX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP2	CONTROLADORA DO ARCO CIRURGICO FENIX A1	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437473	ESPECTOFOTOMETRO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	TORRE DE VIDEO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436538	IMPRESSORA DRY P FILME RADIOLOGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436586	MACRO CENTRIFUGA DIGITAL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436588	MACRO CENTRIFUGA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436808	MAQUINA DE HEMODIALISE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436809	MAQUINA DE HEMODIALISE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430564	MESA CIRURGICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430566	MESA CIRURGICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430565	MESA DE CIRURGIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430567	MESA DE CIRURGIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
518527	MESA CIRURGICA ELETRICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
518525	MESA CIRURGICA ELETRICA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431657	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467764	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431648	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431646	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431652	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431650	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431649	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431645	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201520	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431656	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431640	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431651	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442689	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	ASPIRADOR DE FUMACA (TORRE VD2)	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454499	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454408	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454411	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467768	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467767	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200655	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200654	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439479	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439405	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200658	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP25	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467765	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP26	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439453	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439424	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200657	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439458	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467769	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439461	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439430	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439464	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439481	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439437	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439446	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439484	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439483	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439492	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439466	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439490	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439477	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
439419	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430596	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430593	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430601	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430604	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430603	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430602	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430620	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430639	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430623	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430634	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430627	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430633	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430638	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430630	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430628	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430624	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430621	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430632	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430625	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430626	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430629	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430631	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430640	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430611	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430613	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430651	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430649	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430641	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430643	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430646	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430645	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430644	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430612	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430642	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430653	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430650	MONITOR MULTIPARAMETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431653	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431660	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431661	NEBULIZADOR PORTAL COM 4 SAIDAS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429348	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429342	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429353	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429347	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
429350	OFTALMOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437486	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437482	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
437487	OTOSCOPIO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP27	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP28	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP29	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP30	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP31	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP32	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP33	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP34	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP35	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP36	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP37	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP38	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP39	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP40	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP41	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454101	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431658	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431659	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454474	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454475	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454497	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454476	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201698	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201663	VENTILADOR PULMONAR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436744	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436790	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436786	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436834	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436791	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436738	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436783	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436729	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436788	VENTILADOR PULMONAR HAMILTON	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
460141	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
460148	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464114	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464115	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464123	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464148	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464162	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464177	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464184	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464200	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464113	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464167	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464126	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464129	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464134	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464121	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464135	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464119	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464149	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464138	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464103	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464141	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
464150	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
464132	VENTILADOR PULMONAR MINDRAY	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP48	DERMATOMO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431691	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431690	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431688	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431692	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431689	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528429	BISTURI ELTRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528442	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
2000647	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP4	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP5	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP6	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200677	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP7	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP8	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200651	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200679	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200640	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200641	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200642	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200678	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200653	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200649	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200645	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200648	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200644	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200650	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200643	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200646	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200652	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201690	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454495	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201684	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454361	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201709	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201723	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454405	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201707	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454105	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201518	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201682	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP9	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454494	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201686	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP10	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP11	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454496	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454104/467763	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP12	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201685	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201721	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201708	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP13	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201688	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201687	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201695	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454103	BOMBA D EINFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201689	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP14	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454404	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP15	BOMBA DE INFUSAO EM P60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201722	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201681	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201519	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201713	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200659	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
469819	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442270	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
441387	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450724	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
444376	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442012	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201712	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201693	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450765	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442033	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442051	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442042	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP16	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
441390	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201699	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442043	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450762	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
459193	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP17	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
450901	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
201696	BOMBA DE INFUSAO SYS 6010	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436579	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436575	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436578	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436580	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436572	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432362	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436573	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436584	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432360	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
432378	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436571	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436577	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
436581	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431970	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442770	CARDIOVERSOR	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430660	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430657	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430662	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430658	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430659	ELETROCARDIOGRAFO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430543	EQUIPAMENTO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001184	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001185	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001186	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001187	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001188	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001189	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001190	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001191	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001192	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001193	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001194	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001195	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001196	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001197	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001198	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001199	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001200	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001201	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001202	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
001203	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	353,75	162,75
000361	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	3.493,22	1.606,78
001214	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	3.493,22	1.606,78
000073	CAIXA ACUSTICA ONEAL OPB 915BT	1250101010004	2.350,00	0,00	1.609,67	740,33
000071	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	88,35	40,65
000072	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	88,35	40,65
000002	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000012	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000037	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000046	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000058	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000059	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000090	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000107	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000128	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000129	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000144	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000196	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000205	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000214	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000218	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000229	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000183	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000276	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000281	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000304	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000311	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000337	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000357	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000370	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000377	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000389	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000425	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000435	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000520	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000528	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000530	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000538	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000539	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000540	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000541	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000555	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000558	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000561	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000566	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000579	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000582	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000598	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000608	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000618	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000634	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000636	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000643	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000671	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000756	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000757	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000758	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000759	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000760	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000761	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000762	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000763	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000764	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000765	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000766	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000767	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000768	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000769	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000770	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000771	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000772	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000773	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000774	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000775	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000776	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000777	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000778	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000779	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000780	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000781	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000782	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000783	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000784	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000785	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000786	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000787	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000790	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
001287	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
001288	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
001289	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
001290	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	2.308,49	1.115,57
000001	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000011	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000036	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000045	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000056	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000057	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000089	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000106	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000126	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000127	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000143	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000195	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000204	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000213	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000217	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000228	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000182	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000275	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000280	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000303	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000310	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000336	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000356	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000369	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000376	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000388	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000424	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000434	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000519	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000527	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000529	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000534	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000535	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000536	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000537	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000554	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000557	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000560	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000565	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000578	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000581	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000597	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000607	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000617	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000633	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000635	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000642	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000670	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000723	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000724	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000725	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000726	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000727	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000728	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000729	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000730	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000731	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000732	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000733	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000734	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000735	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000736	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000737	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000738	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000739	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000740	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000741	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000742	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000743	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000744	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000745	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000746	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000747	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000748	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000749	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000750	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000751	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000752	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000753	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000754	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
000755	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
001291	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
001292	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
001293	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
001294	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	553,38	276,12
00682	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.924,75	1.459,02
000683	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.924,75	1.459,02
000684	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.924,75	1.459,02
000808	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.924,75	1.459,02
000809	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.924,75	1.459,02
000003	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000013	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000038	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000047	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000060	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000062	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000091	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000108	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000130	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000131	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000145	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000197	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000206	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000215	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000219	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000230	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000277	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000282	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000305	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000312	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000338	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000358	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000371	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000378	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000390	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000426	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000431	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000432	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000433	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000436	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000184	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000521	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000531	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000542	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000543	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000544	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000545	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000556	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000559	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000562	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000567	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000580	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
00583	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000599	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000609	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000619	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000644	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000672	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000691	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000692	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000693	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000694	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000695	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000696	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000697	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000698	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000699	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000700	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000701	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000702	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000703	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000704	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000705	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000706	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000707	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000708	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000709	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000710	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000711	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000712	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000713	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000714	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000715	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000716	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000717	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000718	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000719	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000720	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000721	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
000722	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
001332	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
001383	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
001384	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
001385	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
001386	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	293,43	146,52
001351	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001352	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001353	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001354	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001355	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001356	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001357	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001358	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	4.549,46	2.320,54
001398	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	458,91	238,09
001399	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	458,91	238,09
001400	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	458,91	238,09
001401	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	458,91	238,09
001402	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	458,91	238,09
001551	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	732,80	390,03
001552	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	732,80	390,03
001553	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	732,80	390,03
001554	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	732,80	390,03
001555	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	732,80	390,03
001545	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.999,85	1.063,86
001546	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.999,85	1.063,86
001547	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.999,85	1.063,86
001548	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.999,85	1.063,86
001549	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.999,85	1.063,86
001556	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	1.137,56	612,44
001557	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	1.137,56	612,44
001558	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	1.137,56	612,44
001684	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001685	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001686	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001687	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001688	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001689	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001690	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001691	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001692	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001693	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001694	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001695	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001696	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001697	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001698	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001699	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001700	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001701	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001702	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001703	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.856,97	1.138,03
001676	HD EXTERNO BOLSO 4TB USB 3.0 WD	1250101010004	810,00	0,00	500,85	309,15
001794	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001795	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001796	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001797	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001798	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001799	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001800	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001801	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001802	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001803	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001804	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001805	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001806	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001807	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001808	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001809	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001810	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001811	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001812	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001813	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001814	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001815	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001816	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001817	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001818	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001819	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001820	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001821	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001822	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001823	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	440,61	274,39
001763	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001764	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001765	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001766	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001767	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001768	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001769	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001770	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001771	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001772	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001773	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001774	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001775	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001776	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.826,83	1.169,68
001777	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,47	0,00	1.826,83	1.169,64
001748	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001749	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001750	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001751	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001752	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001753	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001754	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	590,40	384,09
001755	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001756	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001757	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001758	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001759	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001760	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001761	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	594,07	380,42
001762	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,42	0,00	594,06	380,36
001778	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001779	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001780	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001781	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001782	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001783	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001784	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001785	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001786	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001787	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001788	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001789	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001790	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001791	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36
001792	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	975,24	624,36

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001864	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001865	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001866	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001867	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001868	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001869	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001870	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001871	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001872	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001873	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001874	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001875	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001876	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001877	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001878	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	240,70	154,30
001918	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	1.103,51	786,49
001919	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	1.103,51	786,49
001926	IMPRESSORA P CRACHA	1250101010004	10.952,54	0,00	6.212,87	4.739,67
002028	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002029	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002030	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002031	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002032	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002033	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002034	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	1.250,11	1.585,77
002035	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,95	0,00	1.250,37	1.585,58
002020	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002021	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002022	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002023	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002024	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002025	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002026	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002027	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	400,74	508,37
002053	NOTE BOOK AIO FE 15 I3	1250101010004	3.150,00	0,00	1.196,64	1.953,36
435615	ESTABILIZADOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431687	ESTABILIZADOR ELETRONICO CM PERFECTION	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454434	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454455	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454414	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454392	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454385	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454399	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454211	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454207	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454205	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454398	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454433	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454472	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454406	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454112	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454388	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454427	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454219	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454397	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454397	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453301	ESTABILIZADOR ENERGYLUX	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454356	ESTABILIZADOR NHS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454400	MONITOR EIZO	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436843	MONITOR AOC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436805	MONITOR AOC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435680	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435690	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435676	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435706	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437495	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436607	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435704	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435698	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435677	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436845	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437461	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437497	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437454	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436605	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436604	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435725	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430740	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435687	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435686	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435702	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435707	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435534	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435674	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435682	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430739	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435712	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
435678	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435693	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435688	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436595	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435675	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435711	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435685	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436552	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436569	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436517	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436523	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435679	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436625	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435708	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435689	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435714	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435683	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436501	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436695	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435695	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437459	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435696	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435692	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435703	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436509	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437467	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435713	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436844	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435694	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436514	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435705	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435684	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435699	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435681	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435691	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436806	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436689	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435697	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435700	MONITOR DELL 19	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435611	NOBREAK APC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436529	NOBREAK NHS DE BATERIAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435543	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435542	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435545	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435546	NOBREAK (GRANDE)	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431697	NOBREAK	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431696	NOBREAK	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435632	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435634	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435627	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435734	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435624	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435623	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435630	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435607	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435625	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437465	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435622	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435628	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435631	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437494	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436608	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435606	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435633	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435608	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435635	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435553	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435721	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435626	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435629	NOBREAK APC 2200	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436504	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435603	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436699	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435605	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436688	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435619	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436624	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437496	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435613	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435727	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436521	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436601	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435609	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435614	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435610	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436551	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435612	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436570	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437455	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435617	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435620	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436515	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435604	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437458	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436606	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454354	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437464	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454500	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436603	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436693	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437462	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435616	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436594	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437499	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435618	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436507	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
434354	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200695	NOBREAK APC 600	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454202	NOBREAK LASER SENOIDAL GLL 3500VA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454201	NOBREAK LASER SENOIDAL GLL 5000VA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436537	NOBREAK NHS PREMIUM SENOIDAL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436536	NOBREAK SOLUTION SI 5000CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435552	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431695	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453303	SERVIDOR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435544	SWIFT GERENCIAVEL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435541	SWIFT GERENCIAVEL 13 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435538	SWIFT GERENCIAVEL 16 PORTAS-FIRE WALL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435732	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435731	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435730	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435537	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435539	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435540	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435621	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435710	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435709	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435548	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435549	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435550	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435551	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435718	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435717	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435716	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435715	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435733	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435720	SWIFT GERENCIAVEL 24 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP46	SWITCH	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP47	SWITCH	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437466	SWITCH C/ 8 PORTAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435737	TV 40 POLEGADAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435736/431378	TV 40 POLEGADAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435738/431376	TV 40 POLEGADAS	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454429	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454430	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454431	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432028	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432026	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432020	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432025	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432027	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432029	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432030	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432033	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432034	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432031	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432032	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432021	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432019	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432024	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432023	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
431375	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
432022	TV 32 POLEGADAS PANASONIC	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436535	NOBREAK CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437447	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
SP22	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200662	CENTRAL DE CHAMADA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
453302	CENTRAL TELEFONICA	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435639	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435650	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437460	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435666	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435646	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435664	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436846	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435662	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437468	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435645	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435672	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435670	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436847	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435701	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435660	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437500	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437453	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435653	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435651	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436626	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435642	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435647	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435638	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435669	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435649	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430656	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430655	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435654	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436596	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436553	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435673	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436520	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436522	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435665	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435671	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435663	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435659	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435648	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436694	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436700	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436513	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435637	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435726	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436690	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436602	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435658	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435656	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436508/467762	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435657	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437498	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
437463	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435668	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435661	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436609	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436568	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435641	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435667	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435644	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
436807	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435643	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435636	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435652	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435640	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435655	CPU DELL CORE I3	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430738	CPU XPS DELL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
430737	CPU XPS DELL	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
454121	DATA SHOW	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
435729	DRV	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200664	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200668	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00
200669	DVR	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001316	CONJ ACESSORIO ADAPTADOR NEURO	1250101010006	1.298,04	0,00	433,06	864,98
001317	CONJ ACESSORIO TRACAO COLO FEMUR	1250101010006	25.251,96	0,00	8.423,98	16.827,98
001560	SUPORTE PARA FIXACAO DE CRANIO APOLO	1250101010006	30.000,00	0,00	9.645,16	20.354,84
001578	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	557,95	1.181,59
001579	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	557,95	1.181,59
001580	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	557,95	1.181,59
A1	PINCA APLICADORA DE RANEY 160MM	1250101010006	857,80	0,00	264,73	593,07
A2	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	106,65	239,15
A3	FRESA DE HUDSON 16MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	106,65	239,15
A4	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	106,65	239,15
A5	FRESA DE HUDSON 14MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	106,65	239,15
A6	FRESA LISA DE CUSHING 13MM	1250101010006	281,11	0,00	86,65	194,46
A7	FRESA LISA DE CUSHING 09MM	1250101010006	281,11	0,00	86,65	194,46
A8	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	200,72	450,06
A9	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	200,72	450,06
A10	CONDUTOR DE SERRA DE GIGLI SIMPLES	1250101010006	118,44	0,00	36,61	81,83

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A11	CURETA VOLKMANN 23CM N° 000	1250101010006	244,13	0,00	75,17	168,96
A12	CURETA VOLKMANN 23CM N° 0	1250101010006	244,13	0,00	75,17	168,96
A13	ESPATULA MALEAVEL 10MMX20CM	1250101010006	121,06	0,00	37,35	83,71
A14	ESPATULA MALEAVEL 16MMX20CM	1250101010006	125,22	0,00	38,51	86,71
A15	ESPATULA MALEAVEL 06MMX20CM	1250101010006	118,28	0,00	36,61	81,67
A16	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X30MM	1250101010006	122,14	0,00	37,72	84,42
A17	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A18	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A19	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A20	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A21	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A22	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A23	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A24	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A25	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A26	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A27	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A28	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	10,73	24,18
A29	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	140,30	314,43
A30	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	140,30	314,43
A31	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	140,30	314,43
A32	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	139,19	311,69
A33	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	139,19	311,69
A34	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	139,19	311,69
A35	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.075,35	0,00	331,81	743,54
A36	PINCA HUNT BAIONETA YSARGIL 200MM	1250101010006	604,58	0,00	186,59	417,99
A37	PINCA FERRIS SMITH KERRISON 03MM	1250101010006	1.684,81	0,00	519,94	1.164,87
A38	PINCA YSARGIL PARA TUMOR C SERILHA 5MM	1250101010006	558,36	0,00	172,20	386,16
A39	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	343,24	768,73
A40	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	343,24	768,73
A41	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	31,05	69,28
A42	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	31,05	69,28
A43	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,57	21,17
A44	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,57	21,17
A45	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,57	21,17
A46	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,57	21,17
A47	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,57	21,17
A48	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	9,57	21,17
A49	TREPANO DE HUDSON 276MM	1250101010006	1.297,70	0,00	400,33	897,37
A50	AFASTADOR DE WEITLANER 14CM	1250101010006	514,41	0,00	158,68	355,73
A51	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.071,50	0,00	330,65	740,85
A52	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	50,31	112,35
A53	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	50,31	112,35
A54	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	50,31	112,35
A55	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	50,31	112,35
A56	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	9,62	21,64
A57	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	9,62	21,64
A58	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A59	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A60	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A61	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A62	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A63	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A64	AFASTADOR SEN-MULLER 17CM AGUDO	1250101010006	130,54	0,00	40,31	90,23
A65	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	814,31	1.824,24
A66	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	814,31	1.824,24
A67	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A68	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A69	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A70	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A71	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A72	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A73	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A74	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A75	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A76	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A77	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A78	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A79	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A80	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A81	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A82	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A83	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A84	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A85	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A86	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A87	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A88	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A89	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A90	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A91	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A92	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A93	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A94	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A95	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A96	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A97	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A98	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A99	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A100	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A101	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A102	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A103	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A104	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A105	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A106	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	14,44	32,78
A107	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A108	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A109	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A110	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A111	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A112	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A113	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A114	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A115	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A116	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A117	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A118	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A119	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A120	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A121	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A122	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A123	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A124	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A125	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A126	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A127	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A128	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A129	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A130	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A131	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A132	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A133	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A134	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A135	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A136	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A137	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A138	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A139	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A140	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A141	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A142	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A143	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A144	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A145	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A146	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	18,83	42,33
A147	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	56,24	125,66
A148	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	56,24	125,66
A149	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	56,24	125,66
A150	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	56,24	125,66
A151	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	56,24	125,66
A152	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.286,47	0,00	396,99	889,48
A153	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A154	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A155	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A156	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A157	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A158	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A159	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A160	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A161	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A162	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A163	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A164	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A165	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A166	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A167	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A168	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A169	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A170	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A171	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A172	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A173	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A174	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A175	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A176	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A177	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A178	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A179	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A180	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A181	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A182	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A183	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A184	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A185	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A186	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A187	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A188	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A189	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A190	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A191	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A192	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A193	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A194	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A195	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A196	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A197	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	16,24	36,22
A198	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A199	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A200	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A201	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A202	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A203	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A204	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A205	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A206	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A207	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A208	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A209	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A210	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A211	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A212	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A213	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A214	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A215	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A216	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A217	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	98,45	220,17
A218	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	45,13	101,23
A219	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	45,13	101,23
A220	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A221	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A222	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A223	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A224	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A225	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A226	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A227	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A228	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A229	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A230	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A231	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A232	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A233	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A234	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A235	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A236	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A237	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A238	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A239	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A240	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A241	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A242	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A243	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A244	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A245	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A246	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A247	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A248	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A249	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A250	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A251	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	21,47	48,57
A252	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	42,16	94,27
A253	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	42,16	94,27
A254	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	24,44	55,06
A255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	24,44	55,06
A256	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	29,62	66,86
A257	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	29,62	66,86
A258	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	24,39	54,53
A259	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	24,39	54,53
A260	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	24,39	54,53
A261	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	24,39	54,53
A262	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	33,65	75,53
A263	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	33,65	75,53
A264	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	33,65	75,53
A265	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	33,65	75,53
A266	VALVULA DOYEN 60X120MM X 25CM	1250101010006	405,47	0,00	125,12	280,35
4695	BROCA DE HUDSON REDONDA 102MMX20MM	1250101010006	440,65	0,00	135,91	304,74
A696	BROCA MARKENZIE 102MMX13MM	1250101010006	440,65	0,00	135,91	304,74
A697	ESPATULA MLEAVEL 180X10MM	1250101010006	166,65	0,00	51,28	115,37
A698	ESPATULA MALEAVEL 180X16MM	1250101010006	166,65	0,00	51,28	115,37
A699	ESPATILA MALEAVEL 180X6MM	1250101010006	166,65	0,00	51,28	115,37

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A700	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A701	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A702	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A703	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A704	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A705	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A706	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A707	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A708	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A709	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A710	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A711	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A712	PINCA LAMINECTOMIA KERRISON 3MM 40 GRA	1250101010006	1.515,95	0,00	467,73	1.048,22
A713	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	259,92	582,08
A714	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	259,92	582,08
A715	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A716	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A717	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A718	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A719	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A720	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A721	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A722	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A723	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A724	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	17,72	39,28
A725	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A726	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A727	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A728	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A729	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A730	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A731	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A732	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A733	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A734	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	22,91	51,09
A735	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A736	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A737	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A738	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A739	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A740	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A741	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A742	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A743	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A744	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	26,98	60,02
A745	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A746	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A747	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A748	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A749	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A750	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A751	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A752	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	28,88	65,12
A753	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A754	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A755	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A756	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A757	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A758	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A759	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A760	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A761	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A762	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A763	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A764	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A765	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A766	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A767	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A768	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A769	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A770	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A771	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A772	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A773	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A774	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A775	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A776	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A777	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A778	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A779	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A780	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A781	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A782	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	16,29	36,91
A783	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A784	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A785	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A786	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A787	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A788	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A789	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A790	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A791	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A792	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A793	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A794	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A795	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A796	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A797	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A798	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A799	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A800	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A801	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A802	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A803	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A804	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	21,05	47,15
A805	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A806	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A807	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A808	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A809	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A810	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A811	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A812	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A813	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A814	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A815	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A816	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A817	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A818	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A819	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	33,65	75,30
A820	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A821	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A822	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A823	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A824	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A825	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	117,76	263,90
A826	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	117,76	263,90
A827	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	117,76	263,90
A828	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A829	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A830	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A831	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A832	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A833	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A834	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A835	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A836	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A837	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A838	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A839	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A840	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A841	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A842	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A843	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A844	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A845	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A846	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A847	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A848	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A849	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A850	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A851	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A852	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A853	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A854	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A855	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A856	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A857	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A858	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A859	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A860	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A861	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A862	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A863	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A864	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A865	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A866	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A867	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	6,29	14,38
A868	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A869	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A870	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A871	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A872	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A873	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A874	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A875	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A876	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A877	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A878	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A879	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A880	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A881	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A882	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A883	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A884	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A885	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A886	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A887	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A888	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A889	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A890	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A891	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A892	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A893	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A894	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A895	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A896	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A897	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A898	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A899	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A900	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A901	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A902	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A903	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A904	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A905	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A906	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A907	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A908	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A909	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A910	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A911	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A912	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A913	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A914	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A915	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A916	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A917	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	20,73	46,50
A918	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	49,94	111,86
A919	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	49,94	111,86
A920	ESTOJO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.136,46	0,00	350,70	785,76
A921	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A922	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A923	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A924	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A925	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	46,98	105,06
A926	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	41,05	91,75
A927	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	41,05	91,75
A928	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A929	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A930	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A931	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A932	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A933	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A934	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A935	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A936	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A937	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A938	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A939	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A940	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A941	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A942	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A943	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A944	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A945	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A946	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A947	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A948	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A949	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A950	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A951	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A952	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A953	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A954	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A955	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A956	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A957	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A958	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A959	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A960	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A961	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A962	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A963	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A964	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A965	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A966	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A967	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A968	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A969	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A970	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A971	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A972	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A973	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A974	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A975	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A976	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A977	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A978	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A979	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A980	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A981	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A982	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A983	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A984	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A985	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A986	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A987	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	90,36	202,44
A988	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	7,03	15,97
A989	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	7,03	15,97
A990	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	7,03	15,97
A991	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A992	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A993	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A994	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	57,54	129,06
A995	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	57,54	129,06
A996	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	57,54	129,06
A997	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	57,54	129,06
A998	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	57,54	129,06
A999	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1000	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1001	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1002	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1003	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1004	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1005	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1006	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1007	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1008	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1009	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1010	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	10,73	24,27
A1011	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1012	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1013	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1014	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1015	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1016	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1017	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	43,27	96,73
A1018	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1019	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1020	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1021	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1022	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1023	PINCA GRUENWALD BOCA RETA 26CM P NEURO	1250101010006	1.451,70	0,00	448,05	1.003,65
A1024	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1025	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1026	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1027	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1028	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1029	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1030	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1031	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1032	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1033	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1034	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1035	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1036	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1037	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1038	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1039	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1040	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1041	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1042	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1043	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1044	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1045	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1046	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1047	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1048	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1049	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1050	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1051	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1052	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1053	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1054	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1055	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1056	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1057	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1058	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1059	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1060	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1061	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1062	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1063	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1064	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1065	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1066	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1067	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1068	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1069	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1070	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1071	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1072	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1073	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1074	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1075	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1076	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1077	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1078	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1079	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1080	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1081	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1082	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1083	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1084	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1085	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1086	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1087	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1088	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1089	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1090	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1091	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1092	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1093	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1094	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	50,68	113,62
A1095	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	50,68	113,62
A1096	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	50,68	113,62
A1097	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	50,68	113,62
A1098	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1099	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1100	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1101	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1102	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1103	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1104	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1105	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1106	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1107	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1108	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1109	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A1110	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1111	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1112	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1113	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1114	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1115	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1116	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1117	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1118	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1119	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1120	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1121	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1122	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1123	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1124	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1125	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1126	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1127	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1128	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1129	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	19,57	43,43
A1130	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1131	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1132	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1133	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1134	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1135	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1136	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1137	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1138	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1139	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1140	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1141	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	9,25	20,75
A1142	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1143	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1144	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1145	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1146	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1149	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1150	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1151	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1152	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1153	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1154	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1155	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1157	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1158	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1159	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1160	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1161	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1162	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1163	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1164	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1165	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1166	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1167	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1169	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1170	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1171	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	24,07	54,14
A1172	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1173	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1174	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1175	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1176	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1177	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1178	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1179	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1180	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1181	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1182	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A1183	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A1184	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	6,24	13,76
A1185	TESOURA METSENMAUM RETA 18CM	1250101010006	49,00	0,00	15,13	33,87
A1186	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,59	28,41
A1187	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,59	28,41
A1188	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,59	28,41
A1189	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	12,59	28,41
A1190	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X20MM	1250101010006	99,60	0,00	30,73	68,87
A1191	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	67,77	152,23
A1192	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	67,77	152,23
A1193	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	101,84	228,36
A1194	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	101,84	228,36
A1195	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	101,84	228,36
A1196	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	101,84	228,36
A1197	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	7,17	16,23
A1198	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	7,17	16,23
A1199	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1200	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1201	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1202	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1203	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1204	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1205	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1206	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1207	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1208	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	41,47	93,28
A1209	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	41,47	93,28
A1210	ESTOJO PERFURADO 26X12X6CM	1250101010006	218,90	0,00	67,40	151,50
A1211	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	88,82	198,65
A1212	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	88,82	198,65
A1213	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	88,82	198,65
A1214	ESTOJO PERFURADO 32X16X8CM	1250101010006	381,66	0,00	117,76	263,90
A1215	FORMAO LAMBOTTE 38MM RETO P CIRURGIA 2	1250101010006	220,00	0,00	67,77	152,23
A1216	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51
A1217	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51
A1218	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51
A1219	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51
A1220	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51
A1221	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1222	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	24,39	54,51
A1223	LIMA DE SELDIN N11 COM DENTES RETOS	1250101010006	96,40	0,00	29,62	66,78
A1224	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	125,49	281,11
A1225	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	125,49	281,11
A1226	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	125,49	281,11
A1227	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1228	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1229	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1230	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1231	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1232	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1233	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	8,51	19,49
A1234	PINCA ADSON 12CM C SERRILHA P USO GERA	1250101010006	32,50	0,00	9,99	22,51
A1235	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1236	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1237	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1238	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1239	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1240	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1241	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1242	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1243	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1244	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	16,29	36,71
A1245	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	47,40	106,20
A1246	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	47,40	106,20
A1247	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1248	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	16,66	37,44
A1249	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM C SERRILHA	1250101010006	28,40	0,00	8,83	19,57
A1250	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1251	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1252	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1253	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1254	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1255	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1256	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1257	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1258	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1259	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1260	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1261	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1262	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1263	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1264	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1265	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1266	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1267	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1268	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1269	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1270	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	53,69	120,61
A1271	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1272	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1273	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1274	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1275	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1276	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1277	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1278	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1279	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1280	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1281	PINCA CRILE 16CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1282	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1283	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1284	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1285	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1286	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1287	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1288	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1289	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1290	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1291	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1292	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1293	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1294	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1295	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1296	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1297	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1298	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1299	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1300	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1301	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1302	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1303	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1304	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1305	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1306	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1307	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1308	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1309	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1310	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1311	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1312	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	13,28	29,72
A1313	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	17,03	38,67
A1314	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	17,03	38,67
A1315	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	281,45	631,05
A1316	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	281,45	631,05
A1317	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	281,45	631,05
A1318	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	93,32	209,58
A1319	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	93,32	209,58
A1320	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	93,32	209,58
A1321	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	93,32	209,58
A1322	AFASTADOR DE MEAD	1250101010006	43,20	0,00	13,33	29,87
A1323	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	81,79	183,21
A1324	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	81,79	183,21
A1325	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	81,79	183,21
A1326	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1327	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1328	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1329	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1330	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A1331	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A1332	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A1333	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A1334	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	62,90	140,50
A1335	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	62,90	140,50
A1336	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	62,90	140,50
A1337	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	62,90	140,50
A1338	ALICATE UNIVERSAL P ORTODONTIA N32	1250101010006	150,60	0,00	46,43	104,17
A1339	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	18,14	40,96
A1340	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	18,14	40,96
A1341	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	88,82	198,65
A1342	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	88,82	198,65
A1343	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1344	CURETA DE MACCALL N8,5	1250101010006	38,20	0,00	11,80	26,40
A1345	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1346	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1347	CURETA DE MACCALL N17-18	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1348	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1349	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1350	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1351	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	8,88	20,22
A1352	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	246,96	553,04
A1353	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	246,96	553,04
A1354	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	246,96	553,04
A1355	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	246,96	553,04
A1356	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	246,96	553,04
A1357	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	246,96	553,04
A1358	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A1359	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	41,79	93,21
A1360	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	37,91	85,09
A1361	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	37,91	85,09
A1362	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	37,91	85,09
A1363	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	37,91	85,09
A1364	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1365	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1366	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1367	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1368	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1369	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1370	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1371	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	10,31	22,69
A1372	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	130,67	292,53
A1373	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	130,67	292,53
A1374	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	45,92	103,38
A1375	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	45,92	103,38
A1376	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	45,92	103,38
A1377	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	45,92	103,38
A1378	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1379	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1380	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1381	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1382	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1383	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1384	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1385	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1386	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1387	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1388	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1389	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1390	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1391	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1392	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1393	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1394	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1395	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1396	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1397	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1398	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1399	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1400	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1401	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1402	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1403	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1404	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1405	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1406	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1407	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1408	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1409	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1410	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1411	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	12,96	29,04
A1412	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1413	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1414	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1415	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1416	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1417	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1418	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1419	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1420	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1421	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1422	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1423	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1424	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1425	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1426	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1427	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1428	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1429	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1430	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1431	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1432	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1433	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1434	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1435	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1436	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1437	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1438	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECIDO	1250101010006	120,10	0,00	37,03	83,07
A1439	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1440	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1441	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1442	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1443	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1444	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1445	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1446	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1447	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1448	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1449	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1450	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1451	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1452	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1453	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1454	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1455	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1456	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1457	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1458	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1459	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1460	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1461	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	28,14	63,26
A1462	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1463	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1464	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1465	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	61,05	136,45
A1466	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1467	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1468	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1469	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1470	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	25,55	57,45
A1471	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	25,55	57,45
A1472	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	25,55	57,45
A1473	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	25,55	57,45
A1474	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	25,55	57,45
A1475	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	25,55	57,45
A1476	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1477	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	26,29	59,01
A1478	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	48,88	109,61
A1479	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	48,88	109,61
A1480	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	48,88	109,61
A1481	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	48,88	109,61
A1482	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	48,88	109,61

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1483	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	48,88	109,61
A1484	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1485	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1486	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1487	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1488	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1489	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1490	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1491	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1492	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1493	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1494	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	55,55	124,45
A1495	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1496	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1497	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1498	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1499	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1500	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1501	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1502	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1503	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1504	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1505	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1506	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1507	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1508	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1509	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1510	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1511	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1512	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1513	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1514	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1515	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1516	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1517	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1518	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1519	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1520	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1521	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1522	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1523	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1524	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1525	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1526	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1527	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1528	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1529	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1530	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1531	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1532	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1534	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1535	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1536	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1537	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1538	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1539	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1540	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1541	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1542	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1543	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1544	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	12,22	27,78
A1545	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1546	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1547	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1548	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1549	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1550	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1551	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1552	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1553	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1554	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1555	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1556	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1557	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	58,88	132,02
A1558	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	58,88	132,02
A1559	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	14,81	33,39
A1560	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	14,81	33,39
A1561	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	14,81	33,39
A1562	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1563	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1564	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1565	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1566	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1567	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1568	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1569	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1570	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1571	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	7,72	17,28
A1572	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,68	23,87
A1573	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,68	23,87
A1574	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,68	23,87
A1575	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	10,68	23,87
A1576	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1577	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	17,03	38,27
A1578	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	45,92	103,38
A1579	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	45,92	103,38
A1580	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	27,40	61,50
A1581	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1582	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1583	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1584	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1585	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1586	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1587	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1588	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1589	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1590	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1591	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	11,80	26,20
A1592	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,65	52,75
A1593	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,65	52,75
A1594	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,65	52,75
A1595	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	23,65	52,75
A1596	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1597	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1598	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1599	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1600	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1601	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1602	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1603	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1604	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1605	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1606	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1607	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1608	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1609	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1610	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1611	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1612	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1613	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1614	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1615	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	33,65	75,25
A1616	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	27,40	61,50
A1617	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	27,40	61,50
A1618	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	27,40	61,50
A1619	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	27,40	61,50
A1620	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	27,40	61,50
A1621	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	37,77	85,13
A1622	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	37,77	85,13
A1623	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	37,77	85,13
A1624	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	37,77	85,13
A1625	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1626	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1627	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1628	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1629	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1630	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1631	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1632	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1633	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	60,31	134,69
A1634	VALCULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	158,82	355,48
A1635	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1636	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1637	VALVULA DOYEN 45X90MM	1250101010006	439,80	0,00	135,86	303,94
A1638	CURETA VOLKMANN N2 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	266,64	597,36
A1639	CURETA VOLKMANN N0 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	266,64	597,36
A1640	CURETA VOLKMANN N4 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	266,64	597,36
A1641	DESCOLADOR FREE 20CM ERWIN GUTH	1250101010006	910,80	0,00	281,08	629,72
A1642	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1643	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1644	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1645	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1646	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1647	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1648	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1649	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1650	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1651	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1652	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1653	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1654	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1655	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1656	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1657	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1658	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1659	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1660	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1661	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1662	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1663	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1664	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1665	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1666	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1667	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1668	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1669	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1670	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1671	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1672	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1673	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1674	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1675	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1676	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1677	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1678	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1679	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1680	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1681	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1682	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1683	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1684	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1685	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1686	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1687	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1688	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1689	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1690	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1691	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1692	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1693	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1694	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1695	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1696	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1697	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1698	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1699	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1700	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1701	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1702	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1703	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1704	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1705	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1706	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1707	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1708	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1709	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1710	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1711	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1712	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1713	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1714	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1715	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1716	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1717	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1718	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1719	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1720	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1721	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1722	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1723	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1724	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1725	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1726	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1727	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1728	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1729	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1730	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1731	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1732	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1733	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1734	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1735	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1736	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1737	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1738	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1739	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1740	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1741	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	66,98	150,16
A1742	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERW1	1250101010006	866,50	0,00	267,38	599,12
A1743	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERW1	1250101010006	866,50	0,00	267,38	599,12

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1744	ALICATE STEIMAN 36CM (14) CORTA FIOS 3	1250101010006	3.902,22	0,00	1.204,27	2.697,95
A1745	ALICATE CORTA FIOS 17CM ERWIN GUTH	1250101010006	408,00	0,00	125,91	282,09
A1746	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1747	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1748	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1749	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1750	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1751	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1752	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1753	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1754	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1755	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1756	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1757	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1758	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1759	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1760	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1761	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1762	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1763	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1764	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A1765	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	51,10	115,00
A267	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A268	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A269	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A270	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A271	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A272	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A273	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A274	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,77	62,38
A275	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	11,43	25,27
A276	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	11,43	25,27
A277	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	11,43	25,27
A278	ESPATULA MALEAVEL 15MMX18CM	1250101010006	50,19	0,00	15,36	34,83
A279	AFASTADOR WELTLANER AGUDO 3X3 13CM	1250101010006	417,55	0,00	128,82	288,73
A280	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	189,56	424,38
A281	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	189,56	424,38
A282	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	189,56	424,38
A283	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	59,25	132,81
A284	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	59,25	132,81
A285	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	59,25	132,81
A286	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	59,25	132,81
A287	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	59,25	132,81
A288	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	59,25	132,81
A289	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A290	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A291	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A292	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A293	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A294	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A295	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A296	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A297	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A298	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A299	CABO DE BISTURI N4	1250101010006	22,05	0,00	6,66	15,39
A300	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,88	20,51
A301	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,88	20,51
A302	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,88	20,51
A303	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,88	20,51
A304	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	8,88	20,51
A305	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	202,52	453,40
A306	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	202,52	453,40
A307	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	202,52	453,40
A308	CURETA VOLKMAN 21CM N1 5MM	1250101010006	139,41	0,00	42,95	96,46
A309	CURETA VOLKMAN 21CM N4 8MM	1250101010006	139,41	0,00	42,95	96,46
A310	AFASTADOR AUFRICHT 10CM	1250101010006	154,44	0,00	47,72	106,72
A311	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A312	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A313	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A314	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A315	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A316	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A317	ESPECULO HARTMAN 35MM N3 ADULTO	1250101010006	132,23	0,00	40,73	91,50
A318	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	52,02	116,91
A319	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	52,02	116,91
A320	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	52,02	116,91
A321	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	52,02	116,91
A322	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	92,21	206,90
A323	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	92,21	206,90
A324	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	92,21	206,90
A325	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	130,53	292,62
A326	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	130,53	292,62
A327	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	92,21	206,90
A328	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	92,21	206,90
A329	AFASTADOR LOVE 25MM 45 20CM	1250101010006	132,21	0,00	40,73	91,48
A330	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A331	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A332	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A333	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A334	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A335	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A336	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A337	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	27,95	63,04
A338	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	51,79	115,87
A339	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	51,79	115,87
A340	AFASTADOR LOVE DEMARRES RETO 19CM	1250101010006	122,42	0,00	37,77	84,65
A341	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A342	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A343	PINCA ASCH CURVA 22CM	1250101010006	474,01	0,00	146,28	327,73
A344	MARTELO 450GR	1250101010006	503,43	0,00	155,48	347,95
A345	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	182,20	408,77
A346	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	182,20	408,77
A347	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	182,20	408,77
A348	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	182,20	408,77
A349	RUGINA LAMBOTTE RETA 14MM 21CM	1250101010006	236,15	0,00	72,90	163,25
A350	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A351	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A352	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A353	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A354	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A355	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A356	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A357	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A358	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	16,29	36,95
A359	PINCA GOIVA ROTTGEN RUSKIN PRATA 5MM 21	1250101010006	1.323,43	0,00	408,42	915,01
A360	PINCA GOIVA LEKSELL PRATA 8MM 23CM	1250101010006	1.323,43	0,00	408,42	915,01
A361	PINCA WALSHAM RETA 22CM	1250101010006	566,73	0,00	174,79	391,94
A362	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	162,89	364,86
A363	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	162,89	364,86
A364	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	162,89	364,86
A365	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	162,89	364,86
A366	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	162,89	364,86
A367	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	162,89	364,86
A368	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	310,14	694,95
A369	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	310,14	694,95
A370	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	310,14	694,95
A371	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	310,14	694,95
A372	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A373	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A374	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A375	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A376	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A377	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A378	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A379	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A380	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A381	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A382	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A383	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A384	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A385	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A386	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A387	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A388	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A389	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A390	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A391	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A392	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A393	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A394	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A395	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A396	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A397	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A398	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A399	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A400	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A401	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A402	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A403	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A404	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A405	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A406	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A407	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A408	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	14,76	32,70
A409	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,84	49,55
A410	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,84	49,55
A411	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,84	49,55
A412	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	21,84	49,55
A413	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	18,46	41,05
A414	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	18,46	41,05
A415	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,70	53,42
A416	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,70	53,42
A417	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,70	53,42
A418	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,70	53,42

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A419	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A420	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A421	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A422	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A423	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A424	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A425	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A426	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	19,20	42,95
A427	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,70	53,42
A428	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	23,70	53,42
A429	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,58	118,24
A430	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,58	118,24
A431	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,58	118,24
A432	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,58	118,24
A433	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,58	118,24
A434	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,58	118,24
A435	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	19,94	44,61
A436	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	19,94	44,61
A437	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	64,55	0,00	19,94	44,61
A438	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	19,94	44,61
A439	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	41,28	92,55
A440	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	41,28	92,55
A441	PINCA FOERSTER RETA 16CM	1250101010006	86,78	0,00	26,66	60,12
A442	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	105,86	237,32
A443	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	105,86	237,32
A444	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	84,01	188,33
A445	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	84,01	188,33
A446	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A447	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A448	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A449	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A450	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A451	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A452	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A453	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A454	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A455	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A456	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A457	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A458	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A459	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A460	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A461	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A462	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A463	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A464	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A465	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A466	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A467	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A468	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A469	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A470	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	33,51	75,24
A471	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,96	29,53
A472	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,96	29,53
A473	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,96	29,53
A474	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,96	29,53
A475	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,96	29,53
A476	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	12,96	29,53
A477	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A478	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A479	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A480	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A481	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A482	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A483	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A484	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A485	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A486	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A487	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A488	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A489	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A490	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A491	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A492	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A493	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A494	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A495	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A496	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A497	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A498	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A499	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A500	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A501	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A502	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A503	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A504	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A505	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A506	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A507	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A508	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A509	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A510	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A511	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A512	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A513	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A514	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A515	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A516	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A517	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A518	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A519	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A520	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A521	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A522	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A523	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A524	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A525	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A526	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A527	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A528	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A529	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A530	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A531	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A532	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A533	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A534	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A535	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A536	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A537	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,80	22,51
A538	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,80	22,51
A539	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A540	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A541	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	8,88	20,02
A542	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,80	22,51
A543	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	9,80	22,51
A544	PINCA ADSON MICRO DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A545	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A546	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A547	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	10,31	22,76
A548	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,51	30,56
A549	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,51	30,56
A550	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,51	30,56
A551	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	13,51	30,56
A552	BLEFAROSTATO BARRAQUE 4CM	1250101010006	128,52	0,00	39,62	88,90
A553	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	59,20	132,72
A554	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	59,20	132,72
A555	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	59,20	132,72
A556	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	59,20	132,72
A557	PINCA YASARGIL C SERRILHA 3MM 20CM	1250101010006	566,73	0,00	174,79	391,94
A558	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	100,91	226,24
A559	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	100,91	226,24
A560	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	100,91	226,24
A561	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	100,91	226,24
A562	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	100,91	226,24
A563	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	100,91	226,24
A564	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	83,69	187,75
A565	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	83,69	187,75
A566	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	83,69	187,75
A567	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	83,69	187,75
A568	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	83,69	187,75
A569	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	83,69	187,75
A570	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	119,93	268,28
A571	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	119,93	268,28
A572	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	289,92	649,26
A573	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	289,92	649,26
A574	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A575	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A576	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A577	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A578	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A579	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A580	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A581	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A582	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A583	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A584	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A585	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A586	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A587	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A588	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A589	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A590	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	10,31	22,74
A591	TESOURA KILNER CABO ABERTO 12CM	1250101010006	112,59	0,00	34,62	77,97
A592	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	17,40	39,52

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A593	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	17,40	39,52
A594	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	17,40	39,52
A595	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	17,40	39,52
A596	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A597	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A598	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A599	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A600	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A601	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A602	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A603	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A604	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A605	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A606	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A607	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A608	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A609	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A610	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A611	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A612	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A613	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A614	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A615	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A616	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A617	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A618	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A619	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A620	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A621	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A622	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A623	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A624	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A625	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A626	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A627	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A628	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A629	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A630	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A631	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A632	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A633	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A634	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A635	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A636	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A637	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A638	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A639	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A640	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A641	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A642	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A643	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A644	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A645	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A646	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A647	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	16,84	38,27
A648	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	21,05	46,89
A649	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	21,05	46,89
A650	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	34,62	77,97
A651	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	34,62	77,97
A652	TESOURA STEVENS CURVA 12CM	1250101010006	95,10	0,00	29,25	65,85
A653	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A654	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A655	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A656	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A657	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A658	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A659	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A660	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A661	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A662	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A663	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A664	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A665	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A666	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A667	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A668	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A669	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A670	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A671	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A672	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A673	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A674	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A675	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A676	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A677	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A678	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A679	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A680	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A681	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A682	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A683	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A684	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A685	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A686	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A687	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A688	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A689	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A690	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A691	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A692	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	67,03	150,71
A693	ALAVANCA SELDIN RETRA	1250101010006	52,71	0,00	16,10	36,61
A694	ALAVANCA SELDIN DIREITA	1250101010006	52,71	0,00	16,10	36,61
A1766	ESPATULA FLEXIVEL 300X30MM	1250101010006	83,00	0,00	25,37	57,63
A1767	PINCA MOSQUITO RETA 10CM	1250101010006	51,85	0,00	15,81	36,04
A1768	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1769	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1770	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1771	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1772	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1773	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1774	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1775	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	52,22	118,60
A1776	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1777	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1778	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1779	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1780	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1781	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1782	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1783	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1784	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1785	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1786	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1787	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1788	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	9,01	20,84
A1789	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1790	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1791	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1792	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1793	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1794	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1795	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1796	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1797	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1798	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1799	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1800	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1801	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1802	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1803	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1804	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1805	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1806	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1807	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1808	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	41,18	93,47
A1809	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,58	62,57
A1910	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	27,58	62,57
A1911	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	156,24	353,51
A1912	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	156,24	353,51
A1913	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	70,93	160,17
A1914	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	70,93	160,17
A1915	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	70,93	160,17
A1916	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	70,93	160,17
A1917	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	20,55	46,40
A1918	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	20,55	46,40
A1919	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	26,47	59,93
A1920	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	26,47	59,93
A1921	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1922	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1923	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1924	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1925	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1926	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1927	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1928	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1929	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1930	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	20,91	47,03
A1931	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	34,15	77,10
A1932	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	34,15	77,10
A1933	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	372,52	843,58
A1934	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	372,52	843,58
A1935	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	69,09	155,91
A1936	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	69,09	155,91
A1937	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	69,09	155,91

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1938	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	69,09	155,91
A1939	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	69,09	155,91
A1940	GANCHO COM MOLA GRANDE	1250101010006	225,00	0,00	69,09	155,91
A1941	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	23,46	57,54
A1942	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	23,46	57,54
A1943	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	32,30	79,99
A1944	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	32,30	79,99
A1945	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	15,17	37,19
A1946	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	15,17	37,19
A1947	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	15,17	37,19
A1948	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	15,17	37,19
A1949	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	50,76	125,76
A1950	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	50,76	125,76
A1951	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	50,76	125,76
A1952	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	50,76	125,76
A1953	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	271,79	672,88
A1954	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	271,79	672,88
A1955	BLEFAROSTATO BARRAQUER 5CM P OFTALMO	1250101010006	253,56	0,00	72,87	180,69
A1956	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 180MM	1250101010006	491,37	0,00	141,25	350,12
A1957	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 160MM	1250101010006	435,05	0,00	125,34	309,71
A1958	AFASTADOR ESPECULO NASAL HART N3 32MM	1250101010006	196,88	0,00	56,63	140,25
A1959	CINZEL WAGNER C 2 GUIAS RETO 145MM	1250101010006	151,79	0,00	43,51	108,28
A1960	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 14MM	1250101010006	164,16	0,00	47,29	116,87
A1961	CINZEL WAGNER RETO 18CM 08MM	1250101010006	156,77	0,00	45,21	111,56
A1962	COMPASSO EM ACO INOX 200MM	1250101010006	605,41	0,00	174,38	431,03
A1963	CONJ AREOLOTOMO PEQ 3CM 3,5 CM 4CM	1250101010006	313,96	0,00	90,46	223,50
A1964	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	320,49	793,67
A1965	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	320,49	793,67
A1966	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	320,49	793,67
A1967	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	212,37	525,15
A1968	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	212,37	525,15
A1969	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	57,99	143,10
A1970	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	57,99	143,10
A1971	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	343,28	849,95
A1972	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	343,28	849,95
A1973	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	34,88	86,77
A1974	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	34,88	86,77
A1975	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	45,21	111,56
A1976	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	45,21	111,56
A1977	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	80,44	198,80
A1978	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	80,44	198,80
A1979	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	80,44	198,80
A1980	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	80,44	198,80
A1981	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	83,76	207,81
A1982	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	83,76	207,81
A1983	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	83,76	207,81
A1984	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	83,76	207,81
A1985	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	83,76	207,81
A1986	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	83,76	207,81
A1987	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	81,82	202,48
A1988	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	81,82	202,48
A1989	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	31,77	78,91
A1990	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	31,77	78,91
A1991	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	31,77	78,91
A1992	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	31,77	78,91
A1993	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	31,77	78,91
A1994	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A1995	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A1996	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A1997	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A1998	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,84	61,44
A1999	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,84	61,44
A2000	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,84	61,44
A2001	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	24,84	61,44
A2002	VALVULA AUVARD COM PESO 38X80	1250101010006	996,32	0,00	286,64	709,68
A2003	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	111,55	276,42
A2004	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	111,55	276,42
A2005	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	16,90	41,36
A2006	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	16,90	41,36
A2007	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	38,51	95,62
A2008	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	38,51	95,62
A2009	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	38,51	95,62
A2010	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	38,51	95,62
A2011	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2012	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2013	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2014	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2015	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2016	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2017	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2018	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2019	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2020	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2021	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2022	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2023	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2024	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2025	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2026	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2027	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2028	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2029	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2030	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2031	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2032	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2033	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2034	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2035	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2036	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2037	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2038	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2039	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2040	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2041	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2042	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2043	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2044	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2045	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2046	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,72	51,61
A2047	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2048	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2049	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2050	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2051	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2052	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2053	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2054	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,61	43,62
A2055	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	363,29	898,81
A2056	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	363,29	898,81
A2057	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	363,29	898,81
A2058	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 10MM	1250101010006	164,16	0,00	47,29	116,87
A2059	AFASTADOR RICHAD 50MMX22MM X 25CM MEDI	1250101010006	254,36	0,00	73,19	181,17
A2060	AFASTADOR PLAYBOY BIFURCADO	1250101010006	458,39	0,00	131,90	326,49
A2061	AFASTADOR HOHMANN 20MM X 23CM	1250101010006	156,60	0,00	45,03	111,57
A2062	AFASTADOR HOHMANN 40MM X 40MM X 30CM	1250101010006	158,61	0,00	45,58	113,03
A2063	AFASTADOR NORTE SUL QUADRIL	1250101010006	1.536,33	0,00	442,05	1.094,28
A2064	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2065	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2066	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2067	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2068	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2069	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2070	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2071	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2072	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,63	21,70
A2073	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,95	69,15
A2074	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,95	69,15
A2075	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,95	69,15
A2076	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,95	69,15
A2077	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,95	69,15
A2078	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,75	31,53
A2079	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,75	31,53
A2080	PNCA ADSON SERRILHA 180MM	1250101010006	101,01	0,00	29,01	72,00
A2081	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	112,91	279,20
A2082	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	112,91	279,20
A2083	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	112,91	279,20
A2084	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	17,59	43,20
A2085	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	17,59	43,20
A2086	GANCHO FRAZIER DUPLO 160MM	1250101010006	184,49	0,00	53,16	131,33
A2087	TESOURA STEVENS CURVA 10CM	1250101010006	123,20	0,00	35,55	87,65
A2088	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	73,41	182,55
A2089	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	73,41	182,55
A2090	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	23,09	57,33
A2091	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	23,09	57,33
A2092	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	23,09	57,33
A2093	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	23,09	57,33
A2094	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	23,09	57,33
A2095	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	23,09	57,33
A2096	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	142,68	354,52
A2097	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	142,68	354,52
A2098	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	142,68	354,52
A2099	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	96,13	238,08
A2100	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	96,13	238,08
A2101	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	96,13	238,08
A2102	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	96,13	238,08
A2103	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	96,13	238,08
A2104	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	55,81	138,42
A2105	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	55,81	138,42
A2106	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	211,93	525,59
A2107	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	211,93	525,59
A2108	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	9,30	23,46
A2109	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	9,30	23,46
A2110	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,89	69,21
A2111	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,89	69,21

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2112	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,89	69,21
A2113	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	27,89	69,21
A2114	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	61,18	152,39
A2115	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	61,18	152,39
A2116	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	66,14	163,86
A2117	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	66,14	163,86
A2118	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	64,79	161,25
A2119	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	64,79	161,25
A2120	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	55,83	139,10
A2121	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	55,83	139,10
A2122	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2123	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2124	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2125	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2126	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2127	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2128	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2129	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2130	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2131	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2132	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2133	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2134	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2135	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2136	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2137	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2138	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	393,58	976,89
A2139	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	393,58	976,89
A2140	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	654,31	1.623,92
A2141	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	654,31	1.623,92
A2142	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2143	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2144	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2145	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2146	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2147	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2148	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2149	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2150	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2151	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2152	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2153	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	46,18	114,73
A2154	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	20,65	50,85
A2155	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	20,65	50,85
A2156	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	20,65	50,85
A2157	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	37,56	93,32
A2158	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	37,56	93,32
A2159	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	37,56	93,32
A2160	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	37,56	93,32
A2161	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	74,76	185,51
A2162	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	74,76	185,51
A2163	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	480,77	1.193,54
A2164	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	480,77	1.193,54
A2165	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	334,65	831,07
A2166	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	334,65	831,07
A2167	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	334,65	831,07
A2168	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	334,65	831,07
A2169	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	219,17	543,98
A2170	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	219,17	543,98
A2171	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	54,77	135,99
A2172	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	54,77	135,99
A2173	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	108,19	268,37
A2174	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	108,19	268,37
A2175	PINCA LUCAE BAIONETA AURICULAR 145MM	1250101010006	50,86	0,00	14,47	36,39
A2176	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	45,12	111,65
A2177	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2178	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2179	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2180	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2181	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2182	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2183	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2184	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2185	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2186	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2187	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2188	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2189	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2190	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2191	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2192	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2193	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2194	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2195	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2196	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	6,89	17,59
A2197	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	26,17	65,01
A2198	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	26,17	65,01

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2199	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	26,17	65,01
A2200	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	26,17	65,01
A2201	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	26,17	65,01
A2202	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	9,30	23,36
A2203	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	9,30	23,36
A2204	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	334,65	831,07
A2205	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	334,65	831,07
A2206	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2207	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2208	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2209	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2210	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2211	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2212	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2213	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2214	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2215	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2216	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2217	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2218	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2219	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2220	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2221	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2222	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2223	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2224	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2225	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,96	22,81
A2226	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2227	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2228	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2229	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2230	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2231	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2232	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2233	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2234	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2235	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2236	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2237	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2238	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2239	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2240	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2241	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2242	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2243	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2244	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2245	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,61	21,72
A2246	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2247	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2248	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2249	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2250	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2251	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2252	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2253	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2254	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2255	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2256	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2257	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2258	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2259	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2260	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2261	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2262	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2263	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2264	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2265	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2266	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2267	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2268	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2269	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2270	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2271	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2272	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2273	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2274	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2275	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2276	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2277	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2278	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2279	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2280	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2281	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2282	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2283	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2284	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2285	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2286	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2287	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2288	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2289	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2290	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2291	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2292	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2293	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2294	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2295	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2296	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2297	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2298	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2299	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2300	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2301	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2302	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2303	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2304	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2305	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,48	38,48
A2306	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2307	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2308	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2309	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2310	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2311	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2312	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2313	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2314	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2315	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2316	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2317	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2318	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2319	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2320	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2321	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2322	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2323	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2324	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2325	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2326	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2327	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2328	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2329	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2330	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2331	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2332	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2333	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2334	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2335	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2336	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2337	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2338	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2339	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2340	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2341	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2342	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2343	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2344	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2345	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2346	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2347	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2348	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2349	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2350	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2351	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2352	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2353	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2354	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2355	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2356	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2357	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2358	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2359	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2360	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2361	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2362	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2363	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2364	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2365	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2366	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2367	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2368	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2369	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2370	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2371	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2372	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2373	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2374	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2375	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2376	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2377	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2378	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2379	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2380	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2381	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2382	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2383	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2384	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2385	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2386	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2387	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2388	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2389	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2390	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2391	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2392	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2393	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2394	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2395	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2396	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2397	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2398	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2399	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2400	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2401	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2402	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2403	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2404	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2405	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2406	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2407	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2408	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2409	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2410	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2411	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2412	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2413	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2414	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2415	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2416	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2417	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2418	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2419	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2420	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2421	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2422	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2423	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2424	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2425	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,67	51,66
A2426	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2427	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2428	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2429	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2430	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2431	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2432	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2433	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2434	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2435	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2436	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2437	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2438	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2439	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2440	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2441	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2442	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2443	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2444	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2445	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2446	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2447	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2448	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2449	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2450	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2451	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2452	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2453	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2454	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2455	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2456	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2457	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2458	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2459	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2460	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2461	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,48	43,75
A2462	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2463	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2464	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2465	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2466	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2467	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2468	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2469	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2470	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2471	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2472	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2473	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2474	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2475	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2476	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2477	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2478	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2479	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2480	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2481	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2482	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2483	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2484	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2485	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2486	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2487	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2488	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2489	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2490	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2491	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2492	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2493	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2494	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2495	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2496	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2497	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2498	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2499	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2500	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2501	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2502	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2503	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2504	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2505	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2506	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2507	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2508	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2509	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2510	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2511	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2512	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2513	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2514	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2515	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2516	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2517	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2518	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2519	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2520	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2521	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2522	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2523	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2524	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2525	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2526	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2527	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2528	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2529	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2530	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2531	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2532	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2533	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2534	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2535	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2536	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2537	IPINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2538	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2539	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2540	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2541	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2542	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2543	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2544	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2545	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,57	43,66
A2546	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2547	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2548	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2549	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2550	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2551	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2552	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2553	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2554	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2555	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2556	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2557	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2558	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2559	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2560	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2561	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2562	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2563	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2564	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2565	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,83	24,94
A2566	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 140MM	1250101010006	407,60	0,00	117,15	290,45
A2567	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	14,45	35,40
A2568	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	14,45	35,40
A2569	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	24,47	61,27
A2570	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	24,47	61,27
A2571	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2572	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2573	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2574	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2575	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2576	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2577	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2578	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2579	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2580	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,65	50,89
A2581	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	96,33	239,28
A2582	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	96,33	239,28
A2583	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	96,33	239,28
A2584	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	96,33	239,28
A2585	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	99,94	248,26
A2586	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	99,94	248,26
A2587	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	99,94	248,26
A2588	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	99,94	248,26
A2589	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	28,09	69,89
A2590	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	28,09	69,89
A2591	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2592	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2593	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2594	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2595	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2596	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2597	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2598	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2599	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2600	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2601	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2602	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2603	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2604	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2605	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2606	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2607	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2608	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2609	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2610	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2611	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	49,95	123,56
A2612	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,50	43,73
A2613	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	17,50	43,73
A2614	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	50,79	126,92
A2615	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	50,79	126,92
A2616	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	33,61	83,79
A2617	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2618	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2619	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2620	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2621	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2622	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2623	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2624	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2625	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2626	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2627	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2628	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2629	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2630	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2631	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2632	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2633	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2634	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2635	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2636	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2637	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	8,92	22,85
A2638	AFASTADOR OBWEGESER P RAMO 11MMX80MM	1250101010006	204,82	0,00	58,66	146,16
A2639	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,79	24,98
A2640	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,79	24,98
A2641	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,79	24,98
A2642	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,79	24,98
A2643	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,79	24,98
A2644	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	9,79	24,98
A2645	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	96,44	241,13
A2646	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	96,44	241,13
A2647	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	96,44	241,13
A2648	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	96,44	241,13
A2649	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	96,44	241,13
A2650	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	96,44	241,13
A2651	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2652	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2653	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2654	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2655	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2656	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2657	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2658	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2659	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2660	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2661	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2662	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2663	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2664	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2665	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2666	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,57	50,97
A2667	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2668	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2669	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2670	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2671	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2672	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2673	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2674	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2675	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2676	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2677	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2678	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2679	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2680	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2681	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2682	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2683	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2684	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2685	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2686	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2687	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2688	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2689	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2690	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2691	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2692	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2693	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2694	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2695	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2696	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2697	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2698	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	32,95	82,81
A2699	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1250101010006	232,55	0,00	66,56	165,99
A2700	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	55,92	139,66
A2701	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	55,92	139,66
A2702	OSTEOTOMO STILLE RETO 24MM	1250101010006	219,61	0,00	62,80	156,81
A2703	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	298,94	746,50
A2704	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	298,94	746,50
A2705	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	298,94	746,50
A2706	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	298,94	746,50
A2707	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	502,44	1.253,89
A2708	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	502,44	1.253,89
A2709	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 16MM	1250101010006	164,16	0,00	46,99	117,17
A2710	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	68,98	172,80
A2711	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	68,98	172,80
A2712	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	224,30	559,93
A2713	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	224,30	559,93
A2714	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	68,98	172,80
A2715	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	68,98	172,80
A2716	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	68,98	172,80
A2717	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2718	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2719	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2720	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2721	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2722	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2723	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2724	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2725	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2726	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2727	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2728	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	20,59	51,74
A2729	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2730	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2731	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2732	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2733	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2734	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2735	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2736	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2737	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2738	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2739	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2740	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2741	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2742	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2743	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2744	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2745	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2746	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2747	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2748	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2749	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2750	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2751	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2752	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2753	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2754	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2755	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2756	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2757	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2758	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2759	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2760	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2761	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2762	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2763	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2764	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2765	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2766	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2767	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2768	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2769	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2770	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2771	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2772	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2773	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2774	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2775	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	18,71	46,96
A2776	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2777	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2778	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2779	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2780	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2781	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2782	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2783	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2784	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2785	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2786	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2787	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2788	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2789	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2790	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2791	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2792	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2793	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2794	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2795	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	13,70	33,75
A2796	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,99	57,43
A2797	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,99	57,43
A2798	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,99	57,43
A2799	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,99	57,43
A2800	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	21,27	53,31
A2801	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	21,27	53,31
A2802	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	21,27	53,31
A2803	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2804	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2805	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2806	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2807	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2808	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2809	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2810	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2811	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2812	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2813	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2814	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,55	19,14
A2816	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,55	19,14
A2817	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,55	19,14
A2818	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,55	19,14
A2819	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	7,55	19,14
A2820	AFASTADOR RICHAD 60MM X 30MM X 25CM GR	1250101010006	254,36	0,00	72,74	181,62
A2821	AFASTADOR CABECA DE COBRA 32MM X 30CM	1250101010006	315,73	0,00	90,26	225,47
A2822	DESCOLADOR COLLIN PERIOSTEO	1250101010006	186,33	0,00	53,19	133,14
A2823	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTES ROMB	1250101010006	173,43	0,00	49,60	123,83
A2824	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTE AGUDO	1250101010006	173,43	0,00	49,60	123,83
A2825	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	51,80	129,08
A2826	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	51,80	129,08
A2827	PORTA AGULHA MAYO HEGAR CURVO 24CM	1250101010006	154,19	0,00	43,93	110,26
A2828	AFASTADOR P ATM N1 BORDA ANT DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	70,19	175,30
A2829	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	21,94	54,30
A2830	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	21,94	54,30
A2831	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2832	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	15,42	38,54
A2833	PINCA ROWER P MAXILAR E RED ESQUER 235	1250101010006	754,73	0,00	215,86	538,87
A2834	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	112,21	279,90
A2835	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	116,32	290,18
A2836	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	116,32	290,18
A2837	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	68,98	172,80
A2838	ALICATE CORTE LATERAL MEDIO 15CM	1250101010006	1.150,34	0,00	329,12	821,22
A2839	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	44,93	111,84
A2840	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	44,93	111,84
A2841	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	44,93	111,84
A2842	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	44,93	111,84
A2843	AFASTADOR P ATM N2 BORD POST DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	70,19	175,30
A2844	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	43,24	108,55
A2845	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	43,24	108,55
A2846	AFASTADOR DE ORBITA (COLHER ANGULADA)	1250101010006	269,40	0,00	77,02	192,38
A2847	AFASTADOR ORINGER	1250101010006	93,91	0,00	26,77	67,14
A2848	AFASTADOR STERNBERG PAR 120MM	1250101010006	95,65	0,00	27,43	68,22
A2849	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	33,61	83,79
A2850	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	193,93	487,07
A2851	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	193,93	487,07
A2852	PORTA AGULHA CASTROV RETO C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	158,56	397,86
A2853	PORTA AGULHA CASTROV CURV C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	158,56	397,86
A2854	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACO INOX	1250101010006	843,10	0,00	240,25	602,85
A2855	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	161,30	404,60
A2856	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	161,30	404,60
A2857	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	161,30	404,60
A2858	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	199,44	501,18
A2859	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	199,44	501,18
A2860	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	199,44	501,18
A2861	MICROPINCA C DENTE DE RATO RETA 130MM	1250101010006	336,25	0,00	95,70	240,55
A2862	MICROPINCA COM PLATAFORMA 130MM RETA	1250101010006	366,57	0,00	104,24	262,33
A2863	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2864	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2865	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2866	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2867	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2868	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2869	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2870	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2871	PINCA PEAN 140MM	1250101010006	81,20	0,00	22,97	58,23
A2872	GANCHO J.J BARROS 26CM	1250101010006	251,03	0,00	70,65	180,38
A2873	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	24,00	61,52
A2874	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	24,00	61,52
A2875	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	24,00	61,52
A2876	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	35,48	90,14
A2877	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	35,48	90,14
A2878	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	35,48	90,14
A2879	PINCA GOIV BEY BIART CURV BOC 3MMX180M	1250101010006	1.040,20	0,00	293,09	747,11
A2880	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,45	21,88
A2881	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,45	21,88
A2882	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	8,45	21,88
A2883	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2884	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2885	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2886	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2887	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2888	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2889	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2890	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2891	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2892	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2893	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2894	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2895	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2896	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2897	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2898	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2899	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2900	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2901	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2902	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2903	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2904	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2905	ALAVANCA POTTS ESQUERDA	1250101010006	156,77	0,00	44,27	112,50
A2906	ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	21,62	54,62
A2907	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	22,97	58,23
A2908	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	22,97	58,23
A2909	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,65	57,77
A2910	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,65	57,77
A2911	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	22,65	57,77
A2912	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,49	31,79
A2913	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	12,49	31,79
A2914	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,45	21,88
A2915	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,45	21,88
A2916	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	8,45	21,88
A2917	MARTELO MEAD C BATENT DE NYLON	1250101010006	232,55	0,00	65,57	166,98
A2918	AFASTADOR OBWEG PARA BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2919	AFASTADOR OBWEG P CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	57,79	147,03
A2920	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,27	51,27
A2921	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	20,27	51,27
A2922	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2923	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2924	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2925	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2926	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2927	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2928	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2929	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	6,76	17,72
A2930	PINCA DE REDUCAO C PONTA 130MM	1250101010006	487,62	0,00	137,25	350,37
A2931	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	75,87	193,53
A2932	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	75,87	193,53
A2933	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	36,84	94,04
A2934	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	36,84	94,04
A2935	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	61,86	157,75
A2936	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	61,86	157,75
A2937	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	36,84	94,04
A2938	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	36,84	94,04
A2939	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	51,05	130,57
A2940	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	51,05	130,57
A2941	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	51,05	130,57
A2942	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	5,40	13,85
A2943	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	5,40	13,85
A2944	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	5,40	13,85
A2945	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	85,79	234,21
A2946	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	85,79	234,21
A2947	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	32,13	87,87
A2948	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	32,13	87,87
001942	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	396,98	1.197,76
001945	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	396,98	1.197,76
A2949	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2950	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2951	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2952	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2953	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2954	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2955	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2956	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2957	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2958	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2959	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2960	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2961	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2962	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2963	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2964	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	24,18	74,28
A2965	ALICATE FRONTAL 15CM C/ WIDEA	1250101010006	1.119,11	0,00	275,08	844,03
A2966	PINCA DEBAKEY VASCULAR 60 22CM	1250101010006	1.316,00	0,00	323,43	992,57
A2967	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2968	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2969	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2970	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2971	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2972	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2973	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2974	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2975	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2976	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2977	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2978	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2979	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2980	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2981	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2982	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	17,69	54,26
A2983	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	28,89	88,52
A2984	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	28,89	88,52
A2985	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	28,89	88,52
A2986	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2987	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2988	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2989	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2990	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2991	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2992	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2993	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2994	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2995	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2996	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2997	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2998	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A2999	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A3000	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A3001	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	13,56	41,34
A3002	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	70,17	215,76
A3003	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	70,17	215,76
A3004	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	70,17	215,76
A3005	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	70,17	215,76
A3006	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	70,17	215,76
A3007	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	70,17	215,76
A3008	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	7,37	23,21
A3009	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	7,37	23,21
A3010	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	20,64	63,45
A3011	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	20,64	63,45
A3012	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	20,64	63,45
A3040	PINCA DEBAKEY 19CM 90	1250101010006	1.395,00	0,00	341,40	1.053,60
A3013	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	65,75	202,63
A3014	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	65,75	202,63
A3015	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	139,44	430,56
A3016	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	139,44	430,56
A3017	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	139,44	430,56
A3018	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	139,44	430,56
A3019	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3020	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3021	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3022	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3023	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3024	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3025	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3026	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	71,04	218,96
A3027	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3028	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3029	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3030	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3031	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3032	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3033	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3034	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	78,67	243,33
A3035	ESTOJO INOX 42X28X12CM PERFURADO AR	1250101010006	1.320,00	0,00	322,90	997,10
A3036	PINCA DEBAKEY ANGULADA 60.18CM	1250101010006	560,84	0,00	137,09	423,75
A3037	PINCA DEBAKEY RETA COARTACAO 27CM	1250101010006	560,84	0,00	137,09	423,75
A3038	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	113,90	351,88
A3039	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	113,90	351,88
A3043	TESOURA POTTS SMITH 19CM 25°	1250101010006	120,00	0,00	28,74	91,26
A3044	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40°	1250101010006	120,00	0,00	28,74	91,26
A3045	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60°	1250101010006	120,00	0,00	28,74	91,26
A3041	CLAMP DEBAKEY 21CM EM 90	1250101010006	900,00	0,00	215,56	684,44
A3042	CLAMP DEBAKEY 28CM 60 CABO ANGULADO	1250101010006	900,00	0,00	215,56	684,44
A3046	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	268,63	877,37
A3047	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	268,63	877,37
A3048	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	268,63	877,37
A3049	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3050	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3051	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3052	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3053	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3054	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3055	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3056	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	50,57	169,43
A3057	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	29,15	99,10
A3058	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	29,15	99,10
A3062	ALICATE STEIMANN 30CM C VIDEA	1250101010006	1.800,00	0,00	386,00	1.414,00
A3059	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	26,76	97,64
A3060	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	26,76	97,64
A3061	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	26,76	97,64
A3063	ALICATE STEIMANN 47CM COM VIDEA	1250101010006	2.200,00	0,00	464,36	1.735,64

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001217	ARCO CIRURGICO EM C BRIVO OEC 785	1250101010007	290.000,00	0,00	99.317,25	190.682,75
000269	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000274	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000290	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000293	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000298	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000302	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000322	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000328	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000335	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000344	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000351	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000354	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000368	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000385	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000397	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000418	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000430	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000491	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000514	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000517	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000518	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000788	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000789	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
1205	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	452,06	867,94
000061	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000141	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000176	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000177	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000178	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
00179	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000268	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000586	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000669	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000791	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000792	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000793	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000794	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000795	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000796	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000797	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	678,09	1.301,91
000798	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000799	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000800	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000801	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000802	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000803	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000804	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	958,78	1.841,22
000533	SMART TV LG 50 4K UHD, WIFI, BLUETTOOT	1250101010007	2.999,00	0,00	1.027,00	1.972,00
1219	TRANSFORMADOR 4000VA BIVOLT TOMADA TRI	1250101010007	303,50	0,00	102,83	200,67
000655	FREEZER VERTICAL CAP 232L BRANCO	1250101010007	3.600,00	0,00	1.215,48	2.384,52
000660	FRIGOBAR 120L BRANCO 220V	1250101010007	1.760,00	0,00	594,28	1.165,72
000651	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.046,53	2.053,47
000652	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.046,53	2.053,47
000653	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.046,53	2.053,47
000654	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.046,53	2.053,47
000668	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.046,53	2.053,47
000675	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	1.046,53	2.053,47
000650	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	221,13	433,87
000659	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	221,13	433,87
000662	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	221,13	433,87
000674	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	221,13	433,87
001237	GAIOLA DE ATIVIDADES	1250101010007	11.173,00	0,00	3.772,37	7.400,63
001295	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	611,75	1.213,25
001296	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	611,75	1.213,25
001335	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	129,30	258,70
001336	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	129,30	258,70
001337	BICICLETA COM DISPLAY P BRACO E PERNAS	1250101010007	1.720,00	0,00	573,66	1.146,34
000030	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	617,21	1.232,79
000031	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	617,21	1.232,79
001218	AR CONDICIONADO PORTATIL 12000BTU	1250101010007	2.263,50	0,00	755,00	1.508,50
001519	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	599,90	1.211,62
001520	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	599,90	1.211,62
001521	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	599,90	1.211,62
001522	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	599,90	1.211,62
001523	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	900,68	1.819,28
001524	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	900,68	1.819,28
001338	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	1.113,55	2.261,32
001339	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	1.113,55	2.261,32
001563	MOTOCOMPRESSOR DE AR 2,3 PCM 1/4HP	1250101010007	820,90	0,00	263,89	557,01
001564	LIXADEIRA DE PAREDE ORBITAL 750W SW75	1250101010007	1.614,92	0,00	519,23	1.095,69
001565	SERRA RAPIDA PORTATIL MAKITA 355MM	1250101010007	1.064,90	0,00	342,21	722,69
001617	FURAD IMPAC HP1640KX1 220V MAKITA	1250101010007	730,00	0,00	231,82	498,18
001618	ESMER ANG LCM 9002 700W	1250101010007	388,90	0,00	123,53	265,37
001619	FURAD BANC FGC-16-370W FERRARI	1250101010007	1.990,00	0,00	632,17	1.357,83
001679	PLASTIFICADORA A3/A4/A5	1250101010007	699,98	0,00	217,65	482,33
001744	BALANCA CADEIRANTE COM RAMPA	1250101010007	6.650,00	0,00	2.056,03	4.593,97

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001745	MODELADOR DE PLACA -MESA	1250101010007	5.690,00	0,00	1.661,19	4.028,81
001921	AUTOCLAVE HORIZ DIG GRAVIT FLEX	1250101010007	7.184,00	0,00	2.097,35	5.086,65
001917	PLASTIFICADORA LAMINADORA POLISELADORA	1250101010007	585,00	0,00	170,92	414,08
001911	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	1.065,65	2.584,35
001912	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	1.065,65	2.584,35
001913	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	291,81	708,19
001914	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	291,81	708,19
001915	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	112,10	271,90
001916	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	112,10	271,90
001924	ASPIRADOR NT 2000 220V	1250101010007	799,00	0,00	231,65	567,35
001925	CABINE SE SEGURANCA BIOLOGICA CII A1 1	1250101010007	14.030,00	0,00	4.062,94	9.967,06
001958	ESTACAO DE TRABALHO 2 EM 1AR QUENTE	1250101010007	550,00	0,00	131,64	418,36
001960	CARREGADOR DE BATERIA 12V 7AMP	1250101010007	561,60	0,00	130,42	431,18
002046	LAVADORA ULTRASSONICA BETA 50L	1250101010007	40.800,00	0,00	8.993,55	31.806,45
002049	ESTABILIZADOR DE TENSAO MICROPROCESSAD	1250101010007	18.000,00	0,00	3.865,00	14.135,00
002051	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	6.521,33	0,00	1.284,88	5.236,45
002054	CENTRAL DE AR ELGIN 45HSF118 18000BTU	1250101010007	3.499,00	0,00	664,64	2.834,36
002055	CENTRAL DE AR GREE D3DNA4AI 9000BTU	1250101010007	2.150,00	0,00	408,45	1.741,55
20666	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200667	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454432	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454471	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200672	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436873	AMSCO 2532 WASHER	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454360	MOTOESMERIL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
502956	ESTEIRA ERGOMETRICA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454426	FRAGMENTADORA DE PAPEL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454470	FRAGMENTADORA DE PAPEL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432006	FRIGOBAR CONSUL 117 L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432009	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432008	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
432007	FRIGOBAR CONSUL 117L	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
451516	FURADEIRA DE IMPACTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430538	GELADEIRA CONSUL 275LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430537	GELADEIRA CONSUL 275LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430534	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430536	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430533	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430535	GELADEIRA CONSUL 275 LTS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454120	LAVADORA DE PRESSAO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430666	LAVADORA EXTRATORA CASTANHO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430667	LAVADORA EXTRATORA CASTANHO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
453308	LAVADORA DE ALTA PRESSAO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454451	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454365	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
453304	MAQUINA SELADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454457	MESA DE SOM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431884	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431887	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431880	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431886	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431885	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431881	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431882	MICROONDS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431883	MICROONDAS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436864	AUTOCLAVE ESTERELIZADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436865	AUTOCLAVE HORIZONTAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
498094	AUTOCLAVE HORIZONTAL GRAVIT FLEX	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436866	AUTOCLAVE V-PRO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436872	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430939	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430928	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430929	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430938	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430927	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430930	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430926	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430925	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430525	BALANCA ELETRONICA P ALIMENTOS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430665	SECADORA 50KG	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430664	SECADORA 50KG	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP42	SELADORA PEDAL 50CM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP43	SELADORA PEDAL 50CM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
SP44	STERRAD	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
435557	VENTILADOR DE PAREDE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
435554	VENTILADOR DE PAREDE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454309	VENTILADOR DE PE (PRETO)	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436592	BANHO MARIA BRANCO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431409	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454128	CAIXA DE SOM JBL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454117	CAIXA DE SOM JBL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430663	CALANDRA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431604	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430899	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431606	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430891	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430896	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430894	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430892	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431601	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
431605	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430893	CAMARA DE CONSERVACAO FANEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
467772	CENTRAL DE AR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454129	CENTRLA DE ARR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454132	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454133	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454130	CENTRAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454131	CENTAL DE AR AGRATTO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
467773	CENTRAL DE AR GREE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
201536	CENTRAL DE AR GREE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454477	CENTRIFUGA DIGITAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436540	CONJ. DIG. CONSOLE ADVANCE	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436541	CONJ. DIG. LEITOR DE COD. BARRA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436539	CONJ. DIG. LEITOR DE IMAGEM	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
416904	CONTROLADORA ARCO CIRURGICO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436549	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000905	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000906	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000907	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000908	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000909	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000910	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000911	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000912	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000913	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000914	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
000915	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	33,19	63,81
241	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000242	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000243	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000244	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000245	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000246	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000247	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000248	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000249	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000250	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000251	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000252	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000253	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000254	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000255	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000256	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000257	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000258	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000270	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000271	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000272	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000273	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000287	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000288	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000289	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000291	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000292	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000294	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000295	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000299	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000300	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000301	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000316	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000317	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000318	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000323	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000324	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000325	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000330	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000331	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000332	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000341	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000342	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000345	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000346	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000347	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000352	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000363	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000364	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000365	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000379	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000386	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000391	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000392	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000393	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000408	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000409	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000410	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000411	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000412	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000413	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000414	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000428	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000661	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000666	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000667	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
1213	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	530,88	1.019,12
000979	TELA DE PROJECAO 1,80X1,80 MAPA	1250101010008	1.400,00	0,00	479,50	920,50
000977	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	154,11	295,89
000978	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	154,11	295,89
000975	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	37,39	71,85
000976	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	37,39	71,85
000980	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000981	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000982	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000983	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000984	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000985	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000986	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000987	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000988	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000989	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000990	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000991	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000992	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000993	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000994	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000995	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000996	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000997	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000998	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
000999	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001000	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001001	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001002	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001003	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001004	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001005	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001006	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001007	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001008	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001009	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001010	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001011	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001012	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001013	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001014	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001015	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001016	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001017	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001018	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001019	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001020	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001021	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001022	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001023	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001024	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001025	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001026	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001027	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	81,78	157,22
001106	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001107	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001108	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001109	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001110	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001111	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001112	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001113	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001114	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001115	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001116	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001117	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001118	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001119	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001120	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001121	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001122	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001123	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001124	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001125	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001126	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001127	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001128	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001129	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001130	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001131	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001132	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001133	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001134	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001135	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001136	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001137	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001138	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001139	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001140	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001141	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001142	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001143	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001144	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001145	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001146	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001147	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001148	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001149	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001150	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001151	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001152	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001153	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001154	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001155	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001156	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001157	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001158	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001159	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001160	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001161	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001162	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001163	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001164	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001165	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001166	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001167	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001168	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001169	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001170	MCORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001171	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001172	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001173	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001174	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001175	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001176	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001177	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001178	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001179	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001180	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001181	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001182	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001183	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	437,17	839,57
001028	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001029	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001030	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001031	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001032	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001033	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001034	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001035	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001036	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001037	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001038	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001039	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001040	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001041	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001042	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001043	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001044	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001045	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001046	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001047	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001048	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001049	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001050	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001051	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001052	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001053	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001054	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001055	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001056	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001057	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001058	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001059	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001060	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001061	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001062	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001063	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001064	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001065	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001066	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001067	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001068	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001069	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001070	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001071	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001072	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001073	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001074	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001075	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001076	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001077	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001078	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001079	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001080	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001081	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001082	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001083	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001084	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001085	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001086	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001087	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001088	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001089	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001090	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001091	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001092	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001093	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001094	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001095	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001096	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001097	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001098	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001099	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001100	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001101	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001102	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001103	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001104	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001105	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	129,45	248,71
001206	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	15,20	29,75
001207	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	15,20	29,75
001208	ESTACAO DE MUSCULACAO POWER FIT3	1250101010008	5.260,00	0,00	1.801,27	3.458,73
001209	BARRA DE LING-ESPALDAR	1250101010008	814,30	0,00	278,95	535,35
001210	TABLADO DE MADEIRA 140X90X050	1250101010008	1.961,30	0,00	671,52	1.289,78
001211	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	34,11	65,49
001212	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	34,11	65,49
001297	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	347,14	688,80
001298	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	347,14	688,80
001299	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	347,14	688,80
001220	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001221	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001222	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001223	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001224	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001225	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001226	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001227	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001228	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001229	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001230	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001231	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001232	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001233	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
001234	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	232,90	462,00
000034	ANDADOR ADULTO EM ALUMINIO DOBRAVEL	1250101010008	35,00	0,00	11,60	23,40
000035	ANDADOR INFANTIL EM ALUMINIO FIXO	1250101010008	35,00	0,00	11,60	23,40
001325	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	19,21	38,88
001326	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	19,21	38,88
001327	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	19,21	38,88
001328	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	19,21	38,88
001329	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	20,81	41,76
001330	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	20,81	41,76
001331	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	20,81	41,76
001238	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001239	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001240	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001241	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001242	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001243	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001244	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001245	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	8,00	16,00
001246	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001247	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001248	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001249	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001250	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001251	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001252	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001253	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	12,00	24,00
001254	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	22,33	44,67
001255	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	22,33	44,67
001256	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	22,33	44,67
001257	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	22,33	44,67
001258	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	22,33	44,67
001259	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	22,33	44,67
001260	CAMA ELASTICA MINI JUMP 32 MOLAS	1250101010008	210,00	0,00	70,05	139,95
001359	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001360	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001361	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001362	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001363	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001364	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001365	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001366	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001367	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001368	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001369	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001370	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001371	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001372	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001373	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001374	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001375	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001376	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001377	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001378	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001379	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001380	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001381	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	81,05	163,95
001382	ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS	1250101010008	265,00	0,00	87,73	177,27
001319	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	233,20	466,80
001320	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	233,20	466,80
001321	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	233,20	466,80
001322	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	233,20	466,80
001388	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001389	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001390	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001391	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001392	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001393	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001394	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	80,58	164,42
001404	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001405	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001406	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001407	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001408	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001409	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001410	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001411	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	357,56	742,44
001415	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001416	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001417	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001418	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001419	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001420	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001421	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001422	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001423	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001424	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001425	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001426	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001427	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001428	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001429	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001430	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001431	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001432	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001433	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001434	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001435	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001436	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001437	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001438	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001439	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001440	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001441	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001442	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001443	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001444	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001445	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001446	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001447	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001448	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001449	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001450	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001451	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001452	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001453	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001454	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001455	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001456	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001457	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001458	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001459	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001460	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001461	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001462	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001463	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001464	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001465	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001466	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001467	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001468	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001469	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001470	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001471	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001472	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001473	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001474	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001475	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001476	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001477	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	386,97	793,03
001525	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001526	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001527	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001528	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001529	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001530	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001531	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001532	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001533	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001534	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001535	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001536	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001537	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001538	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001539	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001540	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001541	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001542	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001544	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	485,39	994,61
001572	BASE ECOFLEX SOMMIER 25X188X088 MARROM	1250101010008	410,00	0,00	131,55	278,45
001573	COLCHAO ECOFLEX REL ADORABILE 26X188X0	1250101010008	1.180,00	0,00	378,29	801,71
001574	MESA CABECEIRA HUMAGUI ITALIA	1250101010008	296,87	0,00	95,05	201,82
001575	GUARDA ROUPA PANAN RUBI	1250101010008	1.260,00	0,00	404,08	855,92
001576	FOGAO MULLER FRATELLO 4BC	1250101010008	984,66	0,00	315,89	668,77
001577	MESA CJ 4 CADEIRAS MAXTUBO MOVEIS	1250101010008	920,00	0,00	295,10	624,90
001658	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001659	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001660	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001661	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001662	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001663	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001652	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001653	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001654	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001655	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001656	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001657	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	301,92	648,08
001622	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001623	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001624	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001625	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001626	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001627	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001628	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001629	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001630	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001631	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001632	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001633	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001634	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001635	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001636	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001637	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001638	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001639	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001640	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001641	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001642	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001643	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001644	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001645	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001646	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001647	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001648	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001649	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001650	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001651	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	56,37	120,80
001616	ESCADA RESID 07 DEGRAUS-ER7 ALUMASA	1250101010008	322,25	0,00	102,50	219,75
001620	ESCADA TESOURA E SINGELA FIBRA	1250101010008	1.070,00	0,00	340,05	729,95
001606	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001607	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001608	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001609	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001610	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001611	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001612	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001613	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001614	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001615	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	283,29	608,87
001704	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001705	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001706	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001707	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001708	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001709	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001710	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001711	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001712	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001713	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001714	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001715	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001716	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001717	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001718	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001719	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001720	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001721	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001722	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001723	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001724	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001725	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001726	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001727	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	1.218,54	2.701,46
001728	CARRO PLATAFORMA SEM ABAS 400KG	1250101010008	3.124,00	0,00	968,31	2.155,69
001729	CARRO PLATAFORMA 800KG AZUL	1250101010008	4.199,00	0,00	1.301,62	2.897,38
001746	PERFURADOR PARA ENCADERNACAO PARA ESPI	1250101010008	798,33	0,00	246,71	551,62
001677	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	88,07	191,93
001680	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	88,07	191,93
001849	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001850	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001851	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001852	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001853	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001854	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001855	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001856	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001857	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001858	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001859	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001860	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001861	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001862	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001863	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	3.651,84	8.328,16
001887	CORTINA ROLO STANDARD NAPOLES	1250101010008	1.950,08	0,00	594,43	1.355,65
001824	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001825	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001826	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001827	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001828	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001829	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001830	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001831	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001832	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001833	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001834	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001835	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001836	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001837	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001838	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001839	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001840	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001841	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001842	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001843	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001844	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001845	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001846	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001847	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
001848	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	141,40	322,60
1910	MESA MULTIUSO 1,90X0 INOX C/ PANELEIRO	1250101010008	1.645,00	0,00	495,28	1.149,72
001943	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	188,10	576,90
001944	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	188,10	576,90
001948	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001949	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001950	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001951	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001952	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001953	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001954	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001955	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001956	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001957	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	46,47	143,90
001946	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	212,65	660,50
001947	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	212,65	660,50
001961	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001962	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001963	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001964	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001965	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001967	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001968	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001969	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001970	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001971	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001972	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001973	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001974	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001975	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001976	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001977	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001978	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001979	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
001980	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	104,50	345,50
002006	CARRO CONDOMINIO EM ACO 140LTS	1250101010008	1.089,00	0,00	250,73	838,27
002007	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	237,09	792,14
002008	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	237,09	792,14
002009	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	237,09	792,14
002010	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,26	0,00	237,09	792,17
002011	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	610,69	2.050,83
002012	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	610,69	2.050,83
002013	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	610,69	2.050,83
002014	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	610,69	2.050,83
002015	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	610,69	2.050,83
002036	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002037	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002038	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002039	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002040	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002041	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002042	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002043	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002044	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
002045	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	307,94	1.092,06
2015	MESA PANDIN - CADEIRAS RIVATTI	1250101010008	1.780,45	0,00	345,63	1.434,82
454465	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454452	ARMARIO ACO 8 PORTAS-ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454453	ARMARIO ACO 8 PORTAS -ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431588	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454302	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454303	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431590	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454304	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431589	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454305	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454306	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454307	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431592	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431591	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431587	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431703	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431724	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
454438	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431731	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431701	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454415	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431704	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431709	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431713	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431716	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431715	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431710	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431708	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431711	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454443	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431721	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431723	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431720	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454423	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431718	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431717	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431702	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431707	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431733	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431705	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431714	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431729	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431725	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431712	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431719	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431728	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431730	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431706	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431732	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431726	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431727	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201510	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431373	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431374	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431722	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431552	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431551	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431554	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431545	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431549	ARMARIO BAIXO 2 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431542	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431550	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431541	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431543	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431547	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431546	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431553	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431548	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431555	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431540	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454208	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454368	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454460	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431539	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454217	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200691	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431538	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201672	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200682	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454489	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200661	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201530	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431938	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431936	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454319	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436692	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201522	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430695	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430696	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430698	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430697	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430701	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430700	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430692	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430693	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430718	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431544	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437442	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430685	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430683	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430680	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SESPA430673	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430674	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430679	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430681	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430682	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430686	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430687	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430688	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430690	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430689	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430675	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430676	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430677	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430719	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430725	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430724	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436644	BALCAO C/ 4 PORTAS E 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430723	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430721	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430722	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430720	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430726	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430727	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430729	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430730	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430731	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430736	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437427	ARMARIO SUSPENSO C/ 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430669	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430668	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430671	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430670	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430705	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430704	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430717	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430703	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430702	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430708	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437471	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430716	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430672	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430699	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430735	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430728	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430732	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430710	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430691	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430678	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437394	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430709	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430713	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430707	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430714	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430711	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430715	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430734	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430706	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430712	ESPELHO 0,45 X 0,80	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430520	ESPREMEDOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431586	ARMARIO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431585	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454417	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431833	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431834	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431836	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431838	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431843	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431832	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431835	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454419	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431840	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454428	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431811	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431847	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
453339	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454436	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454440	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431844	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431848	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431822	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454301	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431820	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431851	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431850	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431809	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431805	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431818	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431846	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431845	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
454366	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431816	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435602	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431799	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431798	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431797	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431796	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431795	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431830	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431828	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431827	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431826	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431825	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454418	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS 1 COLUNA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431819	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431817	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431814	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431813	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431812	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431810	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431808	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431806	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431804	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431803	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454216	ARMARIO AM ACO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431802	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431801	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431800	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431824	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431831	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431829	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431815	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431821	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431807	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200693	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454351	ARMARIO EM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431520	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454350	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454347	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454349	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454348	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454439	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431512	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431501	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431510	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431505	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454387	ARMARIO AM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431509	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431531	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431507	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431504	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431514	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431508	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431502	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431503	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431513	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431506	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432018	ARMARIO ACO 20 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431532	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431532	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431519	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431536	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431855	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431857	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431856	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431859	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431823	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431522	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431595	ARMARIO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431521	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431529	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431524	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431526	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431523	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431528	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431515	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431516	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431517	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431518	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437365	ARMARIO COM 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431534	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431535	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431511	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431533	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431527	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431854	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431858	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431537	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431525	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431849	ESTANTE EM ACO COM 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454454	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431556	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431557	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430502	FOGAO INDUSTRIAL 8 BOCAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430521	FORNO INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436542	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431372	GAVETEIRO COM 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454493	GAVETEIRO COM 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454352	GUARDA ROUPA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436655	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430524	LIQUIDIFICADOR INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435522	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435526	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435530	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435529	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454445	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435527	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435521	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435525	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435528	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435523	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435524	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435531	LIXEIRA GRANDE COM PEDAL INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431080	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431008	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431256	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436818	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431021	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454425	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434424	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431229	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431077	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431070	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431062	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431131	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431003	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431063	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436819	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431144	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431065	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431079	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431220	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431066	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431067	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431081	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431083	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431082	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431126	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436766	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431088	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431086	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431015	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431051	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431053	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431052	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431050	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431027	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431150	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431028	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436659	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431020	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431003	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431006	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431005/201758	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431007	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431016	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431010	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431267	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431019	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431018	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436600	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431024	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431243	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431025	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431031	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431137	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431011	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431032	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431033	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431038	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431039	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454446	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431037	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431040	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431042	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431058	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431055	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431056	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431048	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431004	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431047	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431228	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436721	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431012	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431159	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431230	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454334	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454336	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454337	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454340	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454342	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454344	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431172	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437366	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431269	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431073	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431249	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431133	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431069	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431134	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431155	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431265	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431245	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431246	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436732	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431248	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431176	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431171	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431240	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431242	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431258	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431252	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431257	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431271	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431167	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436645	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431225	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431226	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431163	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431234	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431262	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431218	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431215	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431236	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431223	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431224	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436713	ARMARIO SUPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431013	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431188	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431191	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431193	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431075	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431177	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431182	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431199	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431189	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431026	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436710	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431195	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431231	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431064	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431232	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431212	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431210	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431205	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431204	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431203	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431201	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437493	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431202	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431208	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431207	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454111	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431260	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431261	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431173	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431157	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431186	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431194	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437363	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431247	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431043	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431164	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431152	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431162	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431139	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431114	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431166	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431109	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431158	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436686	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431238	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431017	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431147	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431128	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431125	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431142	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431121	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431235	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431118	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431151	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436617	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431120	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431145	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431138	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431153	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454463	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431119	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431113	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431036	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431117	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431107	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436861	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431106	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431132	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431184	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431136	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431169	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431104	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454355	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431185	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431149	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431165	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436814	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431060	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431156	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431034	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431068	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431035	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431110	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431222	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431180	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431179	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431219	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454456	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454420	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431190	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431023	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431241	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431200	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431213	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431209	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431251	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431187	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431250	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436860	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431122	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431214	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431146	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431175	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431266	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431270	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431057	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431197	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431161	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431045	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436703	ARMARIO SUSPENSO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431009	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431255	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431123	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431099	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431115	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431124	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431092	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431112	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431087	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431094	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436759	ARMARIO SUSPENSO 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431091	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431183	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431192	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431143	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431105	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431259	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454367	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431253	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431095	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431093	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454203	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431178	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431029	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431084	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431071	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431148	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431089	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431090	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431059	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431154	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431097	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437360	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431078	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431129	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431085	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431168	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431044	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431049	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431041	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454346	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454424	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431264	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431596	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431233	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431170	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431002	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431100	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431116	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431101	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431102	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431108	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431103	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431135	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431594	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431111	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431098	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431239	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200689	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431046	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431014	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431221	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431237	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454384	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431206	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431666	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431181	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431196	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431054	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431268	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431140	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454335	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431174	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431254	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431130	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431061	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431074	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431072	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431216	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431263	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200690	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431211	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200685	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201758	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201673	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431927	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431928	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431926	BALDE CHUTE INOX - LEIXEIRA PEQUENA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431314	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431318	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431313	LOGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431311	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431316	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431319	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431212	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431310	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431317	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431315	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431309	LONGARINA EM POLIPROPILENO 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431302	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431304	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431303	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431308	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431305	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431306	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431301	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431307	LONGARINA EM POLIPROPILENO 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431379	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431383	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431382	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431390	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431392	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431393	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431387	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431385	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431381	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431384	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431389	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431396	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431388	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431386	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431395	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431398	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431391/201533	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431380	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431400	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431397	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431394	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431399	LONGARINA EM POLIPROPILENO 5 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201488	LUMINARIA DE LEITO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201485	LUMINARIA DE LEITO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431677	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431667	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430532	MAQUINA DE LAVAR LOUCA INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431366	MESA ADM EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454422	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431900	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431565	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454435	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431566	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454448	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431564	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431371	ARQUIVO 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431568	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432003	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431563	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431897	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454364	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431561	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431896	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454393	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454396	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431894	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454469	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432004	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431892	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432002	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431893	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431891	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431572	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431562	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435565	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201512	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454218	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431582	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454386	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431571	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431899	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431570	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431558	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431898	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431573	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431895	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201525	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200692	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431581	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431559	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431560	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431569	MESA ADM RETA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431579	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437353	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454442	MESA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431577	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431580	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430519	MESA BAIXA EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431360	MESA CIRCULAR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454468	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431355	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431578	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431584	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431583	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431575	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431576	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431358	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431356	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454416	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201542	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201541	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201540	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201491	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431357	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201507	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431354	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437343	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431352	MESA EM ALUMINIO 60X60X77CM 4 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431367	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431363	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431362	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201523	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431365	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431364	MESA EM L BRANCA COM 2 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP23	MESA EM MADEIRA COM 2 BANCOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP24	MESA EM MADEIRA COM 2 BANCOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454437	MESA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454369	MESA GRANDE BRANCA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436854	BALCAO BASE INOX 1 CUBO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431359	MESA P/ REUNIAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430530	MESA RETANGULAR INOX COM BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436707	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437348	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436705	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436651	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436691	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436597	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437356	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436653	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436667	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436762	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436598	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436746	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436841	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436838	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436816	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437342	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436768	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436763	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436764	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436771	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436761	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436701	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436706	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436842	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436767	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436852	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436853	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436855	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436739	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436724	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436803	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436661	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437395	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436856	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436502	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436849	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436735	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436804	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436681	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437354	MOCHO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430507	MODULO BANHO MARIA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430997	MODULO COM 16 ESPACOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430512	MODULO REFRIGERADO C/ GABINETE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430511	MODULO REFRIGERADO C/ GABINETE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436672	BALCAO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437449	BALCAO 1 BASE INOX 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436754	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436671	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201516	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454377	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454375	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454378	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454379	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454380	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
454381	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454382	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454383	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430766	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430826	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436656	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430808	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430809	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430810	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430806	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430807	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430805	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430804	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430802	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430818	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430801	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436616	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430800	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430799	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430798	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430797	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430796	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430794	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430795	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430793	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430803	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430790	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437450	BALCAO 1 BASE INOX 2 CUBO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430792	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430789	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430787	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430811	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430812	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430813	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430816	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430814	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430515	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430791	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436687	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430786	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430829	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430821	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430775	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430772	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430830	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430824	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430822	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430782	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430780	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437456	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430778	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430884	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430885	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430776	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430765	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430823	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430767	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430781	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430769	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430774	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437457	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430819	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430784	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430827	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430770	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430768	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430817	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430882	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430883	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430771	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430825	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436862	BALCAO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430779	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430828	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430777	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430783	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430788	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430773	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430785	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430820	POLTRONA RECLINAVEL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431684	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431685	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436755	BALCAO BASE MARMORE 2 PORTAS EM MADEIR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431686	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454222	PORTA CHAVES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430522	PORTA GRELHA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431842	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431841	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431852	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431837	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431839	PRATELEIRA EM ACO C/ 6 BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430523	PROCESSADOR DE ALIMENTOS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436720	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432016	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432013	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432010	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432012	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432011	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432014	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432017	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432015	PURIFICADOR DE AGUA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431499	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431498	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436801	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431500	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431497	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431493	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431487	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431492	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431495	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431496	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431494	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431490	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431486	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436802	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431488	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431491	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431489	QUADRO BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454107	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454206	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454113	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454464	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454308	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454223	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454224	QUADRO VITRINE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436704	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435719	RACK DO SERVIDOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435535	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435536	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435728	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435547	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200670	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200663	RACK GALVANIZADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431593	ROUPEIRO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436821	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431322	SOFA COM 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431321	SOFA COM 3 LUGARES	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431597	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454461	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436714	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454412	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454409	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454410	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454407	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454212	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454213	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454214	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454215	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454209	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454210	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437364	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430571	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430572	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430573	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430574	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430575	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430576	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430577	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430579	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430580	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430578	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436770	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454462	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430582	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430581	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430590	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430589	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430588	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430586	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430585	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430584	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430587	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437338	BALCAO BASE INOX 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430583	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
SP45	SUPORTE DE MONITOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437375	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437396	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437346	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437434	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437380	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436793	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436825	SUPORTE DE SORO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436733	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436781	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436765	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437437	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437432	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437373	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437350	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437361	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437470	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437393	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436711	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436776	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437491	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436820	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431598	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431599	SUPORTE PARA MICROONDAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437367	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436815	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436760	BALCAO BASE INOX 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430518	TAMPO INOX COM 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431780	CADEIRA FIXA ESTOFADA PRETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431198	LIXEIRA INOX 20 LITROS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454376	POLTRONA EM MADEIRA C/ ESTOFADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437446	BALCAO BASE INOX 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437452	BALCAO MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436591	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436567	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437451	BALCAO EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436857	BALCAO EM L 2 CUBAS 14 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436851	BALCAO EM L 2 CUBAS 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436850	BALCAO EM L 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436674	BALCAO EM L 3 PORTAS 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436679	BALCAO EM L 3 PORTAS 8 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436680	BALCAO EM L 4 GAVETAS 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436769	BALCAO EM L BASE INOX 1 CUBO 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436863	BALCAO EM L BASE INOX 2 CUBA 13 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436623	BALCAO EM L 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437448	BALCAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437368	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454492	BALCAO EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454449	BALCAO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
467771	BALCAO INOX 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436550	BALCAO INOX 2 CUBOS 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454357	BALCAO PIA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430517	BALCAO REFRIGERADO COZ. INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430508	BALCAO TERMICO 5 CUBAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436555	BANCADA INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436554	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436556	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436557	BANCADA INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436559	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436558	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454373	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454220	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454221	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454353	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP3	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454391	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435556	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435555	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201535	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431789	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431790/454314	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431784	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431792	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431793	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431787	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431788	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431794	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454466	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454467	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
410728	BIOMBO TRIPLO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431346	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431331	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431328	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436717	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436718	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431340	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431342	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437370	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431341	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431345	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436561	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431335	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436566	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431344	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431351	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431334	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431338	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431332	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431349	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437371	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437420/430764	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436560	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436565	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431329	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431327	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431350	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431348	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431323	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431343	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431337	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431330	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431325	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436562	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436778	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431324	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436779	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431336	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436563	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436780	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437372	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431347	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436777	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436715	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431333	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436564	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436716	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431326	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431339	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437369	CADEIRA DE ALUMINIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435506	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435501	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435512	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435509	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435516	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436685	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435520	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436673	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436697	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435513	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435517	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436678	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436677	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435518	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436675	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435504	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436683	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436684	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436676	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435514	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431761	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431765	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431764	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431766	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431735	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431758	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431760	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431755	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431762	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431752	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431781	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431739	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431746	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431754	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431743	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431751	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431742	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431744	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431753	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431757	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431745	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431749	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431747	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431748	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431759	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431756	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431769	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431734	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431767	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434783	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431779	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431740	CADEIRA FIXA ESTOAFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431741	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431776	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431778	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431770	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431775	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435508	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431772	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435511	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435510	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431774	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431750	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431771	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435519	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431768	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431783	CADEIRA FIXA ESTOFADA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435502	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435507	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435505	CADEIRA FIXA EM POLPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435503	CADEIRA FIXA EM POLIPROPILENO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431425	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431457	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431405	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431478	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431454	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431411	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431453	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431456	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431407	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431408	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431424	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431428	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431443	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431403	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431480	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454363	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431429	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431433	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431483	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431444	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454394	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454395	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431461	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431445	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431436	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431460	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431467	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431458	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431474	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431459	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431462	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
573	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
574	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431415	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431468	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431401	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431441	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431447	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454310	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431410	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431450	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431413	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431442	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431404	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431469	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431463	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431455	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431427	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431432	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431406	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431422	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431437	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431423	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431434	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431431	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431435	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454312	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431479	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431466	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431418	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431412	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431481	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431482	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431414	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454441	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431451	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431446	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431440	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431476	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431484	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431475	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431465	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454110	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454444	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431470	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431464	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431477	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431448	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431370	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431452	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431419	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431473	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454311	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454421	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
434512	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431416	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431426	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431430	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200694	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200699	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431368	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431369	CADEIRA GIRATORIA COM APOIO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430506	CALDEIRAO A GAS AUTOGERADOR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201730	CAMA BELICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP18	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP19	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454450	CARRO ARAMADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP20	CARRO ARAMADO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430568	CARRO ARMAZEM METAPALMA 300KG	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454114	COIFA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430509	CORREDICA DE POIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430514	CORREDICA DE APOIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430510	CORREDICA DE APOIO BANDEJA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430527	DESCASCADOR DE LEGUMES INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432005	ESCADA ALUMINIO 7 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454389	ESCADA ALUMINIO 4 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454362	ESCADA GRANDE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431932	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436547	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437413	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436613	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437436	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437429	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454320	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454323	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454324	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436510	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436506	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436524	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436531	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436631	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436630	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431930	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436638	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436663	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431934	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201497	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201505	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201741	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201495	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201534	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200683	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201740	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201748	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201737	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
467766	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431931	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431935	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454482	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454490	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454483	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454485	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454486	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454487	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454488	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436534	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431941	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436632	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437412	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436519	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437407	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201492	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436670	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454484	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201757	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454491	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436658	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436546	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200675	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201751	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201746	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454447	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201498	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201747	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454403	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436527	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431937	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431940	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436637	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431939	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431929	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431942	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201734	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454109	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436698	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426751	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426660	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426780	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426664	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426659	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426661	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426799	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426619	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431933	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436503	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426749	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
426957	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454322	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201528	ESCADA 2 DEGRAUS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000227	MESA PARA GINECOLOGIA LEITO ESTOFADA	1250101010009	2.350,00	0,00	812,88	1.537,12
000812	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000813	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000814	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000815	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000810	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000816	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000818	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000820	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000822	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000823	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000824	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000825	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000826	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000828	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000829	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000830	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000831	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000832	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000833	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000834	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000835	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000836	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000837	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000839	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000841	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000842	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000843	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000844	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000845	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000846	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000847	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000848	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000849	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000851	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000853	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000811	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000855	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000856	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000857	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000858	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000859	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000860	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000861	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000862	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000863	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	118,81	229,11
000968	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000969	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000970	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000971	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000972	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000973	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000974	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	207,86	401,14
000140	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.442,08	2.769,19
000422	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.442,08	2.769,19
000423	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.442,08	2.769,19
000658	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.442,08	2.769,19
000664	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.442,08	2.769,19
000068	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000188	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000259	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000260	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000261	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000262	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000286	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000421	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000437	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000438	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000439	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000440	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000488	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000489	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000516	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000656	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000663	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	315,12	604,88
000226	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	164,38	315,62
000339	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	164,38	315,62
000308	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000329	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000362	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000398	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000399	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000400	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000508	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000509	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000510	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000511	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000512	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000677	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000678	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000681	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	246,16	472,85
000446	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000447	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000448	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
00449	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000450	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000451	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000452	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000453	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000454	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000456	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000457	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000458	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000459	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000460	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000461	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000462	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000463	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000464	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000465	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000466	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000467	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000468	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000469	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000470	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000471	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000490	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000524	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000606	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000616	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000626	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000627	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000628	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000629	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000630	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000865	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000867	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000869	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000870	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000871	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000872	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000873	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000874	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000875	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000876	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000877	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000878	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000879	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000880	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000881	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000882	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000883	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000884	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000885	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000886	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000887	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000888	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000889	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000890	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000891	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000892	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000893	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000895	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000896	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000897	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000898	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000899	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000900	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000901	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000902	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000903	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000904	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	119,09	228,83
000239	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000237	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000285	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000296	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000297	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000307	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000319	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000320	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000321	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000326	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000327	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000333	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000334	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000343	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000348	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000349	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000350	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000355	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000366	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000367	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000375	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000382	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000383	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000384	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000387	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000394	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000395	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000396	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000401	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000415	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000416	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000417	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000429	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000444	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000445	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	75,52	144,93
000472	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000473	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000474	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000475	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000477	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000240	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000236	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000479	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000480	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000481	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000482	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000483	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
000476	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
1215	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	203,33	390,19
001302	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001303	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001304	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001305	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001306	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001307	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001308	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001309	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001310	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001311	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001312	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001313	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001314	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
001315	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	2.105,01	4.174,99
000142	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000501	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000427	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000515	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000657	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000665	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000680	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000806	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	4.019,28	7.970,72
000092	MACA HOSPITALAR EM ACO INOX E COLCHONE	1250101010009	3.050,00	0,00	1.022,45	2.027,55
000315	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000360	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000404	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000405	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000676	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000685	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000686	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000688	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000689	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000805	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	253,02	501,98
000238	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000406	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000407	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000419	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000420	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000506	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000507	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000513	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
001318	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	162,51	322,49
000278	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	126,71	251,29
00283	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	126,71	251,29
000309	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	126,71	251,29
000314	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	126,71	251,29
000353	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	126,71	251,29
000443	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	126,71	251,29
000026	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000027	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000028	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000029	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000042	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000150	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000194	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000203	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000212	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000235	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000402	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000605	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000615	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
000625	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
001300	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
001301	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	302,41	599,59
001276	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	116,57	231,35
001323	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	170,00	0,00	56,76	113,24
001324	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	148,00	0,00	49,23	98,77
000032	BARRA PARALELA SIMPLES EM ACO	1250101010009	1.490,00	0,00	497,12	992,88
000033	BALANCIM PARA TREINO DE EQUILIBRIO	1250101010009	385,00	0,00	128,42	256,58
001480	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001481	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001484	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001487	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001488	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001489	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001491	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001478	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	159,04	325,96
001494	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.967,48	6.132,52
001495	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.967,48	6.132,52
001496	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.967,48	6.132,52
001497	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.967,48	6.132,52
001498	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.967,48	6.132,52
001499	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001500	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001501	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001502	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001503	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001504	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001505	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001506	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001507	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001508	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001509	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001510	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001511	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001512	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001513	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001514	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001515	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	2.654,41	5.485,59
001888	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001889	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001890	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001891	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001892	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001893	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001894	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001895	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001896	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001897	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001898	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001899	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001900	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001901	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001902	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001903	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001904	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001905	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001906	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001907	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	2.265,03	5.164,97
001908	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	273,85	636,15
001909	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	273,85	636,15
001959	LUPA DE ALUMINIO LED AUTOVOLT ESTEK	1250101010009	525,00	0,00	125,89	399,11
002016	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	452,31	1.547,69
002017	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	452,31	1.547,69
002018	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	452,31	1.547,69
002047	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.724,21	6.326,49
002048	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.724,21	6.326,49
436587	AGLUTINOSCOPIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200687	ANDADDOR ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431674	ARMARIO VITRINE BRANCO DE FERRO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467133	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437340	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437357	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436642	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430553	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436622	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436505	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437345	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437358	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436646	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436610	FOCO AUXILIAR PEQUENO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430560	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430561	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430563	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430562	FOCO AUXILIAR DE TETO COM 2 BRACOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430555	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430551	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430552	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430550	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430559	FOCO CLINICO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431665	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431675	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431671	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431670	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431668	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431676	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201489	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201487	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201486	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201484	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201483	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431669	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201482	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201481	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201480	LUMINARIA DE LEITO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430890	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430888	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430889	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430967	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436756	MACA DE TRANSPORTE INOX COM RODAS GRAN	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430993	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430990	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431672	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430992	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430991	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431633	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430989	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430966	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430965	MACA FIXA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430887	MACA INOX PARA OBESO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436874	MACA ESMALTADA COM RODAS GRANDES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436526	MACA ESMALTADA COM RODAS GRANDES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431635	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431636	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431638	MACA ESMALTADA COM RODAS PEQUENAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431637	MACA DE TRANSPORTE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
434520	MACA DE TRANSPORTE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454123	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454122	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454124	MALETA ANALGESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454126	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454125	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454127	MALETA ANESTESICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431673	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430981	MESA AUXILIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430983	MESA AUXILIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430982	MESA AUXLIAR COM VARAL INOX 10 GANCHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430531	MESA AUXILIAR EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436543	MESA AUXILIAR EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436728	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436650	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437341	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436643	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437443	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437347	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436611	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436649	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436662	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
1699	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436740	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430975	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436619	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436654	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436612	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436753	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436745	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436511	MESA AUXILIAR GRANDE EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436620	MESA AUXILIAR INOX 40X60	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436618	MESA AUXLIAR GRANDE EM INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430977	MESA AUXILIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430980	MESA AUXLIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430979	MESA AUXILIAR SEMI CIRCULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431632	MESA DE EXAMES CLINICOS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430850	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430867	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430841	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201756	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430871	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430876	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430849	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430868	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430869	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430860	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430863	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430862	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430843	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430859	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430861	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430857	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430855	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430853	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430854	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430851	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430842	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430848	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430846	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430873	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430864	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430844	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430877	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430865	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430878/437344	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201500	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201755	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201749	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430833	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430837	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430834	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430840	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430835	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430839	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430836	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430838	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430831	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430832	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430875	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430852	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430879	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430858	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201750	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454118	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201494	MESA DE REFEICAO 1 GAVETA 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430963	MESA GINECOLOGICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431320	MESA INOX GRANDE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201513	MESA LARGA COM GRADE METALICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429334	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429356	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436774	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
426774	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436648	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436722	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436723	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436772	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436881	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436647	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436882	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436615	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436544	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201744	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201662	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429339	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201668	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201661	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201669	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436641	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201688	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201504	MESA MAYO INOX	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430978	MESA SEMI CRICULAR	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430907	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430908	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430910	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430911	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430914	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430903	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430915	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430912	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430902	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430913	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430909	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430904	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430905	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430906	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430901	NEGATOSCOPIO 2 CORPOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430996	PORTA PRANCHETA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436822	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427165	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427159	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427166	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427168	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427185	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427186	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436669	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436730	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436621	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437406	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437430	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436794	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436750	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436657	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437349	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436545	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436826	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437423	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436798	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436824	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410717	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410720	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201739	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410719	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410721	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410722	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410723	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436830	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436799	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437403	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201506	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436639	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
437416	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437422	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437433	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436664	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437392	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436743	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200686	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436749	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436741	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437404	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437398	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436751	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436634	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436792	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436831	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436629	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436796	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436668	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437438	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201731	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437374	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436800	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436795	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201493	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410731	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437435	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437421	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437386	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436533	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436828	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436797	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436752	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436829	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436528	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201675	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201674	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437376	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201754	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437431	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427171	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436530	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437414	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200680	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436627	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200688	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436875	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436827	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201679	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201678	SUPORT DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201676	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201677	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201735	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201752	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436823	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200681	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201499	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201736	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201738	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
437428	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436628	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201743	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436898	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436896	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436899	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436897	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436900	SUPORTE INOX C/ RODAS P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436871	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436867	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436870	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436869	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436868	SUPORTE INOX FIXO P/ 6 CESTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436725	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454458	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454459	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436666	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427192	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427193	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427194	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
427195	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200696	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429336	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436876	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
439335	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201508	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201509	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
435601	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436635	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436640	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436879	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436880	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429340	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436712	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200697	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429337	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201745	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436878	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201503	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200698	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431227	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201532	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436877	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201729	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201665	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436665	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
429338	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454413	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436532	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454402	SUPORTE D EHAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454401	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431878	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431879	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201666	SUPORTE DE HAMPER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436548	SUPORTE DE SORO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431925	BALDE CHUTE INOX 5 LITROS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436810	BARREIRA MOVEL DE RADIOLOGIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410725	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410727	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201514	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410724	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410730	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410726	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410729	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410732	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410733	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201670	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201502	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201671	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430972	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430974	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430968	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201490	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201753	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436891	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436883	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436890	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436885	CADEIRA DE BANHO ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436886	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436884	CADEIRA DE BANHO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430952	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436888	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430954	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430951	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430953	CADEIRA DE RODA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467760	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200673	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430941	CADEIRA DE RODAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467751	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467759	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467758	CAMA ELETRICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430743	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430755	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430747	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430750	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430757	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430763	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430744	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430759	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430745	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430758	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430761	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430756	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430753	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430746	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430749	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430751	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430760	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430752	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430964	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430748	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430754	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430762	CAMA ELETRICA ADULTO FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430962	CAMA GINECOLOGICA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467755	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431609	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431610	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431615	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431619	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431620	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431622	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431627	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431621	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431614	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431626	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201515	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463779	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451074	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451097	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451101	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451061	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451066	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451054	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451076	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451110	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451068	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451088	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451083	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451078	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451065	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451095	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451106	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451067	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451060	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451096	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451063	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443182	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463701	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463722	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442911	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463726	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463708	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442962	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463721	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463718	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463728	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442917	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463730	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443103	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463720	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443137	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463717	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463719	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463703	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463705	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463729	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463724	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463716	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463712	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463704	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463723	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443131	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463725	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463706	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463711	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451086	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451114	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451082	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451092	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451089	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451098	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451087	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451090	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451091	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
451073	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467761	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
467757	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
442918	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463707	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443034	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463702	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443169	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443179	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443151	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
463759	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
443163	CAMA MANUAL FAWLER	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454371	CARRINHO DA MAQUINA - AUTOCLAVE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454374	CARRINHO DA MAQUINA - AUTOCLAVE	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430943	CARRINHO DE BALAO DE OXIGENIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430944	CARRINHO DE BALAO DE OXIGENIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431679	CARRO DE ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431680	CARRO DA ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431678	CARRO DA ROUPARIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430984	CARRO DE CURATIVO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
	CARRO DE CURATIVO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431292	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431297	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431290	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431286	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431289	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431298	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431294	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431284	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431287	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431291	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
426851	CARRO DE EMERGENCIA C/ 4 GAVETAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430547	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430546	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430518	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430549	CARRO DE MEDICACAO C/ 6 GAVETAS EM ACO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430505	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430504	CARRO PARA TRANSPORTE DE ALIMENTOS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430503	CARRO PARA LAVAGEM DE CEREAIS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431633	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431681	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431682	CARRO PARA ROUPA LIMPA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431634	DIVA ESMALTADO PARA EXAMES	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
454108	PEDALINHO PARA FISIOTERAPIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000916	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000917	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000918	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000919	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000920	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000921	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000922	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000923	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
000924	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	48,90	94,10
001730	BARRIL TUBAO (VERDE, AZUL, VERMELHO)	1250101010011	1.978,00	0,00	613,05	1.364,95
001731	PISCINA DE BOLINHA (AZUL, VERM. AMAREL	1250101010011	3.454,50	0,00	1.070,93	2.383,57
001732	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	221,66	493,29
001733	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	221,66	493,29
001734	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	204,97	456,53
001735	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	204,97	456,53
001736	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	204,97	456,53
001737	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	204,97	456,53
001738	BALANCO T SPIDER VERDE	1250101010011	2.039,50	0,00	632,34	1.407,16
001739	HELICOPTERO SUSPENSO	1250101010011	641,50	0,00	198,96	442,54
001740	PLATAFORMA DUPLA REAB AZUL	1250101010011	982,50	0,00	304,61	677,89
001741	SKATE AMARELO	1250101010011	718,50	0,00	222,77	495,73
001742	PLANO INCLINADO MULT	1250101010011	454,90	0,00	140,98	313,92
001743	CABIDEIRO SOL NASCENTE	1250101010011	578,00	0,00	179,25	398,75
001793	MOD. MANEQUIM ADULTO BISSEXUAL	1250101010011	5.492,12	0,00	1.674,25	3.817,87

Conta

1250101010012 - APARELHO TELEFONICO

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000928	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000929	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000930	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000931	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000932	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000933	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000934	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000935	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000936	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000937	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000938	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000939	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000940	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000941	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000942	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000943	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000944	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000945	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000946	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000947	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000948	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000949	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000950	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000951	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000952	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000953	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000954	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000955	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000956	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000957	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000958	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000959	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000960	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	318,50	146,50

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	4.822,49	2.766,29
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	4.822,49	2.766,24
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	11.598,84	7.193,25
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	3.210,79	1.991,43

T O T A I S

Total Vlr Bem		Total Depr.Acum		Total Saldo	
1230101010001:	10.436,57	1230101010001:	342,08	1230101010001:	10.094,49
1230101010002:	8.792,00	1230101010002:	4.978,16	1230101010002:	3.813,84
1230101010006:	11.177,00	1230101010006:	6.599,52	1230101010006:	4.577,48
1230101010009:	31.581,36	1230101010009:	2.253,83	1230101010009:	29.327,53
1230101010010:	20.995,23	1230101010010:	5.932,90	1230101010010:	15.062,33
1230101010011:	1.966,00	1230101010011:	119,42	1230101010011:	1.846,58
1230101010012:	4.329,20	1230101010012:	390,60	1230101010012:	3.938,60
1250101010001:	3.389.376,17	1250101010001:	1.118.542,81	1250101010001:	2.270.833,36
1250101010004:	748.122,23	1250101010004:	482.672,19	1250101010004:	265.450,04
1250101010006:	502.241,02	1250101010006:	150.238,07	1250101010006:	352.002,95
1250101010007:	569.959,15	1250101010007:	183.105,65	1250101010007:	386.853,50
1250101010008:	770.877,33	1250101010008:	245.233,41	1250101010008:	525.643,92
1250101010009:	685.242,65	1250101010009:	221.526,46	1250101010009:	463.716,19
1250101010011:	21.702,42	1250101010011:	6.740,44	1250101010011:	14.961,98
1250101010012:	18.600,00	1250101010012:	12.740,00	1250101010012:	5.860,00
1260101010002:	115.059,62	1260101010002:	72.679,51	1260101010002:	42.380,11

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

10.11	Relatório de Contas a Pagar - Em Abertos

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
008097-01-ABAMAR PRODUTOS	1 -000001883-	NF	4.040004301	22/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	735,00			735,00				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017277-	NF	4.040004301	19/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	350,10			350,10				
003797-01-CICARELLI INSTRU	1 -000002771-	NF	4.040004901	22/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	1.680,00			1.680,00				
010806-01-CM HOSPITALAR S/	1 -000274504-	NF	4.040004301	18/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	1.500,00			1.500,00				
007008-01-JCJ SERVICOS MED	U -000000180-	NF	4.040002501	31/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	3.940,00			3.940,00				
006836-01-JUAREZ CUNHA DA	U -000202659-	NF	4.040006118	06/01/2026	21/01/2026	21/01/2026	5.000,00			5.000,00				
006836-01-JUAREZ CUNHA DA	U -000202660-	NF	4.040006118	06/01/2026	21/01/2026	21/01/2026	2.850,00			2.850,00				
012195-01-MARGARIDA MARIA	U -000202603-	NF	4.040002502	12/01/2026	21/01/2026	21/01/2026	1.398,00			1.398,00				
006713-01-MARQUES & DUARTE	1 -000007000-	NF	4.040004301	22/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	501,08			501,08				
005544-01-MEDICOR- PRODUTO	2 -000098967-	NF	4.040004301	22/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	2.925,00			2.925,00				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046726-	NF	4.040004301	22/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	1.980,00			1.980,00				
005533-01-RADNORTE - SOLUC	U -000000387-02	NF	4.040002602	16/01/2026	21/01/2026	21/01/2026	4.500,00			4.500,00				
001729-01-WHITE MARTINS GA	630-000002719-	NF	4.040004301	24/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	5.005,70			5.005,70				
001729-01-WHITE MARTINS GA	630-000002720-	NF	4.040004301	24/12/2025	21/01/2026	21/01/2026	390,59			390,59				
S U B - T O T A L ----> 21/01/2026							32.755,47	0,00	0,00	32.755,47		0,00		32.755,47
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054121-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	1.127,52			1.127,52				
008846-01-CMOS DRAKE DO NO	1 -000059426-	NF	4.040004301	08/01/2026	22/01/2026	22/01/2026	650,00			650,00				
012221-01-DIALISE COMERCIO	1 -000000127-	NF	4.040004301	08/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	3.340,00			3.340,00				
000521-01-FARMACEUTICA DIS	1 -000014152-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	1.057,50			1.057,50				
001981-01-HOSPMED COMERCIO	1 -000026514-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	275,48			275,48				MARIA J. S. DE ALMEIDA 15
001981-01-HOSPMED COMERCIO	1 -000026515-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	275,45			275,45				EMERSON DA S. REGO 18/12/
001981-01-HOSPMED COMERCIO	1 -000026516-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	953,97			953,97				ABDIAS N. DE SOUSA 13/12/
001981-01-HOSPMED COMERCIO	1 -000026517-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	527,20			527,20				FELIPE DA S. FERNANDES 12
001981-01-HOSPMED COMERCIO	1 -000026518-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	761,91			761,91				FRANCISCO E.DE S. DOS SAN
001981-01-HOSPMED COMERCIO	1 -000026522-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	756,00			756,00				FIOS CIRURGICOS
001978-01-NUTRIXX SUPLEMEN	1 -000013535-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	10.076,40			10.076,40				
000429-01-PROMEFARMA REPR	2 -000135308-	NF	4.040004301	23/12/2025	22/01/2026	22/01/2026	3.272,00			3.272,00				
011121-01-S. FERNANDES CAR	U -000202505-	NF	4.040002502	07/01/2026	22/01/2026	22/01/2026	1.460,00			1.460,00				
S U B - T O T A L ----> 22/01/2026							24.533,43	0,00	0,00	24.533,43		0,00		24.533,43
RESCIS-01-FOLHA DE PAGAMEN	GPE-000003447-	FOL	4.040000104	20/01/2026	23/01/2026	23/01/2026	3.552,28			3.552,28				
008284-01-KARILIA COMERCIO	1 -000005620-	NF	4.040004301	19/12/2025	23/01/2026	23/01/2026	4.276,50			4.276,50				
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037304-	NF	4.040004301	24/12/2025	23/01/2026	23/01/2026	1.313,00			1.313,00				FIOS CIRURGICOS
000012-01-MCW PRODUTOS MED	1 -000693343-	NF	4.040004301	04/12/2025	23/01/2026	23/01/2026	3.248,67			3.248,67				
000012-01-MCW PRODUTOS MED	1 -000693344-	NF	4.040004301	04/12/2025	23/01/2026	23/01/2026	3.638,37			3.638,37				
S U B - T O T A L ----> 23/01/2026							16.028,82	0,00	0,00	16.028,82		0,00		16.028,82
009626-01-GRUPO EMBEX HOSP	1 -000007998-	NF	4.040004301	26/12/2025	26/01/2026	26/01/2026	285,00			285,00				
005626-01-INJEX INDUSTRIA	1 -000158398-02	NF	4.040004301	10/12/2025	24/01/2026	26/01/2026	4.797,30			4.797,30				
010218-01-LOJA SAUDE COMER	1 -000000919-02	NF	4.040004301	27/11/2025	26/01/2026	26/01/2026	2.880,00			2.880,00				
000012-01-MCW PRODUTOS MED	1 -000697208-	NF	4.040004301	29/12/2025	26/01/2026	26/01/2026	2.399,40			2.399,40				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046431-	NF	4.040004301	25/11/2025	24/01/2026	26/01/2026	9.200,00			3.066,67				
009382-01-SUZANO S.A	1 -000087143-01	NF	4.040004301	26/12/2025	26/01/2026	26/01/2026	3.691,74			3.691,74				
S U B - T O T A L ----> 26/01/2026							23.253,44	0,00	0,00	17.120,11		0,00		17.120,11
007151-01-COMERCIAL SANTIA	1 -000012588-	NF	4.040004301	12/01/2026	27/01/2026	27/01/2026	118,50			118,50				
001729-01-WHITE MARTINS GA	630-000002735-	NF	4.040004301	30/12/2025	27/01/2026	27/01/2026	144,26			144,26				
009642-01-WS AUDIOLOGY SOL	1 -000645579-	NF	4.040004301	28/11/2025	27/01/2026	27/01/2026	22.000,00			22.000,00				
S U B - T O T A L ----> 27/01/2026							22.262,76	0,00	0,00	22.262,76		0,00		22.262,76
006317-01-ALINNE SAMARA BR	U -000000157-01	NF	4.040002502	07/01/2026	28/01/2026	28/01/2026	3.110,00			3.110,00				
007731-01-HELP SAUDE STORE	1 -000003720-	NF	4.040004301	29/12/2025	28/01/2026	28/01/2026	664,50			664,50				
008797-01-SULMEDIC COMERCI	3 -000063359-	NF	4.040004301	17/12/2025	28/01/2026	28/01/2026	4.185,00			4.185,00				
S U B - T O T A L ----> 28/01/2026							7.959,50	0,00	0,00	7.959,50		0,00		7.959,50
007070-01-CARLITO COMERCIO	1 -000003632-	NF	4.040004301	30/12/2025	29/01/2026	29/01/2026	79,95			79,95				
000694-01-POLAR FIX IND CO	1 -000545447-	NF	4.040004301	30/12/2025	29/01/2026	29/01/2026	1.707,27			1.707,27				

S U B - T O T A L ----> 29/01/2026

							1.787,22	0,00	0,00	1.787,22		0,00		1.787,22
Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
007736-01-CARLITO COMERCIO	1 -000007068-	NF	4.040004301	31/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	209,99			209,99				
003664-01-CONSELHO REGIONA	BOL-CRB2026 -1	BOL	4.040006701	07/01/2026	30/01/2026	30/01/2026	567,00			567,00				ANUIDADE CRB 2026
003240-01-DISTRIBUIDORA VI	1 -000004625-	NF	4.040004301	30/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.053,00			1.053,00				
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037014-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.940,12			1.940,12				ANTONIO N. DA S. E SILVA
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037015-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	3.151,38			3.151,38				CARLOS E. U. AMORIM 29/11
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037016-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.780,00			1.780,00				LEIDIANE DO S. O. VIANA
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037017-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	270,87			270,87				MARIA DE N. S. ARAUJO 03/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037018-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	3.151,38			3.151,38				CRISTYAN DA S. SOUSA 03/1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037019-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	761,91			761,91				LUIS N. B. RIBEIRO 03/12/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037020-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.780,00			1.780,00				JULIANA F. DA SILVA 03/12
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037021-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	395,20			395,20				JOSE SALES DOS S. NOGUEIR
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037022-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	723,62			723,62				CLEMER DOS S. DE AVIZ 04/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037023-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.121,39			1.121,39				FLAVIO R. DIAS MARROCOS 0
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037024-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.809,05			1.809,05				ANTONIO G. DOS S. SOUSA 0
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037025-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	2.401,38			2.401,38				JULIETE S. S. DE Q. FARIA
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037026-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.780,00			1.780,00				JOSE M. P. DE SOUSA 05/12
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037027-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	2.401,38			2.401,38				FELIPE DA S. PEREIRA 05/1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037028-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.120,00			1.120,00				MARIA DE L. DO C. DE CARV
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037029-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	180,58			180,58				GEOVANE A. DO ROSARIO 05/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037030-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.120,00			1.120,00				CLAUDEMIR R. DA SILVA 06/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037031-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	760,75			760,75				MARIA . F. DE LIMA E SILV
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037032-	NF	4.040004301	18/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	527,20			527,20				LUCAS B. O. DOS SANTOS 04
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037214-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.780,00			1.780,00				HEULLE DE S. MESQUITA 04/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037216-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	788,46			788,46				LUZIA O. PINHEIRO 10/12/2
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037217-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	527,20			527,20				WAMENSON DOS S. DA SILVA
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037218-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.428,80			1.428,80				ALDALEIA S. DA SILVA 07/1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037219-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	527,20			527,20				RAMIRO DOS S. BOTELHO 07/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037220-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	98,34			98,34				JOSE A. N. DE BARROS 08/1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037221-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	399,55			399,55				CRISTIANO DE S. CARRERA 0
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037222-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.940,12			1.940,12				ALCIELLY B. B. CAVALCANTE
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037223-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.120,00			1.120,00				MARIA I. S. DA SILVA 09/1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037224-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	138,24			138,24				EMANUEL B. DA SILVA 10/12
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037225-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.054,40			1.054,40				ANA C. CLARA C. QUEIROZ 1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037226-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	5.144,10			5.144,10				ANTONIA DOS S. SOARES 13/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037227-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	525,02			525,02				JOSE EDUARDO DA S. ALVES
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037228-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.780,00			1.780,00				MARCIO CLEITON S. SANTOS
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037229-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	1.940,12			1.940,12				ANTONIO E. C. DO VALE 15/
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037230-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	527,20			527,20				SILVANDO A. CAVALCANTE 1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037231-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	308,76			308,76				CARLOS B. DE ALMEIDA 15/1
008096-01-KRAUSE COMERCIO	1 -000037232-	NF	4.040004301	23/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	761,91			761,91				ANTONIO O. VIANA 14/12/20
008110-01-NIPRO MEDICAL CO	1 -000179931-02	NF	4.040004301	05/12/2025	30/01/2026	30/01/2026	11.509,00			11.509,00				
S U B - T O T A L ----> 30/01/2026														
							61.304,62	0,00	0,00	61.304,62		0,00		61.304,62
T O T A L D O M E S ---> (87 MOVIMENTACOES)														
							189.885,26	0,00	0,00	183.751,93		0,00		61.304,62
000588-01-ANTIBIOTICOS DO	1 -000308631-02	NF	4.040004301	04/12/2025	02/02/2026	02/02/2026	6.776,55			6.776,55				
RESCIS-01-FOLHA DE PAGAMEN	GPE-000003371-	FOL	4.040000104	17/12/2025	31/01/2026	02/02/2026	8.456,35			8.456,35				
001974-01-P L FADEL INFORM	1 -000032031-	NF	4.040004301	02/01/2026	02/02/2026	02/02/2026	312,80			312,80				
000531-01-COMERCIAL CIRURG	1 -002091232-02	NF	4.040004301	04/12/2025	02/02/2026	02/02/2026	4.379,80			4.379,80				
000531-01-COMERCIAL CIRURG	1 -002091299-02	NF	4.040004301	04/12/2025	02/02/2026	02/02/2026	2.865,20			2.865,20				
007847-01-SOUZA E CASTRO C	1 -000002413-	NF	4.040004301	05/01/2026	31/01/2026	02/02/2026	172,98			172,98				
S U B - T O T A L ----> 02/02/2026														
							22.963,68	0,00	0,00	22.963,68		0,00		22.963,68
008097-01-ABAMAR PRODUTOS	1 -000001864-02	NF	4.040004301	04/12/2025	03/02/2026	03/02/2026	1.960,00			1.960,00				
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001379-03	NF	4.040004301	05/11/2025	03/02/2026	03/02/2026	7.666,35			7.666,35				
000588-01-ANTIBIOTICOS DO	1 -000308715-02	NF	4.040004301	05/12/2025	03/02/2026	03/02/2026	2.747,25			2.747,25				
006297-01-DIGEMAN DISTRIBU	1 -000010812-	NF	4.040004301	09/01/2026	03/02/2026	03/02/2026	2.836,70			2.836,70				
005369-01-MEDLEVENSOHN COM	1 -000175226-02	NF	4.040004301	05/12/2025	03/02/2026	03/02/2026	3.989,00			3.989,00				

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
							19.199,30	0,00	0,00	19.199,30		0,00		19.199,30
008097-01-ABAMAR PRODUTOS	1 -000001893-	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	1.280,00			1.280,00				
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001450-02	NF	4.040004301	05/12/2025	04/02/2026	04/02/2026	2.931,19			2.931,19				
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001487-01	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	2.912,00			2.912,00				
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054249-	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	2.598,00			2.598,00				
007220-01-DISTRIBUIDORA CU	1 -000085643-	NF	4.040004301	07/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	2.186,48			2.186,48				
001985-01-F&F DISTRIB DE P	1 -000184905-	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	810,00			810,00				
003048-01-EMPREENDIMENTOS	1 -000015180-	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	1.488,00			1.488,00				
000446-01-MEDILAR IMP DIST	1 -001312021-	NF	4.040004301	07/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	7.974,00			7.974,00				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046786-	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	360,00			360,00				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046787-	NF	4.040004301	05/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	6.988,00			6.988,00				
001729-01-WHITE MARTINS GA	630-000002744-	NF	4.040004301	07/01/2026	04/02/2026	04/02/2026	3.126,61			3.126,61				
S U B - T O T A L ----> 04/02/2026							32.654,28	0,00	0,00	32.654,28		0,00		32.654,28
006905-01-ACL SANTOS COMER	1 -000072144-	NF	4.040004301	06/01/2026	05/02/2026	05/02/2026	128,75			128,75				
003240-01-DISTRIBUIDORA VI	1 -000004627-	NF	4.040004301	05/01/2026	05/02/2026	05/02/2026	81,00			81,00				
000355-01-NATAN COMERCIO L	1 -000069937-	NF	4.040004301	06/01/2026	05/02/2026	05/02/2026	2.063,36			2.063,36				
S U B - T O T A L ----> 05/02/2026							2.273,11	0,00	0,00	2.273,11		0,00		2.273,11
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054305-01	NF	4.040004301	07/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	4.426,40			4.426,40				
012311-01-ANA CAROLINY FRE	890-004006517-	NF	4.040004301	07/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	5.775,00			5.775,00				
002296-01-ANTONIO C M ARAU	1 -000006324-	NF	4.040004301	06/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	3.300,00			3.300,00				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017581-	NF	4.040004301	07/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	923,45			923,45				
006831-01-ELETROFRIO COMER	1 -000002987-	NF	4.040004301	07/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	2.120,00			2.120,00				
002710-01-JL DOS SANTOS CO	1 -000003099-	NF	4.040004301	07/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	1.104,00			1.104,00				
000446-01-MEDILAR IMP DIST	1 -001313218-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	11.203,35			11.203,35				
000446-01-MEDILAR IMP DIST	1 -001313219-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	39.767,10			39.767,10				
000446-01-MEDILAR IMP DIST	1 -001313225-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	16.680,00			16.680,00				
003122-01-OMNIELMASTER HEM	1 -000027050-02	NF	4.040004301	08/12/2025	06/02/2026	06/02/2026	614,00			614,00				
001369-01-E.R. TRINDADE -	1 -000042928-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	270,00			270,00				
001369-01-E.R. TRINDADE -	1 -000042954-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	1.080,00			1.080,00				
001369-01-E.R. TRINDADE -	1 -000042962-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	225,00			225,00				
001729-01-WHITE MARTINS GA	602-000001020-	NF	4.040004301	09/01/2026	06/02/2026	06/02/2026	47.401,60			47.401,60				
S U B - T O T A L ----> 06/02/2026							134.889,90	0,00	0,00	134.889,90		0,00		134.889,90
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001496-	NF	4.040004301	08/01/2026	07/02/2026	09/02/2026	1.018,14			1.018,14				
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001499-01	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	11.962,21			11.962,21				
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054402-01	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	4.054,09			4.054,09				
000579-01-B P DISTR PROD H	1 -000069380-	NF	4.040004301	08/01/2026	07/02/2026	09/02/2026	18.741,20			18.741,20				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017659-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	354,00			354,00				
007070-01-CARLITO COMERCIO	1 -000003657-	NF	4.040004301	08/01/2026	07/02/2026	09/02/2026	307,86			307,86				
007107-01-COMERCIAL DO FER	1 -000620711-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	127,72			127,72				
012221-01-DIALISE COMERCIO	1 -000000264-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	756,00			756,00				
012221-01-DIALISE COMERCIO	1 -000000265-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	3.300,00			3.300,00				
012221-01-DIALISE COMERCIO	1 -000000266-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	7.808,00			7.808,00				
006297-01-DIGEMAN DISTRIBU	1 -000010882-	NF	4.040004301	14/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	1.025,89			1.025,89				
001985-01-F&F DISTRIB DE P	1 -000185302-01	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	612,50			612,50				
000529-01-FARMARIM INDUSTR	1 -000451415-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	6.300,00			6.300,00				
009626-01-GRUPO EMBEX HOSP	1 -000007761-02	NF	4.040004301	10/12/2025	09/02/2026	09/02/2026	4.380,00			4.380,00				
000593-01-IMPERSIK COMERCI	1 -000155997-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	793,00			793,00				
005626-01-INJEX INDUSTRIA	1 -000158398-03	NF	4.040004301	10/12/2025	08/02/2026	09/02/2026	4.797,30			4.797,30				
009649-01-J.F DISTRIBUIDOR	1 -000005966-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	3.037,50			3.037,50				
002710-01-JL DOS SANTOS CO	1 -000003105-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	1.058,40			1.058,40				
005369-01-MEDLEVENSOHN COM	1 -000176497-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	3.600,00			3.600,00				
000355-01-NATAN COMERCIO L	1 -000069980-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	761,25			761,25				
000355-01-NATAN COMERCIO L	1 -000069981-	NF	4.040004301	09/01/2026	08/02/2026	09/02/2026	320,00			320,00				
001974-01-P L FADEL INFORM	1 -000032100-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	884,00			884,00				
009382-01-SUZANO S.A	1 -000086369-03	NF	4.040004301	10/11/2025	09/02/2026	09/02/2026	3.322,47			3.322,47				
009382-01-SUZANO S.A	1 -000086873-02	NF	4.040004301	09/12/2025	09/02/2026	09/02/2026	2.953,30			2.953,30				
007168-01-UNI HOSPITALAR C	1 -000036334-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	2.975,67			2.975,67				

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
010797-01-UNIDAS MEDICAL I	1 -000003223-	NF	4.040004301	09/01/2026	09/02/2026	09/02/2026	1.300,00			1.300,00				
S U B - T O T A L ----> 09/02/2026							86.550,50	0,00	0,00	86.550,50		0,00		86.550,50
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054423-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	2.166,72			2.166,72				
000360-01-BRASFARMA COMERC	1 -000193143-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	1.206,60			1.206,60				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017697-01	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	980,17			980,17				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017719-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	508,00			508,00				
001895-01-CLEAN PACK COM D	1 -000013689-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	2.188,20			2.188,20				
000581-01-F CARDOSO & CIA	1 -000170273-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	8.664,40			8.664,40				
000581-01-F CARDOSO & CIA	1 -000170274-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	1.076,60			1.076,60				
000581-01-F CARDOSO & CIA	1 -000170277-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	11.160,00			11.160,00				
001985-01-F&F DISTRIB DE P	1 -000185389-01	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	6.805,00			6.805,00				
000722-01-HTS TECNOLOGIA E	1 -000238177-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	990,00			990,00				
001842-01-MEDICAL SHOPPING	1 -000020807-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	2.342,00			2.342,00				
006510-01-ORTOMED LTDA	1 -000001394-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	1.280,00			1.280,00				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046821-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	3.960,00			3.960,00				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046828-	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	7.373,40			7.373,40				
007469-01-UNI HOSPITALAR C	1 -000036374-01	NF	4.040004301	12/01/2026	11/02/2026	11/02/2026	5.562,00			5.562,00				
S U B - T O T A L ----> 11/02/2026							56.263,09	0,00	0,00	56.263,09		0,00		56.263,09
000588-01-ANTIBIOTICOS DO	1 -000307167-03	NF	4.040004301	14/11/2025	12/02/2026	12/02/2026	6.177,60			6.177,60				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017740-01	NF	4.040004301	13/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	679,00			679,00				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017742-01	NF	4.040004301	13/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	593,01			593,01				
007738-01-DISTRIMED DISTRI	1 -000002445-	NF	4.040004301	13/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	1.400,00			1.400,00				
000581-01-F CARDOSO & CIA	1 -000170315-	NF	4.040004301	13/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	593,00			593,00				
010218-01-LOJA SAUDE COMER	1 -000001021-01	NF	4.040004301	13/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	4.320,00			4.320,00				
000719-01-SAMED IMP COM RE	0 -000017046-01	NF	4.040004301	13/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	5.982,00			5.982,00				
001729-01-WHITE MARTINS GA	630-000002770-	NF	4.040004301	15/01/2026	12/02/2026	12/02/2026	4.341,97			4.341,97				
S U B - T O T A L ----> 12/02/2026							24.086,58	0,00	0,00	24.086,58		0,00		24.086,58
006317-01-ALINNE SAMARA BR	U -000000157-02	NF	4.040002502	07/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	3.000,00			3.000,00				
001814-01-ALPHARAD COM IMP	1 -000089790-	NF	4.040004301	14/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	1.160,00			1.160,00				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017784-01	NF	4.040004301	14/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	984,50			984,50				
007623-01-COMERCIAL DO FER	1 -000055267-	NF	4.040004301	14/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	81,24			81,24				
007731-01-HELP SAUDE STORE	1 -000003760-	NF	4.040004301	14/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	656,00			656,00				
000355-01-NATAN COMERCIO L	1 -000070024-	NF	4.040004301	14/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	785,00			785,00				
009382-01-SUZANO S.A	1 -000087361-	NF	4.040004301	14/01/2026	13/02/2026	13/02/2026	6.645,00			6.645,00				
S U B - T O T A L ----> 13/02/2026							13.311,74	0,00	0,00	13.311,74		0,00		13.311,74
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001409-03	NF	4.040004301	17/11/2025	15/02/2026	16/02/2026	15.179,69			15.179,69				
000726-01-ALFAMED COMERCIA	1 -000054365-	NF	4.040004301	15/01/2026	14/02/2026	16/02/2026	602,00			602,00				
000360-01-BRASFARMA COMERC	1 -000193257-	NF	4.040004301	15/01/2026	14/02/2026	16/02/2026	1.483,26			1.483,26				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017814-01	NF	4.040004301	15/01/2026	14/02/2026	16/02/2026	797,06			797,06				
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017815-	NF	4.040004301	15/01/2026	14/02/2026	16/02/2026	21,75			21,75				
010806-01-CM HOSPITALAR S/	1 -000284457-	NF	4.040004301	12/01/2026	16/02/2026	16/02/2026	5.181,76			5.181,76				
006831-01-ELETROFRIO COMER	1 -000002999-	NF	4.040004301	16/01/2026	15/02/2026	16/02/2026	3.180,00			3.180,00				
009809-01-ELFA MEDICAMENTO	5 -000040820-03	NF	4.040004301	17/11/2025	16/02/2026	16/02/2026	7.866,66			7.866,66				
002710-01-JL DOS SANTOS CO	1 -000003113-	NF	4.040004301	16/01/2026	15/02/2026	16/02/2026	750,00			750,00				
008758-01-MELLUZZI DISTRIB	1 -000001932-01	NF	4.040004301	16/01/2026	16/02/2026	16/02/2026	1.764,00			1.764,00				
001978-01-NUTRIXX SUPLEMEN	1 -000013630-	NF	4.040004301	16/01/2026	15/02/2026	16/02/2026	7.686,00			7.686,00				
001974-01-P L FADEL INFORM	1 -000032144-	NF	4.040004301	15/01/2026	15/02/2026	16/02/2026	2.049,71			2.049,71				
009546-01-POSTO PACHECO 1	1 -000026305-	NF	4.040004301	16/01/2026	15/02/2026	16/02/2026	5.130,00			5.130,00				
000705-01-R.C. ZAGALLO MAR	1 -000046892-	NF	4.040004301	15/01/2026	14/02/2026	16/02/2026	517,00			517,00				
S U B - T O T A L ----> 16/02/2026							52.208,89	0,00	0,00	52.208,89		0,00		52.208,89
011730-01-LEXOGRAFE COMERC	1 -000000629-03	NF	4.040004301	19/11/2025	17/02/2026	17/02/2026	632,70			632,70				
003122-01-OMNIELMASTER HEM	1 -000026746-03	NF	4.040004301	19/11/2025	17/02/2026	17/02/2026	1.131,60			1.131,60				
003122-01-OMNIELMASTER HEM	1 -000027359-02	NF	4.040004301	19/12/2025	17/02/2026	17/02/2026	1.080,00			1.080,00				

S U B - T O T A L ----> 17/02/2026

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
							2.844,30	0,00	0,00	2.844,30		0,00		2.844,30
006862-01-T COSTA DA SILVA	1 -000011658-	NF	4.040004301	19/01/2026	18/02/2026	18/02/2026	233,40			233,40				
S U B - T O T A L ----> 18/02/2026							233,40	0,00	0,00	233,40		0,00		233,40
UNIAO -00-UNIAO	U -000000178-02	TX	P.IS	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	968,50			968,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000178-03	TX	C.OFINS	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	4.470,00			4.470,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000178-04	TX	C.SLL	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.490,00			1.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000179-02	TX	P.IS	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	234,00			234,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000179-03	TX	C.OFINS	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.080,00			1.080,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000179-04	TX	C.SLL	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	360,00			360,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000260-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.166,12			2.166,12				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000260-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	9.997,50			9.997,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000260-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	3.332,50			3.332,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000425-06	TX	P.IS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	4.979,00			4.979,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000425-07	TX	C.OFINS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	22.980,00			22.980,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000425-08	TX	C.SLL	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	7.660,00			7.660,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000426-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	31,20			31,20				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000426-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	144,00			144,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000426-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	48,00			48,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000495-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	747,50			747,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000495-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	3.450,00			3.450,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000495-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.150,00			1.150,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000525-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.235,16			1.235,16				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000525-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	5.700,75			5.700,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000525-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.900,25			1.900,25				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000626-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	520,00			520,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000626-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.400,00			2.400,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000626-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	800,00			800,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000788-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	585,00			585,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000788-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.700,00			2.700,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000788-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	900,00			900,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001063-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	520,00			520,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001063-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.400,00			2.400,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001063-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	800,00			800,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001730-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	7.683,00			7.683,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001730-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	35.460,00			35.460,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001730-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	11.820,00			11.820,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001731-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.202,50			1.202,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001731-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	5.550,00			5.550,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001731-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.850,00			1.850,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001732-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.715,56			1.715,56				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001732-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	7.918,00			7.918,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001732-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.639,33			2.639,33				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002189-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	359,90			359,90				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002189-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.661,10			1.661,10				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002189-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	553,70			553,70				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002267-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.817,40			1.817,40				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002267-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	8.387,98			8.387,98				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002267-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.795,99			2.795,99				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002953-02	TX	P.IS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	136,50			136,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002953-03	TX	C.OFINS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	630,00			630,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002953-04	TX	C.SLL	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	210,00			210,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007960-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	110,50			110,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007960-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	510,00			510,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007960-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	170,00			170,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010785-02	TX	P.IS	19/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	7,54			7,54				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010785-03	TX	C.OFINS	19/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	34,80			34,80				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010785-04	TX	C.SLL	19/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	11,60			11,60				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010787-02	TX	P.IS	19/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	21,97			21,97				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010787-03	TX	C.OFINS	19/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	101,40			101,40				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010787-04	TX	C.SLL	19/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	33,80			33,80				

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
UNIAO -00-UNIAO	U -000021814-01	TX	I.RF	05/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	121,46			121,46				
UNIAO -00-UNIAO	U -000021814-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	52,63			52,63				
UNIAO -00-UNIAO	U -000021814-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	242,92			242,92				
UNIAO -00-UNIAO	U -000021814-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	80,98			80,98				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202531-10	TX	P.IS	07/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	162,50			162,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202531-11	TX	C.OFINS	07/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	750,00			750,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202531-12	TX	C.SLL	07/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	250,00			250,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202554-02	TX	P.IS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	169,00			169,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202554-03	TX	C.OFINS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	780,00			780,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202554-04	TX	C.SLL	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	260,00			260,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202566-02	TX	P.IS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	1.300,00			1.300,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202566-03	TX	C.OFINS	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	6.000,00			6.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202566-04	TX	C.SLL	06/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.000,00			2.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202591-01	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	26,00			26,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202591-02	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	120,00			120,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202591-03	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	40,00			40,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -002023379-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	2.112,50			2.112,50				
UNIAO -00-UNIAO	U -002023379-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	9.750,00			9.750,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -002023379-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	3.250,00			3.250,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -020252623-02	TX	P.IS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	96,27			96,27				
UNIAO -00-UNIAO	U -020252623-03	TX	C.OFINS	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	444,30			444,30				
UNIAO -00-UNIAO	U -020252623-04	TX	C.SLL	14/01/2026	20/02/2026	20/02/2026	148,10			148,10				
S U B - T O T A L ----> 20/02/2026							207.298,71	0,00	0,00	207.298,71		0,00		207.298,71
009382-01-SUZANO S.A	1 -000087143-02	NF	4.040004301	26/12/2025	24/02/2026	24/02/2026	3.691,63			3.691,63				
S U B - T O T A L ----> 24/02/2026							3.691,63	0,00	0,00	3.691,63		0,00		3.691,63
006317-01-ALINNE SAMARA BR	U -000000157-03	NF	4.040002502	07/01/2026	27/02/2026	27/02/2026	3.000,00			3.000,00				
S U B - T O T A L ----> 27/02/2026							3.000,00	0,00	0,00	3.000,00		0,00		3.000,00
T O T A L D O M E S ---> (194 MOVIMENTACOES)							661.469,11	0,00	0,00	661.469,11		0,00		3.000,00
008097-01-ABAMAR PRODUTOS	1 -000001864-03	NF	4.040004301	04/12/2025	03/03/2026	03/03/2026	1.960,00			1.960,00				
S U B - T O T A L ----> 03/03/2026							1.960,00	0,00	0,00	1.960,00		0,00		1.960,00
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001450-03	NF	4.040004301	05/12/2025	04/03/2026	04/03/2026	2.931,20			2.931,20				
000588-01-ANTIBIOTICOS DO	1 -000308631-03	NF	4.040004301	04/12/2025	04/03/2026	04/03/2026	6.776,55			6.776,55				
S U B - T O T A L ----> 04/03/2026							9.707,75	0,00	0,00	9.707,75		0,00		9.707,75
000588-01-ANTIBIOTICOS DO	1 -000308715-03	NF	4.040004301	05/12/2025	05/03/2026	05/03/2026	2.747,25			2.747,25				
S U B - T O T A L ----> 05/03/2026							2.747,25	0,00	0,00	2.747,25		0,00		2.747,25
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001487-02	NF	4.040004301	05/01/2026	06/03/2026	06/03/2026	2.912,00			2.912,00				
S U B - T O T A L ----> 06/03/2026							2.912,00	0,00	0,00	2.912,00		0,00		2.912,00
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054305-02	NF	4.040004301	07/01/2026	08/03/2026	09/03/2026	4.426,40			4.426,40				
009382-01-SUZANO S.A	1 -000086873-03	NF	4.040004301	09/12/2025	09/03/2026	09/03/2026	2.953,31			2.953,31				
S U B - T O T A L ----> 09/03/2026							7.379,71	0,00	0,00	7.379,71		0,00		7.379,71
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001499-02	NF	4.040004301	09/01/2026	10/03/2026	10/03/2026	11.962,21			11.962,21				
005603-01-ALTAMED DISTRIBU	1 -000054402-02	NF	4.040004301	09/01/2026	10/03/2026	10/03/2026	4.054,09			4.054,09				
001985-01-F&F DISTRIB DE P	1 -000185302-02	NF	4.040004301	09/01/2026	10/03/2026	10/03/2026	612,50			612,50				
S U B - T O T A L ----> 10/03/2026							16.628,80	0,00	0,00	16.628,80		0,00		16.628,80
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017697-02	NF	4.040004301	12/01/2026	13/03/2026	13/03/2026	980,18			980,18				
001985-01-F&F DISTRIB DE P	1 -000185389-02	NF	4.040004301	12/01/2026	13/03/2026	13/03/2026	6.805,00			6.805,00				
007469-01-INT HOSPITALAR C	1 -000036374-02	NF	4.040004301	12/01/2026	13/03/2026	13/03/2026	5.562,00			5.562,00				

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico	(Vencidos+Vencer)
S U B - T O T A L ----> 13/03/2026							13.347,18	0,00	0,00	13.347,18		0,00			13.347,18
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017740-02	NF	4.040004301	13/01/2026	14/03/2026	16/03/2026	679,00			679,00					
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017742-02	NF	4.040004301	13/01/2026	14/03/2026	16/03/2026	593,00			593,00					
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017784-02	NF	4.040004301	14/01/2026	15/03/2026	16/03/2026	984,50			984,50					
006963-01-BRASIL SHOPPING	1 -000017814-02	NF	4.040004301	15/01/2026	16/03/2026	16/03/2026	797,06			797,06					
010218-01-LOJA SAUDE COMER	1 -000001021-02	NF	4.040004301	13/01/2026	16/03/2026	16/03/2026	4.320,00			4.320,00					
008758-01-MELLUZZI DISTRIB	1 -000001932-02	NF	4.040004301	16/01/2026	16/03/2026	16/03/2026	1.764,00			1.764,00					
000719-01-SAMED IMP COM RE	0 -000017046-02	NF	4.040004301	13/01/2026	14/03/2026	16/03/2026	5.982,00			5.982,00					
S U B - T O T A L ----> 16/03/2026							15.119,56	0,00	0,00	15.119,56		0,00			15.119,56
003122-01-OMNIELMASTER HEM	1 -000027359-03	NF	4.040004301	19/12/2025	19/03/2026	19/03/2026	1.080,00			1.080,00					
S U B - T O T A L ----> 19/03/2026							1.080,00	0,00	0,00	1.080,00		0,00			1.080,00
009382-01-SUZANO S.A	1 -000087143-03	NF	4.040004301	26/12/2025	26/03/2026	26/03/2026	3.691,64			3.691,64					
S U B - T O T A L ----> 26/03/2026							3.691,64	0,00	0,00	3.691,64		0,00			3.691,64
T O T A L D O M E S ---> (22 MOVIMENTACOES)							74.573,89	0,00	0,00	74.573,89		0,00			3.691,64
009796-01-AF DISTRIBUICAO,	1 -000001499-03	NF	4.040004301	09/01/2026	09/04/2026	09/04/2026	11.962,20			11.962,20					
S U B - T O T A L ----> 09/04/2026							11.962,20	0,00	0,00	11.962,20		0,00			11.962,20
T O T A L D O M E S ---> (1 TITULO)							11.962,20	0,00	0,00	11.962,20		0,00			11.962,20

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (304 MOVIMENTACOES)	937.890,46	0,00	0,00	931.757,13	0,00	931.757,13

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

11.1	Extratos Bancários - Conta Corrente
11.1.1	Conta Custeio
11.1.2	Conta Provisão
11.1.3	Conta Investimento
11.1.4	Conta Reserva Técnica

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

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

11.1.1	Conta Custeio

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

Extrato do mês de dezembro/25

PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025 Emitido em: 05/01/2026 08:28:12

SALDO ANTERIOR 14.685,64

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
01/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-357,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	XXX48638XXX Maiara de Sousa Sá			
01/12	PAGTO TITULO	150927	-2.124,99	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
01/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.490,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP			
01/12	TRANSF C/C INTERA	151241	-174.622,50	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA			
	42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA			
01/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-569,25	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	05093224000109 LOJA DA BORRACHA LTDA			
01/12	RESGATE CDB/RDB	497918	170.061,82	
01/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	11225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
01/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	11225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
01/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	11225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
01/12	REMUN CONTA+	251201	0,04	5.547,26
	REMUNERACAO CONTA+			
02/12	TED VIA INTERNET	141243	-769.691,00	
	Internet Banking			
	32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA			
02/12	TED VIA INTERNET	141255	-24.401,00	
	Internet Banking			
	21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L			
02/12	TED VIA INTERNET	141239	-187.700,00	
	Internet Banking			
	13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI			
02/12	PAGTO TITULO	153042	-175,89	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.650,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	01305292000133 ANTONIO C M ARAUJO & CIA			
02/12	PAGTO TITULO	153307	-7.666,36	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/12	PAGTO TITULO	153343	-236,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/12	PAGTO TITULO	153433	-2.625,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/12	PAGTO TITULO	153458	-1.809,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/12	PAGTO TITULO	153528	-877,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
02/12	PAGTO TITULO	153634	-13.598,40	

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
02/12	PAGTO TITULO	153749	-432,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
02/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-443,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
02/12	PAGTO TITULO	154045	-480,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
02/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.560,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	33554784000159 ALPHA PB MATERIAIS MEDICO				
02/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-10,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
02/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-182,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
02/12	TARIFA FOLHA	228601	-294,00		
02/12	TARIFA FOLHA	228601	-454,00		
02/12	TARIFA FOLHA	228601	-198,00		
02/12	TARIFA FOLHA	228601	-44,00		
02/12	RESGATE CDB/RDB	498062	205.795,28		
02/12	RESGATE CDB/RDB	498063	2.614.233,03		
02/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	21225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
02/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	21225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
02/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	21225	-12,00	1.810.012,32	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
03/12	TED VIA INTERNET	141249	-301.186,31		
	Internet Banking				
	18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA				
03/12	DEB FOPAP EP	228601	-270.171,47		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/12	DEB FOPAP EP	228601	-11.616,09		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
03/12	DEB FOPAG CS	228601	-1.212.729,71		
	DEBITO FOPAG CS				
03/12	REMUN CONTA+	251203	0,33	14.309,07	
	REMUNERACAO CONTA+				
05/12	TRANSF C/C	111222	-131.491,16		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
05/12	PAGTO TITULO	142701	-3.789,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	142712	-1.036,56		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	144005	-1.036,56		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
05/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.845,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	15131757000191 ABSOLUTA COMERCIO DE PROD				
05/12	TRANSF C/C	111243	-4.449,63		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
05/12	TED VIA INTERNET	101211	-46.800,00		
	Internet Banking				
	35605403000149 D4M LOGISTICA LTDA				
05/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-349,14		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC				
05/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-26,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA				
05/12	TED VIA INTERNET	101222	-235.371,65		
	Internet Banking				
	23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU				
05/12	PAGTO TITULO	154028	-1.050,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	154056	-5.774,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	154108	-99.714,00		

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	154120	-373,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	154134	-450,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	PAGTO TITULO	154150	-2.012,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
05/12	TED VIA INTERNET	151231	-23.462,50		
	Internet Banking				
	51218349000135 EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
05/12	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
05/12	RESGATE CDB/RDB	498722	530.090,26		
05/12	RESGATE CDB/RDB	498767	30.022,11		
05/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	51225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	51225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	51225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	51225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
05/12	TEDINTERNET	51225	-17,00		
05/12	TEDINTERNET	51225	-17,00		
05/12	TEDINTERNET	51225	-17,00		
05/12	REMUN CONTA+	251205	0,01		11.088,71
	REMUNERACAO CONTA+				
08/12	DEB FOPAG CS	228601	-718,29		
	DEBITO FOPAG CS				
08/12	REMUN CONTA+	251208	0,01		10.370,43
	REMUNERACAO CONTA+				
09/12	RECEB PIX EXTERNO	0	153,43		10.523,86
	Mobile Banking				
	RECEBIMENTO PIX EXTERNO				
	XXX48638XXX Maiara de Sousa Sá				
10/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-770,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	52219624000106 VIDA CLINICA DE NEUROLOGI				
10/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.416,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX14387XXX MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS				
10/12	PAGTO TITULO	164908	-1.861,18		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-170,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17164113000125 PRIME INSTRUMENTOS CIRURG				
10/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.164,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				
10/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-450,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	01468855000104 ARTMED IND. E COM. DE MOV				
10/12	PAGTO TITULO	165034	-137,08		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	TED VIA INTERNET	101255	-12.000,00		
	Internet Banking				
	4957238000160 FLEXMED SOLUÇÕES EM ENDOSC				
10/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.220,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	06176477000109 E C DE ALMEIDA GUEDES SOB				
10/12	PAGTO TITULO	165113	-1.962,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	PAGTO TITULO	165209	-1.043,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	PAGTO TITULO	165222	-1.395,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	PAGTO TITULO	165235	-2.982,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	PAGTO TITULO	165248	-3.158,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
10/12	PAGTO TITULO	165300	-200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

10/12 PAGTO TITULO 165313 -12.405,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165325 -400,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165338 -1.153,87
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165359 -3.322,57
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165805 -1.300,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165819 -840,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165834 -6.221,06
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165907 -2.402,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 165920 -493,08
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 TRANSF C/C INTERA 171215 -98,25
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
10/12 PAGTO TITULO 170009 -340,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 170026 -446,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 170045 -759,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 171941 -2.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 171956 -19.094,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172011 -59.177,91
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172031 -618,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172042 -3.386,96
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172057 -864,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172111 -3.395,32
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172123 -828,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 172244 -1.228,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO TITULO 180307 -7.389,48
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.507,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
31981304000100 R W MATERIAIS MEDICOS HOS
10/12 PAGTO TITULO 180405 -210,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,70
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI
10/12 PAGTO TITULO 180431 -1.843,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/12 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
10/12 RESGATE CDB/RDB 499106 1.900.029,96
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00

TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 101225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/12 TEDINTERNET 101225 -17,00 1.745.923,39
11/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -847,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO
11/12 TRANSF CRED AUTOR 151206 21.400,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
11/12 TRANSF CRED AUTOR 141254 573.600,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
11/12 PAGTO TITULO 164251 -1.108,80
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 164352 -1.557,09
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -8.061,96
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
11/12 PAGTO TITULO 164450 -1.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 164506 -2.004,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165336 -1.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165353 -1.701,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165438 -547,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 TRANSF C/C INTERA 161247 -1.262,84
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
11/12 PAGTO TITULO 165501 -2.112,86
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165517 -1.342,66
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165532 -7.276,22
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165551 -1.825,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165610 -1.479,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165623 -2.460,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165637 -886,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -296,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
11/12 PAGTO TITULO 165718 -2.375,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165737 -1.379,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
11/12 PAGTO TITULO 165754 -37.275,81
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

11/12	PAGTO TITULO	165809	-9.895,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/12	PAGTO TITULO	165843	-5.495,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/12	PAGTO TITULO	165901	-3.896,47		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/12	PAGTO TITULO	165921	-1.680,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/12	PAGTO TITULO	165935	-5.942,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/12	PAGTO TITULO	170005	-640,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
11/12	PAGTO FORNECEDOR	228601	-1.703.951,61		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
11/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
11/12	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
11/12	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
11/12	TARIFA FOLHA	228601	-8,00		
11/12	DEB FOPAG CS	228601	-6.085,03		
	DEBITO FOPAG CS				
11/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	111225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	111225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	111225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
11/12	REMUN CONTA+	251211	0,32		524.185,46
	REMUNERACAO CONTA+				
12/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.650,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	05343029000190 MEDLEVENSOHN COMERCIO E R				
12/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.289,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	48812791000180 VANGUARDA INFORMATICA E E				
12/12	PAGTO TITULO	143711	-3.216,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/12	PAGTO TITULO	143728	-5.056,25		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-300,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	08530725000101 MESQUITA & DORNELAS A				
12/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-550,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	33823981000126 MEIRELES SOCIEDADE INDIVI				
12/12	DEB FOPAP EP	228601	-6.868,64		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
12/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
12/12	DEB FOPAG CS	228601	-20.494,33		
	DEBITO FOPAG CS				
12/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	121225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	121225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	121225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	121225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/12	REMUN CONTA+	251212	0,04		484.711,28
	REMUNERACAO CONTA+				
15/12	PAGTO TITULO	180000	-98.719,61		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/12	PAGTO TITULO	180226	-1.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
15/12	PAGTO FORNECEDOR	228601	-3.000,00		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
15/12	DEB FOPAP EP	228601	-1.709,89		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
15/12	RESGATE CDB/RDB	499959	1.233.494,87		
15/12	RESGATE CDB/RDB	499960	116.590,51		1.729.867,16
16/12	PAGTO TITULO	104814	-4.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
16/12	PAGTO TITULO	104828	-478,60		

	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	104926	-1.680,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO		
	26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA		
16/12	PAGTO TITULO	105144	-3.542,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105156	-9.544,69
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105218	-5.892,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105320	-1.440,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105334	-7.600,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105347	-1.183,75
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105426	-12.720,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105444	-16.492,68
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO CLARO IBK	111213	-1.310,74
	Internet Banking		
	PAGAMENTO CLARO INTERNET BANKING		
16/12	PAGTO TITULO	105652	-1.138,72
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105709	-12.665,78
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	105724	-6.686,35
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO VIVO	111235	-231,64
	Internet Banking		
	PAGAMENTO VIVO		
16/12	PAGTO TITULO	110123	-850,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110247	-1.257,93
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110305	-2.510,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110319	-2.500,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110405	-2.662,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110458	-506,07
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110511	-740,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110524	-1.500,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110538	-6.192,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110650	-2.820,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110700	-15.179,68
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110712	-626,53
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110724	-810,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
16/12	PAGTO TITULO	110945	-791,70
	Internet Banking		

PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 110958 -17.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111016 -870,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
16/12 PAGTO TITULO 111042 -1.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111053 -561,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111109 -7.866,67
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111120 -26.328,92
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111136 -1.900,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111203 -1.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111217 -1.190,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111230 -1.257,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111243 -4.722,76
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111256 -2.560,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111309 -2.887,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO TITULO 111327 -6.772,69
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
16/12 PAGTO FORNECEDOR 228601 -917.533,45
PAGAMENTO FORNECEDOR
16/12 TARIFA FOLHA EP 228601 -10,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
16/12 TARIFA FOLHA EP 228601 -182,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
16/12 TARIFA FOLHA 228601 -214,00
16/12 TARIFA FOLHA 228601 -42,00
16/12 TARIFA FOLHA 228601 -282,00
16/12 TARIFA FOLHA 228601 -458,00
16/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 161225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 161225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
16/12 REMUN CONTA+ 251216 1,69 607.453,70
REMUNERACAO CONTA+
17/12 RECEB PIX EXTERNO 0 253,09
Mobile Banking
RECEBIMENTO PIX EXTERNO
XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO
17/12 TRANSF CRED AUTOR 121232 400.000,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.488,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
27306243000109 ENBEX HOSPITALAR LTDA
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -101,48
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
32183985000124 T RENNAN M DA SILVA LTDA
17/12 PAGTO DARF IBK 141246 -1.834,25
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO DARF IBK 141209 -2.255,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO DARF IBK 141219 -242,55
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO TITULO 171309 -3.660,00

Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171326 -270,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -174,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -201,30
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.517,55
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX65140XXX MADSON ELISON DA SILVA
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -829,38
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX48201XXX Francilde da Silva e Silva
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -803,18
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX91294XXX Izanelly Leitão do Nasciment
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -751,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX74460XXX Ana Lucia Gomes Dos Reis
17/12 PAGTO TITULO 171508 -5.033,75
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171519 -4.461,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171531 -3.220,37
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171550 -5.331,48
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171602 -522,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171615 -1.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -619,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
60101613000147 60.101.613 EDSON DA CRUZ
17/12 PAGTO TITULO 171633 -2.216,10
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171647 -7.821,77
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171852 -1.160,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 171952 -1.082,12
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 173353 -8.200,63
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 173724 -2.953,31
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 174018 -1.150,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO DARF IBK 121225 -44.442,32
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO DARF IBK 121255 -133.327,04
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO DARF IBK 121235 -28.887,48
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO DARF IBK 121238 -65.889,46
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -240,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.300,00

Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
32137731000170 A J COMERCIO ATACADISTA D
17/12 PAGTO TITULO 174552 -7.020,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 174856 -1.148,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175225 -29.760,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175240 -6.664,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175250 -2.850,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -100,40
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -97,24
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -91,00
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
17/12 PAGTO TITULO 175713 -12.868,80
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175725 -5.780,17
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175737 -522,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO DARF IBK 121209 -158.946,54
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 PAGTO TITULO 175757 -632,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175810 -885,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 175858 -1.660,80
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO TITULO 180039 -1.131,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.369,64
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L
17/12 PAGTO DARF IBK 121238 -54.475,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING
17/12 Dev DOC Pens 228601 2.400,00
DEVOLUCAO DOC Pens
17/12 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
17/12 DEB FOPAG CS 228601 -460.816,08
DEBITO FOPAG CS
17/12 DEB FOPAP EP 228601 -112.839,14
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
17/12 DEB FOPAP EP 228601 -5.555,38
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
17/12 OB c/c 20010113086 6.010.057,71
ORDEM BANCARIA CONTA CORRENTE
17/12 RESGATE CDB/RDB 500456 15.085,29
17/12 RESGATE CDB/RDB 500457 467.192,17
17/12 RESGATE CDB/RDB 500459 43.842,28
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
17/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 171225 -12,00

	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	171225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	171225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	171225	-12,00		6.345.288,09
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
18/12	PAGTO DARF IBK	111250	-102.722,06		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF INTERNET BANKING				
18/12	PAGTO TITULO	142224	-4.140,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	07480509000128 A DE LIMA FERNANDES LTDA				
18/12	PAGTO TITULO	142242	-1.610,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
18/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-298.133,10		
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
18/12	TRANSF C/C	111225	-400.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
18/12	CRED TED	5	508.679,93		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
18/12	DEB FOPAG CS	228601	-12.936,50		
	DEBITO FOPAG CS				
18/12	APLIC. CDB/RDB	500635	-508.700,00		
18/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	181225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
18/12	REMUN CONTA+	251218	0,81		5.523.315,17
	REMUNERACAO CONTA+				
19/12	TRANSF C/C INTERA	121247	-210,90		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA				
19/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-8.270,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
19/12	PAGTO TITULO	145833	-3.539,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO TITULO	145922	-540,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	TRANSF C/C	111236	-231,10		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC				
19/12	PAGTO TITULO	150131	-3.750,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO TITULO	150209	-243,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO TITULO	150406	-1.042,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	TED VIA INTERNET	111228	-107.927,50		
	Internet Banking				
	14248873000122 CARLETO E ROCHA				
19/12	TED VIA INTERNET	111239	-312.755,13		
	Internet Banking				
	42089592000100 CONECTA MEDIC LTDA				
19/12	PAGTO TITULO	150443	-1.410,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.580,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03593808000118 ELETROFRIO COMERCIAL LTDA				
19/12	PAGTO TITULO	150516	-856,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO TITULO	162303	-970,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO TITULO	162322	-456,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-10.792,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				

06208484000145 LABCLIN CONSULTAS E DIAGN
19/12 PAGTO TITULO 162407 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO TITULO 162418 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO TITULO 162457 -4.371,28
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO TITULO 162531 -7.850,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -13.064,81
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
09332562000107 PRESERVE COLETORA DE RESI
19/12 PAGTO TITULO 162556 -3.322,47
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -323,80
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI
19/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -514,20
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S.A.
19/12 PAGTO TITULO 162628 -735,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO TITULO 162650 -2.411,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO TITULO 162703 -47.401,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
19/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -57.435,95
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
19/12 CRED TED 5 1.835.663,83
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
19/12 APLIC. CDB/RDB 500903 -6.700.000,00
19/12 TEDINTERNET 191225 -17,00
19/12 TEDINTERNET 191225 -17,00
19/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 191225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 191225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 191225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 191225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/12 TAR PIX EXTE EMISSAO 191225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
19/12 REMUN CONTA+ 251219 3,31 61.483,76
REMUNERACAO CONTA+
22/12 TED VIA INTERNET 141222 -24.487,00
Internet Banking
29422374000187 FACILID SERVIÇOS
22/12 PAGTO TITULO 145533 -8.014,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 145543 -6.276,34
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.554,67
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
22/12 PAGTO TITULO 145601 -6.838,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 145611 -210,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 145623 -2.190,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 145639 -3.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 145649 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164109 -2.310,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164128 -595,00
Internet Banking

PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164413 -1.560,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164437 -6.390,84
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164517 -9.620,77
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164529 -3.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -792,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
22/12 PAGTO TITULO 164549 -1.186,66
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164559 -336,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 TRANSF C/C INTERA 121237 -170,05
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
22/12 PAGTO TITULO 164618 -550,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164628 -1.520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164641 -793,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164651 -15.967,97
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164703 -666,57
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164715 -1.343,66
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164728 -7.198,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164739 -5.557,33
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO VIVO 111228 -481,99
Internet Banking
PAGAMENTO VIVO
22/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -21,47
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S.A.
22/12 PAGTO TITULO 164841 -8.418,35
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164855 -3.869,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164905 -3.278,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164920 -470,38
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 164941 -1.512,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 165155 -5.256,13
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 165207 -111,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 165219 -454,26
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 165232 -24,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 165244 -1.750,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
22/12 PAGTO TITULO 165258 -468,00
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165310	-2.580,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165324	-2.823,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165348	-6.142,11		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165703	-611,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165718	-338,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165744	-1.572,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165824	-380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165846	-1.050,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165906	-3.066,66		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	165942	-1.630,20		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170003	-6.364,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170028	-3.400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170050	-1.280,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170111	-4.620,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170127	-3.281,22		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170201	-1.530,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170229	-384,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170332	-1.627,67		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170345	-2.880,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170358	-845,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170411	-13.061,76		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170426	-1.058,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO TITULO	170440	-1.010,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-822,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L				
22/12	PAGTO TITULO	170522	-6.719,17		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
22/12	RESGATE CDB/RDB	501189	180.006,31		
22/12	TEDINTERNET	221225	-17,00		
22/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	221225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
22/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	221225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
22/12	REMUN CONTA+	251222	0,05	25.411,31	
	REMUNERACAO CONTA+				
23/12	CRED TED	5	499.352,09	524.763,40	
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
24/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00		

	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
24/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-78,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
24/12	TARIFA FOLHA	228601	-102,00		
24/12	TARIFA FOLHA	228601	-214,00		
24/12	TARIFA FOLHA	228601	-132,00		
24/12	TARIFA FOLHA	228601	-22,00		
24/12	APLIC. CDB/RDB	501628	-499.400,00		
24/12	RESGATE CDB/RDB	501626	29.077,15		
24/12	RESGATE CDB/RDB	501627	397.304,61		
24/12	REMUN CONTA+	251224	0,08	451.193,24	
	REMUNERACAO CONTA+				
26/12	DEB FOPAP EP	228601	-62.948,01		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
26/12	DEB FOPAP EP	228601	-3.346,30		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
26/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-32,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
26/12	TARIFA FOLHA EP	228601	-2,00		
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA				
26/12	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
26/12	TARIFA FOLHA	228601	-6,00		
26/12	TARIFA FOLHA	228601	-10,00		
26/12	TARIFA FOLHA	228601	-32,00		
26/12	DEB FOPAG CS	228601	-360.006,50		
	DEBITO FOPAG CS				
26/12	RESGATE CDB/RDB	501738	90.030,30		
26/12	PACOTE TARIFA PJ III	241225	-166,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
26/12	REMUN CONTA+	251226	0,32	114.673,05	
	REMUNERACAO CONTA+				
29/12	SAQUE DIN AG CHEQUE	61	-543,42		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DINHEIRO AGENCIA CHEQUE				
29/12	TRANSF C/C	121215	-131.381,40		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
29/12	TRANSF C/C	121231	-4.449,63		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
29/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-546,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	31981304000100 R W MATERIAIS MEDICOS HOS				
29/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.066,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	63841084000106 CLAREAR SERV COM PROD QUI				
29/12	PAGTO TITULO	153645	-120,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.515,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				
29/12	TRANSF C/C	121206	-156.914,43		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA				
29/12	PAGTO TITULO	155346	-1.564,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	155457	-1.545,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	155633	-2.029,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	155854	-3.538,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	155936	-2.550,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	155957	-5.331,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	160014	-415,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	160042	-213,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	160231	-456,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	160326	-2.931,19		

Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162105 -2.229,46
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162125 -6.609,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162145 -7.576,35
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162210 -7.057,16
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162322 -1.898,36
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162346 -31.114,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162405 -9.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162501 -4.775,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162607 -2.490,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 162755 -400,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 163041 -1.386,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO PIX EXTERNO 0 -463,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
15078596000110 P. L. FADEL INFORMATICA L
29/12 PAGTO TITULO 164548 -1.054,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 164601 -4.861,44
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 164615 -2.478,69
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 164734 -8.619,58
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 164751 -7.666,36
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 164802 -2.411,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 164823 -477,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165031 -17.537,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165241 -2.490,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165251 -3.174,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165317 -18.231,10
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165329 -359,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165345 -1.428,49
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 165545 -1.520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 170453 -1.627,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 170505 -2.230,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
29/12 PAGTO TITULO 170516 -9.539,60
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	170603	-666,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	170617	-3.989,01		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	170629	-2.344,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	170650	-11.129,27		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-7.245,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	67729178000491 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL				
29/12	PAGTO TITULO	170716	-100.430,05		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-330,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	52219624000106 VIDA CLINICA DE NEUROLOGI				
29/12	PAGTO TITULO	171109	-507,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	171616	-6.120,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	PAGTO TITULO	171800	-8.850,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
29/12	DEB FOPAG CS	228601	-59.842,20		
	DEBITO FOPAG CS				
29/12	DEB FOPAP EP	228601	-46.486,87		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
29/12	DEB FOPAP EP	228601	-2.256,12		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
29/12	RESGATE CDB/RDB	502213	620.069,44		
29/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	291225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	291225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	291225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	291225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	291225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	291225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
29/12	REMUN CONTA+	251229	0,25	3.259,94	
	REMUNERACAO CONTA+				
30/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	34895893000100 RADNORTE - SOLUCOES EM RA				
30/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	39730352000138 GRAFICA AMORIM MULT LTDA				
30/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-750,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	53678966000149 NEY CARLOS SILVA MARINHO				
30/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.485,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21633028000136 R OLIVEIRA DE LIMA				
30/12	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.810,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	58383658000100 58.383.658 ANA CAROLINY F				
30/12	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
30/12	RESGATE CDB/RDB	502388	40.031,15		
30/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	301225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	301225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	301225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	301225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
30/12	TAR PIX EXTE EMISSAO	301225	-12,00	29.584,09	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
31/12	DEB FOPAG CS	228601	-4.776,64		
	DEBITO FOPAG CS				
31/12	REMUN CONTA+	251231	0,03	24.807,48	

REMUNERACAO CONTA+

---

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/01/2026:

Saldo Conta Corrente	1.253,19
SALDO PARA SAQUE	1.253,19

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 5 de janeiro de 2026 às 08:28

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
01/12/2025	BIOMEDICAL	NF	0002044	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.124,99	12.560,65
01/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF	0000018	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.490,00	11.070,65
01/12/2025	JCJ SERVICOS MEDICOS	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	139.836,50	-128.765,85
01/12/2025	JCJ SERVICOS MEDICOS	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.786,00	-162.551,85
01/12/2025	JCJ SERVICOS MEDICOS	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.000,00	-163.551,85
01/12/2025	MAIARA DE SOUSA SA	PA	011225	ADTO DE VIAGEM	0,00	357,50	-163.909,35
01/12/2025	LOJA DA BORRACHA LTDA	PA	0112202	AQUISICAO CORREIA INDUSTRIAL	0,00	569,25	-164.478,60
01/12/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	36,00	-164.514,60
01/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,04	0,00	-164.514,56
01/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	170.061,82	0,00	5.547,26
02/12/2025	ALPHA PB MATERIAL ME	NF	0000007	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.560,00	2.987,26
02/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.666,36	-4.679,10
02/12/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF	0000030	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	877,00	-5.556,10
02/12/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF	0000061	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.650,00	-7.206,10
02/12/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000115	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	443,60	-7.649,70
02/12/2025	NUTRIXX	NF	0000132	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	13.598,40	-21.248,10
02/12/2025	NUTRIXX	NF	0000132	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	432,00	-21.680,10
02/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000162	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	236,00	-21.916,10
02/12/2025	M C DE L MACHADO ME	NF	0000365	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	175,89	-22.091,99
02/12/2025	F CARDOSO	NF	0001685	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.625,00	-24.716,99
02/12/2025	TAUROVITA COMERCIO	NF	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	480,00	-25.196,99
02/12/2025	GALHARDI E DANTAS	FT	FT11202	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.809,00	-27.005,99
02/12/2025	MEDQUALI ASSESSORIA	NF	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	718.891,00	-745.896,99
02/12/2025	MEDQUALI ASSESSORIA	NF	0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	50.800,00	-796.696,99
02/12/2025	LIMA & BORGES	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	24.401,00	-821.097,99
02/12/2025	CENTRO DE HEMODIALIS	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	187.700,00	-1.008.797,99
02/12/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA	0,00	1.182,00	-1.009.979,99
02/12/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	36,00	-1.010.015,99
02/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	205.795,28	0,00	-804.220,71
02/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	2.614.233,03	0,00	1.810.012,32
03/12/2025	EXPRESS ALIMENTOS	NF	0000056	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	301.186,31	1.508.826,01
03/12/2025	FOPAG SALARIOS	FOL	0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.494.517,27	14.308,74
03/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,33	0,00	14.309,07
05/12/2025	ABSOLUTA COMERCIO DE	NF	0000399	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.845,00	12.464,07
05/12/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF	0000023	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.774,40	6.689,67
05/12/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF	0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.050,00	5.639,67
05/12/2025	O J B NICESIO	NF	0000195	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	373,30	5.266,37
05/12/2025	TRIMED	NF	0000424	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.012,00	3.254,37
05/12/2025	QUIMICA FARMACEUTICA	NF	0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	450,00	2.804,37
05/12/2025	FOPAG - PENSAO	FOL	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	375,98	2.428,39
05/12/2025	INDSH - SEDE ADM	NDI	112025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	235.371,65	-232.943,26
05/12/2025	WHITE MARTINS BELEM	NF	0000093	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.036,56	-233.979,82
05/12/2025	WHITE MARTINS BELEM	NF	0000093	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.036,56	-235.016,38
05/12/2025	WHITE MARTINS BELEM	NF	0993655	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.789,00	-238.805,38
05/12/2025	EQUATORIAL ENERGIA	NF	1480149	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	99.714,00	-338.519,38
05/12/2025	D4M LOGISTICA	NF	0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43.200,00	-381.719,38
05/12/2025	D4M LOGISTICA	NF	0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.600,00	-385.319,38
05/12/2025	EJF SERVICOS MEDICOS	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	23.462,50	-408.781,88
05/12/2025	MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAPA		0512025	RECARGA MAIS LAUDOS	0,00	4.200,00	-412.981,88
05/12/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA	0,00	2,00	-412.983,88
05/12/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	48,00	-413.031,88
05/12/2025	BANPARA			TARIFA TED	0,00	51,00	-413.082,88
05/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,01	0,00	-413.082,87
05/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	PA	0512202	CURSO MBAEGSIC 4/15	0,00	4.449,63	-417.532,50
05/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	530.090,26	0,00	112.557,76
05/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	30.022,11	0,00	142.579,87
05/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			TRANSFERENCIA P/ PROVISAO	0,00	131.491,16	11.088,71
08/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL	0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	718,29	10.370,42
08/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,01	0,00	10.370,43
09/12/2025	MAIARA DE SOUSA SA	RA	091225	DEVOLUCAO ADTO DE VIAGEM	153,43	0,00	10.523,86
10/12/2025	LOCARE LOCACAO DE EQ	NF	0000009	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.861,18	8.662,68
10/12/2025	RW MATERIAIS MEDICOS	NF	0000016	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.507,00	6.155,68
10/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF	0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.164,00	4.991,68
10/12/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF	0000023	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	618,60	4.373,08
10/12/2025	UROCARDIO MATERIAL C	NF	0000047	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.760,00	1.613,08
10/12/2025	KARILIA COMERCIO DE	NF	0000051	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.228,00	385,08
10/12/2025	MEGALINE COML INFORM	NF	0000055	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.982,00	-2.596,92
10/12/2025	ARTMED IND. E COM. D	NF	0000073	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	450,00	-3.046,92
10/12/2025	GRUPO EMBEX HOSPITAL	NF	0000073	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	340,00	-3.386,92
10/12/2025	DFIX SUPRIMENTOS IND	NF	0000104	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	137,08	-3.524,00
10/12/2025	NUTRIXX	NF	0000133	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	210,00	-3.734,00
10/12/2025	HELPLAST	NF	0000150	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	864,00	-4.598,00
10/12/2025	O J B NICESIO	NF	0000198	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	759,90	-5.357,90
10/12/2025	UNIT INDUSTRIA COMER	NF	0000214	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	840,00	-6.197,90
10/12/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF	0000219	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.043,42	-7.241,32
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	251,74	-7.493,06
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	582,62	-8.075,68
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-8.837,59
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	358,61	-9.196,20
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-9.958,11
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	43,05	-10.001,16
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	360,00	-10.361,16
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	-10.636,64
10/12/2025	HOSPMED	NF	0000262	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	828,00	-11.464,64
10/12/2025	TRIMED	NF	0000424	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.300,00	-12.764,64

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
10/12/2025	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF		0000529	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.402,50	-15.167,14
10/12/2025	B	NF		0000686	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	19.094,00	-34.261,14
10/12/2025	SUZANO S.A	NF		0000863	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.322,57	-37.583,71
10/12/2025	M P - COM MAT HOSPIT	NF		0001553	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.395,00	-38.978,71
10/12/2025	F CARDOSO	NF		0001687	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.386,96	-42.365,67
10/12/2025	CM HOSPITALAR S/A	NF		0002523	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	493,08	-42.858,75
10/12/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF		0003682	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.153,87	-44.012,62
10/12/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF		0006134	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	98,25	-44.110,87
10/12/2025	MCW PRODUTOS MEDICOS	NF		0006895	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.389,48	-51.500,35
10/12/2025	MADEFIBRA COMERCIO D	NF		0000008	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	446,40	-51.946,75
10/12/2025	TAUROVITA COMERCIO	NF		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.843,20	-53.789,95
10/12/2025	WHITE MARTINS	NF		0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.221,06	-60.011,01
10/12/2025	SIND ESTAB SAUDE PA	BOL		112025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	400,00	-60.411,01
10/12/2025	FLEXMED SOLUCOES	FT		1143	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.000,00	-65.411,01
10/12/2025	FLEXMED SOLUCOES	FT		1144	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.000,00	-72.411,01
10/12/2025	SENPA	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	200,00	-72.611,01
10/12/2025	SID DOS PROF DE ENF	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	12.405,00	-85.016,01
10/12/2025	NORTE GESTAO DE DOCU	NF		0000019	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.158,50	-88.174,51
10/12/2025	JJ GOMES DA SILVA EI	NF		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.962,45	-90.136,96
10/12/2025	MARGARIDA MARIA LISB	NF		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.416,00	-91.552,96
10/12/2025	CEMIG GERACAO	NF		0003942	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	59.177,91	-150.730,87
10/12/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF		0000115	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	175,92	-150.906,79
10/12/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF		0000115	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	924,78	-151.831,57
10/12/2025	BLUMEDICAL SOLUCOES	NF		0000000	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.220,00	-153.051,57
10/12/2025	PRIME INSTRUMENTOS CIRURGICO	PA		1012251	AQUISICAO DE MARTELO MEAD BATENTE	0,00	170,00	-153.221,57
10/12/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	2,00	-153.223,57
10/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	96,00	-153.319,57
10/12/2025	BANPARA				TARIFA TED	0,00	17,00	-153.336,57
10/12/2025	VIDA CLINICA DE NEUROLOGIA E	PA		1012252	REALIZACAO DE EXAME ELETRONEUROMIOGRAFIA	0,00	770,00	-154.106,57
10/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	1.900.029,96	0,00	1.745.923,39
11/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000012	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.112,86	1.743.810,53
11/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.276,22	1.736.534,31
11/12/2025	MELLUZZI DISTRIBUIDO	NF		0000017	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.942,00	1.730.592,31
11/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	296,00	1.730.296,31
11/12/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF		0000022	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	886,00	1.729.410,31
11/12/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000030	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.825,64	1.727.584,67
11/12/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000062	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.650,00	1.725.934,67
11/12/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000062	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.650,00	1.724.284,67
11/12/2025	GRUPO EMBEX HOSPITAL	NF		0000074	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	640,00	1.723.644,67
11/12/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF		0000103	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.701,24	1.721.943,43
11/12/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF		0000103	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	547,90	1.721.395,53
11/12/2025	HELPLAST	NF		0000150	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.460,00	1.718.935,53
11/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000164	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.557,09	1.717.378,44
11/12/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF		0000260	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.108,80	1.716.269,64
11/12/2025	UNI HOSPITALAR CEARA	NF		0000338	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.479,60	1.714.790,04
11/12/2025	ALFAMED	NF		0000538	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.004,00	1.712.786,04
11/12/2025	M P - COM MAT HOSPIT	NF		0001555	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.680,00	1.711.106,04
11/12/2025	ANTIBIOTICOS	NF		0003050	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.379,40	1.709.726,64
11/12/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF		0006138	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.262,84	1.708.463,80
11/12/2025	MCW PRODUTOS MEDICOS	NF		0006895	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	37.275,81	1.671.187,99
11/12/2025	SUPERMED	NF		0008782	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.896,47	1.667.291,52
11/12/2025	MEDILAR	NF		0012963	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	9.895,40	1.657.396,12
11/12/2025	RIOCLARENSE FILIALMG	NF		0020704	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.739,43	1.652.656,69
11/12/2025	RIOCLARENSE FILIALMG	NF		0020834	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.322,53	1.649.334,16
11/12/2025	PROMEFARMA	NF		0001124	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.342,66	1.647.991,50
11/12/2025	TAUROVITA COMERCIO	NF		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.375,00	1.645.616,50
11/12/2025	CIRURGICA FERNANDES	NF		0019274	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.495,22	1.640.121,28
11/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.085,03	1.634.036,25
11/12/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	16,00	1.634.020,25
11/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	36,00	1.633.984,25
11/12/2025	CENTRO MEDICO SILVA	NF		0000005	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	178.338,47	1.455.645,78
11/12/2025	MEDCORP SERVICOS	NF		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.103.819,93	351.825,85
11/12/2025	MEDCORP SERVICOS	NF		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	173.622,50	178.203,35
11/12/2025	MEDCORP SERVICOS	NF		0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	248.170,71	-69.967,36
11/12/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,32	0,00	-69.967,04
11/12/2025	LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO K	PA		111225	ACOMPANHAMENTO DA AUDITORIA EXTERNA	0,00	847,50	-70.814,54
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	573.600,00	0,00	502.785,46
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	21.400,00	0,00	524.185,46
12/12/2025	MEDLEVENSOHN COMERCI	NF		0001740	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.650,00	522.535,46
12/12/2025	VANGUARDA INFORMATIC	NF		0000042	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.289,00	521.246,46
12/12/2025	HELPLAST	NF		0000150	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.216,00	518.030,46
12/12/2025	R.C. ZAGALLO	NF		0000463	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.056,25	512.974,21
12/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.962,29	507.011,92
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.569,25	503.442,67
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.299,39	500.143,28
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.357,46	497.785,82
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.475,14	494.310,68
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.781,05	491.529,63
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.693,13	487.836,50
12/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.225,26	485.611,24
12/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	48,00	485.563,24
12/12/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	2,00	485.561,24
12/12/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,04	0,00	485.561,28
12/12/2025	MESQUITA E DORNELAS	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	300,00	485.261,28
12/12/2025	MEIRELES SOCIEDADE I	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	550,00	484.711,28

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	483.987,66
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	483.790,06
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	482.670,06
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	480.890,06
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	480.362,86
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	478.422,74
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	326,00	478.096,74
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	476.976,74
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	475.856,74
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	475.659,14
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	474.897,23
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	675,46	474.221,77
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	473.694,57
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	472.574,57
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	299,90	472.274,67
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	72,24	472.202,43
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.023,94	469.178,49
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	468.454,87
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	466.674,87
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	464.734,75
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	462.794,63
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	460.854,51
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	138,24	460.716,27
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	457.564,89
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	455.784,89
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	381,42	455.403,47
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	453.463,35
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	451.523,23
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	448.371,85
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	205,84	448.166,01
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	447.890,53
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.144,10	442.746,43
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	442.219,23
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.823,94	440.395,29
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	437.243,91
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	436.123,91
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	435.003,91
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	867,32	434.136,59
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	433.609,39
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	433.411,79
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.144,10	428.267,69
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	427.171,30
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	426.409,39
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	424.629,39
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	63,21	424.566,18
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	423.804,27
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.144,10	418.660,17
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	417.540,17
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	675,46	416.864,71
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	414.924,59
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	414.162,68
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	412.222,56
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	411.695,36
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.969,63	409.725,73
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	407.785,61
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	933,84	406.851,77
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.180,00	404.671,77
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.613,69	398.058,08
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	396.938,08
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.085,43	395.852,65
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.150,16	394.702,49
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	376,30	394.326,19
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000353	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	393.798,99
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000354	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	392.018,99
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000354	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.307,20	389.711,79
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000354	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	387.771,67
15/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000354	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	385.991,67
15/12/2025	PORTAL CONEXAO LTDA	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.500,00	384.491,67
15/12/2025	V. SANTOS SERVICOS A	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.000,00	381.491,67
15/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.709,89	379.781,78
15/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	1.233.494,87	0,00	1.613.276,65
15/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	116.590,51	0,00	1.729.867,16
16/12/2025	ORTOMED LTDA	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.560,00	1.727.307,16
16/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000014	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.820,00	1.724.487,16
16/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000014	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	15.179,68	1.709.307,48
16/12/2025	CICARELLI INSTRUMENT	NF	0000027	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.680,00	1.707.627,48
16/12/2025	UNIDAS MEDICAL IMPOR	NF	0000027	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.500,00	1.706.127,48
16/12/2025	HRA IND E COMERCIO I	NF	0000029	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.000,00	1.705.127,48
16/12/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF	0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	561,00	1.704.566,48
16/12/2025	UROCARDIO MATERIAL C	NF	0000048	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.192,00	1.698.374,48
16/12/2025	DCRUZ COMERCIAL HOSP	NF	0000098	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.000,00	1.697.374,48
16/12/2025	COMERCIAL SANTIAGO L	NF	0000124	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	100,00	1.697.274,48
16/12/2025	CLEAN & PACK	NF	0000135	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.510,00	1.694.764,48
16/12/2025	CLEAN & PACK	NF	0000135	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.500,00	1.692.264,48
16/12/2025	CLEAN & PACK	NF	0000135	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	870,00	1.691.394,48

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
16/12/2025	HELPLAST	NF		0000150	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.900,00	1.689.494,48
16/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000158	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.257,93	1.688.236,55
16/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000165	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.542,00	1.684.694,55
16/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000165	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	810,00	1.683.884,55
16/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000165	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	791,70	1.683.092,85
16/12/2025	LINK COMERCIO E DIST	NF		0000220	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	506,07	1.682.586,78
16/12/2025	BRAZIL HEALTH PRODUT	NF		0000223	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	17.500,00	1.665.086,78
16/12/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF		0000261	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	740,00	1.664.346,78
16/12/2025	FAWAY TI SOLUTIONS E	NF		0000297	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	478,60	1.663.868,18
16/12/2025	ALPHARAD INDUSTRIA,C	NF		0000435	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	626,53	1.663.241,65
16/12/2025	IMPERSIK	NF		0001540	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.190,00	1.662.051,65
16/12/2025	M P - COM MAT HOSPIT	NF		0001556	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.257,50	1.660.794,15
16/12/2025	INJEX INDUSTRIA CIRU	NF		0001569	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.662,00	1.658.132,15
16/12/2025	F CARDOSO	NF		0001688	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	9.544,69	1.648.587,46
16/12/2025	NIPRO MEDICAL CORPOR	NF		0001774	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.722,76	1.643.864,70
16/12/2025	NIPRO MEDICAL CORPOR	NF		0001789	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.892,00	1.637.972,70
16/12/2025	NIPRO MEDICAL CORPOR	NF		0001789	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.440,00	1.636.532,70
16/12/2025	F&F DIST PROD FARM	NF		0001812	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	26.328,92	1.610.203,78
16/12/2025	RB QUALITY EMBALAGEM	NF		0019879	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.887,30	1.607.316,48
16/12/2025	ELFA MEDICAMENTOSA	NF		0000408	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.866,67	1.599.449,81
16/12/2025	WHITE MARTINS	NF		0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.772,69	1.592.677,12
16/12/2025	CLARO - BELEM	NF		0001120	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.310,74	1.591.366,38
16/12/2025	TELEFONICA DO BRASIL	NF		0011202	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	231,64	1.591.134,74
16/12/2025	CONSERP MANUTENCAO	NF		0000185	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.500,00	1.586.634,74
16/12/2025	VITAE ENGENHARIA LTD	NF		0000003	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.100,00	1.585.534,74
16/12/2025	VALIDAR SERV VALIDAC	NF		0000014	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	850,00	1.584.684,74
16/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000002	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	7.600,00	1.577.084,74
16/12/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000054	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.183,75	1.575.900,99
16/12/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000054	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.720,00	1.563.180,99
16/12/2025	ANTONIO C M ARAUJO	NF		0000054	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	16.492,68	1.546.688,31
16/12/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000132	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.138,72	1.545.549,59
16/12/2025	GALHARDI E DANTAS	NF		0000132	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.665,78	1.532.883,81
16/12/2025	MOBILEMED SOLUCOES	NF		0000210	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	6.686,35	1.526.197,46
16/12/2025	BIOTESTE LAB	NF		0000022	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	219.591,07	1.306.606,39
16/12/2025	CENTRO DIAGNOSTICO	NF		0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	75.080,00	1.231.526,39
16/12/2025	ELI R. UCHOA SERVICO	NF		0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20.000,00	1.211.526,39
16/12/2025	HUMANITY ENGENHARIA	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18.245,00	1.193.281,39
16/12/2025	IBSP-INSTITUTO BRASI	NF		0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19.708,50	1.173.572,89
16/12/2025	J P CLINICA ODONTOLO	NF		0000015	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	33.000,00	1.140.572,89
16/12/2025	JF FONSECA SERVICOS	NF		0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	84.465,00	1.056.107,89
16/12/2025	MEDICAL DIAGNOSTICOS	NF		0000020	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	43.996,88	1.012.111,01
16/12/2025	NS - MED COMERCIAL -	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	9.000,00	1.003.111,01
16/12/2025	P. R. SISTEMAS - SOL	NF		0000079	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15.954,50	987.156,51
16/12/2025	RAYMED SERVICOS DE R	NF		0000006	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	71.080,00	916.076,51
16/12/2025	S.C.M SERV MEDICOS	NF		0020233	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	305.012,50	611.064,01
16/12/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	1.188,00	609.876,01
16/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	24,00	609.852,01
16/12/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	1,69	0,00	609.853,70
17/12/2025	DIALISE COMERCIO E I	NF		0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.650,00	608.203,70
17/12/2025	DIALISE COMERCIO E I	NF		0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.148,00	607.055,70
17/12/2025	T RENNAN M DA SILVA	NF		0000002	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	101,48	606.954,22
17/12/2025	LEXOGRAFE COMERCIO D	NF		0000006	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	632,70	606.321,52
17/12/2025	CASTANHAL COMPRESSOR	NF		0000010	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	270,00	606.051,52
17/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	240,00	605.811,52
17/12/2025	AJ COMERCIO ATAC DE	NF		0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.300,00	604.511,52
17/12/2025	PROX CARDS SUPRIMENT	NF		0000091	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.160,00	603.351,52
17/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000165	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	522,00	602.829,52
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.017,18	601.812,34
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	329,48	601.482,86
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	327,61	601.155,25
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.054,40	600.100,85
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	599.825,37
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	599.063,46
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	367,62	598.695,84
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	598.168,64
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	508,96	597.659,68
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	610,33	597.049,35
17/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	522,00	596.527,35
17/12/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF		0000267	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.131,60	595.395,75
17/12/2025	P L FADEL	NF		0000318	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.369,64	592.026,11
17/12/2025	R.C. ZAGALLO	NF		0000463	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.461,00	587.565,11
17/12/2025	THA E THI FARMACIA D	NF		0000531	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.150,00	586.415,11
17/12/2025	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF		0000531	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.220,37	583.194,74
17/12/2025	BELL TYPE INDUSTRIES	NF		0000539	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.660,00	579.534,74
17/12/2025	NATAN	NF		0000694	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	885,00	578.649,74
17/12/2025	NATAN	NF		0000694	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.660,80	576.988,94
17/12/2025	SUZANO S.A	NF		0000855	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.953,31	574.035,63
17/12/2025	BIOLINE FIOS CIRURGI	NF		0001333	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.331,48	568.704,15
17/12/2025	F CARDOSO	NF		0001689	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.664,00	562.040,15
17/12/2025	F&F DIST PROD FARM	NF		0001813	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.850,00	559.190,15
17/12/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF		0003701	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.082,12	558.108,03
17/12/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF		0003701	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	8.200,63	549.907,40
17/12/2025	FARMARIM	NF		0004461	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	29.760,00	520.147,40
17/12/2025	PROMEFARMA	NF		0001264	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.821,77	512.325,63
17/12/2025	HALEX	NF		0004516	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	12.868,80	499.456,83

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
17/12/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF		0001619	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.216,10	497.240,73
17/12/2025	CIRURGICA FERNANDES	NF		0019286	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.020,00	490.220,73
17/12/2025	UNIAO	TX		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	65.889,46	424.331,27
17/12/2025	UNIAO	TX		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	28.887,48	395.443,79
17/12/2025	UNIAO	TX		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	133.327,04	262.116,75
17/12/2025	UNIAO	TX		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	44.442,32	217.674,43
17/12/2025	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	158.946,54	58.727,89
17/12/2025	UNIAO	FOL		0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	54.475,00	4.252,89
17/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	751,57	3.501,32
17/12/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	91,00	3.410,32
17/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	803,18	2.607,14
17/12/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	97,24	2.509,90
17/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	829,38	1.680,52
17/12/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	100,40	1.580,12
17/12/2025	FOPAG - PENSAO	FOL		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	375,87	1.204,25
17/12/2025	MUNICIPIO	ISS		0000006	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.000,00	-2.795,75
17/12/2025	INSS	INS		0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	242,55	-3.038,30
17/12/2025	EDSON DA CRUZ CAVALC	NF		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	619,00	-3.657,30
17/12/2025	MUNICIPIO	ISS		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	200,00	-3.857,30
17/12/2025	INSS	INS		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.255,00	-6.112,30
17/12/2025	INSS	INS		0202524	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.834,25	-7.946,55
17/12/2025	MUNICIPIO	ISS		0202524	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	833,75	-8.780,30
17/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.517,55	-10.297,85
17/12/2025	FOPAG 13° SALARIO	FOL		0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	579.210,60	-589.508,45
17/12/2025	GRUPO EMBEX HOSPITAL	NF		0000075	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.500,00	-591.008,45
17/12/2025	LIENAY TEIXEIRA DE M	RA		171225	DEVOLUCAO ADTO DE VIAGEM	253,09	0,00	-590.755,36
17/12/2025	SESPA - CAETES	NF		000053	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	6.010.057,71	0,00	5.419.302,35
17/12/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	2,00	5.419.300,35
17/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	132,00	5.419.168,35
17/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	400.000,00	0,00	5.819.168,35
17/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	15.085,29	0,00	5.834.253,64
17/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	467.192,17	0,00	6.301.445,81
17/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	43.842,28	0,00	6.345.288,09
18/12/2025	VALETMED HOSPITALAR	NF		0000026	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.140,00	6.341.148,09
18/12/2025	A. DE LIMA FERNANDES	NF		0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	2.400,00	6.338.748,09
18/12/2025	HOSPMED	NF		0000263	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.610,00	6.337.138,09
18/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	12.936,50	6.324.201,59
18/12/2025	INSS S/ SALARIOS	FOL		0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	102.722,06	6.221.479,53
18/12/2025	FGTS	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	208.991,26	6.012.488,27
18/12/2025	FGTEMP	FOL		0000032	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	89.141,72	5.923.346,55
18/12/2025	FGTS RESCISAO	FOL		0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	0,12	5.923.346,43
18/12/2025	SESPA - CAETES	RC		1812202	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	508.679,93	0,00	6.432.026,36
18/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	12,00	6.432.014,36
18/12/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,81	0,00	6.432.015,17
18/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	0,00	400.000,00	6.032.015,17
18/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	508.700,00	5.523.315,17
19/12/2025	TOP HOSPITALAR LTDA	NF		0000001	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	735,00	5.522.580,17
19/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.750,13	5.518.830,04
19/12/2025	ELETROFRIO COMERCIAL	NF		0000029	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.580,00	5.516.250,04
19/12/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000030	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	456,00	5.515.794,04
19/12/2025	HELP SAUDE STORE LTD	NF		0000036	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	856,32	5.514.937,72
19/12/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF		0000104	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.410,00	5.513.527,72
19/12/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF		0000115	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	323,80	5.513.203,92
19/12/2025	NUTRIXX	NF		0000133	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.850,40	5.505.353,52
19/12/2025	HELPLAST	NF		0000150	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	970,00	5.504.383,52
19/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	243,00	5.504.140,52
19/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.042,13	5.503.098,39
19/12/2025	NOVA MEDICA	NF		0000168	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.371,28	5.498.727,11
19/12/2025	UNI HOSPITALAR CEARA	NF		0000341	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.411,70	5.496.315,41
19/12/2025	R.C. ZAGALLO	NF		0000463	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	540,00	5.495.775,41
19/12/2025	ACL SANTOS COMERCIO	NF		0000711	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	231,10	5.495.544,31
19/12/2025	SUZANO S.A	NF		0000860	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.322,47	5.492.221,84
19/12/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF		0006149	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	210,90	5.492.010,94
19/12/2025	WHITE MARTINS	NF		0000009	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	47.401,60	5.444.609,34
19/12/2025	LABCLIN CONSULTAS E	NF		0000059	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	10.792,00	5.433.817,34
19/12/2025	MICROMED	NF		0000254	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.200,00	5.431.617,34
19/12/2025	MICROMED	NF		0000254	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.200,00	5.429.417,34
19/12/2025	JUAREZ CUNHA DA SILV	NF		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.000,00	5.424.417,34
19/12/2025	JUAREZ CUNHA DA SILV	NF		0002025	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.270,00	5.421.147,34
19/12/2025	TELEFONICA DO BRASIL	NF		0012202	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	514,20	5.420.633,14
19/12/2025	INTERACT DEVELOPMENT	NF		0202520	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.539,13	5.417.094,01
19/12/2025	PRESERVE GESTAO AMBI	NF		0202524	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	13.064,81	5.404.029,20
19/12/2025	CARLETO E ROCHA LTDA	NF		0000004	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	107.927,50	5.296.101,70
19/12/2025	CONECTA MEDIC LTDA	NF		0000002	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	312.755,13	4.983.346,57
19/12/2025	FGTS	FOL		0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	57.435,95	4.925.910,62
19/12/2025	SESPA - CAETES	NF		000053	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	1.835.663,83	0,00	6.761.574,45
19/12/2025	BANPARA				TARIFA TED	0,00	34,00	6.761.540,45
19/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	60,00	6.761.480,45
19/12/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	3,31	0,00	6.761.483,76
19/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				APLICACAO CDB/RDB	0,00	6.700.000,00	61.483,76
22/12/2025	SAMED	NF		0000169	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.838,00	54.645,76
22/12/2025	DIALISE COMERCIO E I	NF		0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.400,00	51.245,76
22/12/2025	DIALISE COMERCIO E I	NF		0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.280,00	49.965,76
22/12/2025	LOJA SAUDE COMERCIO	NF		0000009	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.880,00	47.085,76
22/12/2025	VFB DE SOUZA COMERCI	NF		0000010	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.500,00	43.585,76

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
22/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.869,79	39.715,97
22/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.278,79	36.437,18
22/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF	0000014	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	470,38	35.966,80
22/12/2025	MELLUZZI DISTRIBUIDO	NF	0000016	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.572,50	34.394,30
22/12/2025	CONSERP MANUTENCAO	NF	0000017	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.310,00	32.084,30
22/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF	0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	792,00	31.292,30
22/12/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF	0000023	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.281,22	28.011,08
22/12/2025	DISTRIMED DISTRIB. D	NF	0000023	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.530,00	26.481,08
22/12/2025	HELP SAUDE STORE LTD	NF	0000036	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	384,00	26.097,08
22/12/2025	DISTRIB HOSP RAMOS	NF	0000056	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.620,00	21.477,08
22/12/2025	GRUPO EMBEX HOSPITAL	NF	0000075	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.190,00	19.287,08
22/12/2025	DIGEMAN DISTRIBUIDOR	NF	0000104	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	595,00	18.692,08
22/12/2025	DFIX SUPRIMENTOS IND	NF	0000111	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	550,70	18.141,38
22/12/2025	NUTRIXX	NF	0000133	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	210,00	17.931,38
22/12/2025	HELPLAST	NF	0000150	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.520,00	16.411,38
22/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000156	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.186,66	15.224,72
22/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	336,90	14.887,82
22/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	111,60	14.776,22
22/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	454,26	14.321,96
22/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF	0000166	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	24,30	14.297,66
22/12/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF	0000257	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.058,00	13.239,66
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.425,00	11.814,66
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	546,13	11.268,53
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	762,03	10.506,50
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	72,00	10.434,50
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	120,00	10.314,50
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	582,62	9.731,88
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	9.204,68
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	8.442,77
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	7.915,57
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	7.640,09
22/12/2025	HOSPMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	542,54	7.097,55
22/12/2025	OMNIELMASTER HEMOMED	NF	0000263	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,00	6.087,55
22/12/2025	P L FADEL	NF	0000318	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	822,00	5.265,55
22/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	611,00	4.654,55
22/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	338,00	4.316,55
22/12/2025	TRIMED	NF	0000425	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.600,00	716,55
22/12/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000464	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.050,00	-333,45
22/12/2025	ALTAMED DISTRIBUIDOR	NF	0000533	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.512,00	-1.845,45
22/12/2025	REAL COMERCIO DE EQU	NF	0000947	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	793,00	-2.638,45
22/12/2025	COMERCIAL DO FERRO L	NF	0001351	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	170,05	-2.808,50
22/12/2025	F CARDOSO	NF	0001691	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.750,00	-4.558,50
22/12/2025	F CARDOSO	NF	0001691	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	468,00	-5.026,50
22/12/2025	F CARDOSO	NF	0001691	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.580,00	-7.606,50
22/12/2025	MED CARE SOLUTION	NF	0001692	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	845,00	-8.451,50
22/12/2025	ANTIBIOTICOS	NF	0003040	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.630,20	-10.081,70
22/12/2025	ANTIBIOTICOS	NF	0003071	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.364,80	-16.446,50
22/12/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003708	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	666,57	-17.113,07
22/12/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003708	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.343,66	-18.456,73
22/12/2025	SUPERMEDICA DISTRIBU	NF	0003708	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.198,20	-25.654,93
22/12/2025	POLAR FIX INDUSTRIA	NF	0005421	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.719,17	-32.374,10
22/12/2025	SUPERMED	NF	0009086	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.390,84	-38.764,94
22/12/2025	SUPERMED	NF	0009086	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	9.620,77	-48.385,71
22/12/2025	QUIMICA FARMACEUTICA	NF	0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	380,00	-48.765,71
22/12/2025	MEDICOR- PRODUTOS HO	NF	0000984	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	13.061,76	-61.827,47
22/12/2025	PROMEFARMA	NF	0001143	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.560,00	-63.387,47
22/12/2025	HALEX	NF	0004521	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.823,00	-66.210,47
22/12/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000578	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	15.967,97	-82.178,44
22/12/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000603	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	8.014,00	-90.192,44
22/12/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000604	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.276,34	-96.468,78
22/12/2025	HOSPDROGAS COMERCIAL	NF	0001618	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.627,67	-98.096,45
22/12/2025	WHITE MARTINS	NF	0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.557,33	-103.653,78
22/12/2025	FGTS RESCISAO	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.554,67	-109.208,45
22/12/2025	BIONEXO	NF	0006133	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.256,13	-114.464,58
22/12/2025	FACILID SERVICOS - L	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	24.487,00	-138.951,58
22/12/2025	DISTRIBUIDORA CUMMIN	NF	0002025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.614,00	-142.565,58
22/12/2025	TELEFONICA DO BRASIL	FT	122025	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	21,47	-142.587,05
22/12/2025	TELEFONICA DO BRASIL	NF	0001220	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	481,99	-143.069,04
22/12/2025	ABA INTELIGENCIA AFE	NF	0000008	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	8.418,35	-151.487,39
22/12/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000464	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	3.066,66	-154.554,05
22/12/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	24,00	-154.578,05
22/12/2025	BANPARA			TARIFA TED	0,00	17,00	-154.595,05
22/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,05	0,00	-154.595,00
22/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	180.006,31	0,00	25.411,31
23/12/2025	SESPA - CAETES	RC	2312202	VALOR RECEBIDO S/ TITULO	499.352,09	0,00	524.763,40
24/12/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA	0,00	552,00	524.211,40
24/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,08	0,00	524.211,48
24/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	29.077,15	0,00	553.288,63
24/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	397.304,61	0,00	950.593,24
24/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			APLICACAO CDB/RDB	0,00	499.400,00	451.193,24
26/12/2025	FOPAG SALARIOS	VEX	0000033	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	426.300,81	24.892,43
26/12/2025	BANPARA			TARIFA FOLHA	0,00	84,00	24.808,43
26/12/2025	BANPARA			TARIFA PJ	0,00	166,00	24.642,43
26/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,32	0,00	24.642,75
26/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			RESGATE CDB/RDB	90.030,30	0,00	114.673,05

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
29/12/2025	DIALISE COMERCIO E I	NF		0000000	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.775,00	109.898,05
29/12/2025	SANTECH	NF		0000003	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	954,64	108.943,41
29/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000013	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.666,36	101.277,05
29/12/2025	AF DISTRIBUICAO, REP	NF		0000014	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.931,19	98.345,86
29/12/2025	RW MATERIAIS MEDICOS	NF		0000017	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	546,00	97.799,86
29/12/2025	MELLUZZI DISTRIBUIDO	NF		0000017	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.386,00	96.413,86
29/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	400,00	96.013,86
29/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	995,00	95.018,86
29/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	680,00	94.338,86
29/12/2025	ABAMAR PRODUTOS PARA	NF		0000018	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	440,00	93.898,86
29/12/2025	CLAREAR SERV COM PRO	NF		0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.066,00	90.832,86
29/12/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000030	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	213,00	90.619,86
29/12/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000030	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	400,50	90.219,36
29/12/2025	JL DOS SANTOS COM PR	NF		0000030	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	456,00	89.763,36
29/12/2025	HELP SAUDE STORE LTD	NF		0000036	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,49	88.334,87
29/12/2025	DISTRIBUIDORA VITORI	NF		0000045	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	415,50	87.919,37
29/12/2025	CLEAN & PACK	NF		0000135	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.490,00	85.429,37
29/12/2025	FARMACEUTICA	NF		0000140	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	359,30	85.070,07
29/12/2025	HELPLAST	NF		0000150	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.520,00	83.550,07
29/12/2025	HELPLAST	NF		0000151	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.627,50	81.922,57
29/12/2025	HELPLAST	NF		0000151	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.230,00	79.692,57
29/12/2025	BRASIL SHOPPING LTDA	NF		0000169	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	477,00	79.215,57
29/12/2025	LITORAL COMERCIO	NF		0000276	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.564,00	77.651,57
29/12/2025	P L FADEL	NF		0000319	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	463,50	77.188,07
29/12/2025	UNI HOSPITALAR CEARA	NF		0000349	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	11.129,27	66.058,80
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	65.783,32
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	989,15	64.794,17
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	63.014,17
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	59.862,79
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	58.433,99
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	57.337,60
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	56.810,40
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	56.283,20
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.128,26	55.154,94
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	54.957,34
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	51.805,96
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	50.025,96
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	49.264,05
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	48.736,85
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	180,58	48.556,27
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	48.029,07
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	270,87	47.758,20
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	46.661,81
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.401,38	44.260,43
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	42.320,31
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	525,02	41.795,29
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	275,48	41.519,81
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	39.739,81
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	38.311,01
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	38.113,41
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.178,80	35.934,61
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.940,12	33.994,49
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	180,58	33.813,91
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	33.286,71
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000356	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.180,00	31.106,71
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	30.579,51
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	63,21	30.516,30
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.256,29	27.260,01
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	26.695,88
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.812,29	22.883,59
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.809,05	21.074,54
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	514,58	20.559,96
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	19.463,57
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	18.739,95
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	15.588,57
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.144,10	10.444,47
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	9.917,27
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	9.353,14
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.151,38	6.201,76
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	5.674,56
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	3.894,56
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.968,57	1.925,99
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	1.398,79
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	525,02	873,77
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	-222,62
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-984,53
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.053,92	-3.038,45
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	675,46	-3.713,91
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.428,80	-5.142,71
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.332,93	-6.475,64
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-7.237,55
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-7.999,46
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-8.761,37
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.730,48	-11.491,85
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF		0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	989,15	-12.481,00

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000357	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-13.008,20
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.096,39	-14.104,59
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	527,20	-14.631,79
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.326,04	-15.957,83
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	-17.737,83
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.192,78	-19.930,61
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.180,00	-22.110,61
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	-22.834,23
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.010,56	-23.844,79
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	564,13	-24.408,92
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	257,29	-24.666,21
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	197,60	-24.863,81
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.780,00	-26.643,81
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.120,00	-27.763,81
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-28.525,72
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	761,91	-29.287,63
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	723,62	-30.011,25
29/12/2025	KRAUSE COMERCIO DE A	NF	0000359	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.360,00	-34.371,25
29/12/2025	R.C. ZAGALLO	NF	0000464	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.029,00	-36.400,25
29/12/2025	BELL TYPE INDUSTRIES	NF	0000540	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.550,00	-38.950,25
29/12/2025	ALFAMED	NF	0000540	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.411,20	-41.361,45
29/12/2025	BIOLINE FIOS CIRURGI	NF	0001333	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.331,48	-46.692,93
29/12/2025	F CARDOSO	NF	0001693	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.174,00	-49.866,93
29/12/2025	MEDLEVENSOHN COMERCI	NF	0001748	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.120,00	-55.986,93
29/12/2025	MEDLEVENSOHN COMERCI	NF	0001752	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.989,01	-59.975,94
29/12/2025	F&F DIST PROD FARM	NF	0001828	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	18.231,10	-78.207,04
29/12/2025	BRASFARMA	NF	0001918	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.545,00	-79.752,04
29/12/2025	LCB COMERCIO E SERVI	NF	0003457	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	9.539,60	-89.291,64
29/12/2025	FARMARIM	NF	0004481	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	9.400,00	-98.691,64
29/12/2025	FARMARIM	NF	0004482	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	31.114,00	-129.805,64
29/12/2025	MEDILAR	NF	0012962	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	8.850,00	-138.655,64
29/12/2025	MEDILAR	NF	0013038	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.576,35	-146.231,99
29/12/2025	MEDILAR	NF	0013040	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	7.057,16	-153.289,15
29/12/2025	RB QUALITY EMBALAGEM	NF	0019965	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.229,46	-155.518,61
29/12/2025	RIOCLARENSE FILIALMG	NF	0020912	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.379,80	-159.898,41
29/12/2025	RIOCLARENSE FILIALMG	NF	0020912	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.865,20	-162.763,61
29/12/2025	MEDICOR- PRODUTOS HO	NF	0000987	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	6.609,00	-169.372,61
29/12/2025	PROMEFARMA	NF	0001308	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.344,30	-171.716,91
29/12/2025	PROTEC	NF	0001812	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	507,00	-172.223,91
29/12/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000621	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.478,69	-174.702,60
29/12/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000621	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	8.619,58	-183.322,18
29/12/2025	CIRURGICA FERNANDES	NF	0019348	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	17.537,20	-200.859,38
29/12/2025	SULMEDIC COMERCIO DE	NF	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.538,00	-204.397,38
29/12/2025	WHITE MARTINS	NF	0000026	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.861,44	-209.258,82
29/12/2025	GALHARDI E DANTAS	FT	12172	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.898,36	-211.157,18
29/12/2025	LUNES TOUR	FT	81172	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	666,50	-211.823,68
29/12/2025	DP LOG EXPRESS LTDA	NF	0000003	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.490,00	-214.313,68
29/12/2025	VIDA CLINICA DE NEUR	NF	0000005	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	330,00	-214.643,68
29/12/2025	SANTECH	NF	0000007	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	100,00	-214.743,68
29/12/2025	EXITO COMERCIO DE IN	NF	0000032	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	120,00	-214.863,68
29/12/2025	BANPARA			TARIFA PIX	0,00	72,00	-214.935,68
29/12/2025	INDSH - HRPC			REMUNERACAO	0,25	0,00	-214.935,43
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.343,90	-216.279,33
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.500,64	-218.779,97
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.926,38	-220.706,35
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.328,87	-225.035,22
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.766,04	-229.801,26
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.276,86	-232.078,12
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.256,12	-234.334,24
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	4.927,82	-239.262,06
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.991,21	-241.253,27
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.688,62	-244.941,89
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.486,86	-247.428,75
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.352,63	-249.781,38
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.879,25	-251.660,63
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.286,19	-252.946,82
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.452,88	-255.399,70
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.612,22	-258.011,92
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	5.497,74	-263.509,66
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.297,05	-264.806,71
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.669,40	-267.476,11
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.719,08	-270.195,19
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.314,61	-272.509,80
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.281,54	-273.791,34
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.346,41	-276.137,75
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.204,65	-278.342,40
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.389,31	-279.731,71
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.331,51	-283.063,22
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.350,88	-285.414,10
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000033	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.528,37	-287.942,47
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.957,56	-289.900,03
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.808,79	-292.708,82
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.345,05	-295.053,87
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.656,56	-298.710,43
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL	0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.400,91	-301.111,34

BANCO: 037 - BPA 767758-8 CT AGENCIA: 0032 CONTA: 767758 SALDO INICIAL: 14.685,64

DATA	Beneficiario	Tipo	Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.650,38	-303.761,72
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.192,61	-305.954,33
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.412,43	-308.366,76
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.437,84	-310.804,60
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	3.257,81	-314.062,41
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	1.971,67	-316.034,08
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.178,94	-318.213,02
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.951,13	-321.164,15
29/12/2025	FOPAG FERIAS	FOL		0000034	VALOR PAGO S /TITULO	0,00	2.356,47	-323.520,62
29/12/2025	IAGO DA SILVA TOBIAS	PA		2912202	CURSO MBAEGSIC 5/15	0,00	4.449,63	-327.970,25
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	620.069,44	0,00	292.099,19
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESERVA TECNICA DEZ2025	0,00	156.914,43	135.184,76
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				PROVISAO NOV2025	0,00	131.381,40	3.803,36
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				FECHAMENTO FUNDO FIXO 122025	0,00	543,42	3.259,94
30/12/2025	GRAFICA AMORIM MULT	NF		0000009	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	1.100,00	2.159,94
30/12/2025	ANA CAROLINY FREITAS	NF		0039467	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5.810,00	-3.650,06
30/12/2025	RADNORTE - SOLUCOES EM RADIA	PA		3012202	SERVICO DE PROGRAMA DE QUALIDADE APARELH	0,00	4.500,00	-8.150,06
30/12/2025	BANPARA				TARIFA FOLHA	0,00	2,00	-8.152,06
30/12/2025	BANPARA				TARIFA PIX	0,00	60,00	-8.212,06
30/12/2025	R OLIVEIRA DE LIMA	PA		3012202	SERVICO DE MANUTENCAO BEBED/FRIG/GELAD	0,00	1.485,00	-9.697,06
30/12/2025	NEY CARLOS SILVA MARINHO	PA		3012202	SERVICO DE VISITA P/ AVALICAO CAMARAS	0,00	750,00	-10.447,06
30/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV				RESGATE CDB/RDB	40.031,15	0,00	29.584,09
31/12/2025	FOPAG - RESCISOES	FOL		0000034	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	4.776,64	24.807,45
31/12/2025	INDSH - HRPC				REMUNERACAO	0,03	0,00	24.807,48

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			14.685,64
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	18.532.123,91	18.532.123,91
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	18.522.002,07	18.522.002,07
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			24.807,48

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863900198539743000O
Data da Operação	01/12/2025 15:09
Código de Barras	34191090240445819748223600000006112830000212499
Descrição	BIOMEDICAL - NF 204458
Número Único do Boleto	3025112406521138929
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	51943645000107
Razão Social	BIOMEDICAL EQUIP P M CIR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	01/12/2025 15:9:27
Valor Nominal	2.124,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.124,99 (Dois Mil E Cento E Vinte E Quatro Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	01/12/2025
Autenticação	639001985675120000

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 14:46

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FI	VALOR NOTA RS 2.124,99	NF-e Nº: 000.204.458 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA
Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.bio.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.204.458
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1151 9436 4500 0107 5500 1000 2044 5810 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD PROP NAO CONTRIBUIN	135253521407628 - 17/11/2025 11:15:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:15:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/12/2025	2.124,99

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,31	2.124,99

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,714	0,357

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
HLP14D28SW	CATETER PARA SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PARA HEMODIALISE LP, 14.5FR X 28CM SW L: 46249 QT: 3 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3C20 C05A-D331-462C-9348-AE33C52E0B68	90183929	3 40	6107	UN	3,0000	708,330000	2.124,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	668,31

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25

LANÇADO
25 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
85215163	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 187229 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 627261903. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 285,81 (13,45%) Estadual: R$ 382,50 (18,00%) Fonte: IBPT. Beneficio aplicavel ate 31/12/2026, enquanto vigorar o Convenio ICMS 01/99 - alterado pelo Convenio 78/25 - Internalizado pelo Decreto 24/2025.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786390019853974300000
Data da Operação	01/12/2025 15:09

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512011809UKD73IVI5UQ
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.490,00 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1830
Autenticação	639001985790030000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 14:48

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1830 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1830 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251121096473000104550010000018301100015940 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135253319113984
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	03/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
03/12/2025
1490,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1490,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398.57	0,00	1490,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001100	BOMBA DAGUA PARA CLIMATIZADOR	84138100	0102	6102	UN	2,000	745,00	1490,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
28/11/25
Ilano

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/25
HORA: 17:15
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1594; VENCIMENTO 03/12/2025 VALOR R$ 1.490,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 4655.25.10 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390020319282000000
Data da Operação	01/12/2025 16:26

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Agência	0049 - AG. PRIVATE BANPARA
Conta	000766946-1

Valor	R$ 174.622,50 (Cento e Setenta e Quatro Mil e Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	JCJ SERVICOS MEDICOS - NF 175, 176 E 177
Autenticação	639002032047140000

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 14:47

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

22873

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

aNAAjSUah

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
26/11/2025 16:56:27	11/2025	175 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.258.733/0001-70

Nome / Nome Empresarial
JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER 153 NAZARÉ

Inscrição Municipal
4024274

E-mail
contato@polaro.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 9127-1488

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. NOVEMBRO/2025

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2°, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 149.000,00
INS _____% VALOR R$_____
IRC _____% VALOR R$6.928,50
IR _____% VALOR R$2.235,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 139.836,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
149.000,00	0,00	0,00	149.000,00	3,000000	4.470,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.235,00	968,50	4.470,00	0,00	1.490,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
149.000,00	9.163,50	0,00	0,00	139.836,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

22874

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

Ow5YsxANL

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
26/11/2025 16:58:56	11/2025	176 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.258.733/0001-70

Nome / Nome Empresarial
JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER 153 NAZARÉ

Inscrição Municipal
4024274

E-mail
contato@polaro.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 9127-1488

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. NOVEMBRO/2025

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2°, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 36.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC_____% VALOR R$ 1.674,00
IR _____% VALOR R$ 540,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 33.786,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
36.000,00	0,00	0,00	36.000,00	3,000000	1.080,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	540,00	234,00	1.080,00	0,00	360,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
36.000,00	2.214,00	0,00	0,00	33.786,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

haVdN7PIY

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação da Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
26/11/2025 17:01:04	11/2025	177 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.258.733/0001-70

Nome / Nome Empresarial
JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER 153 NAZARÉ

Inscrição Municipal
4024274

E-mail
contato@polaro.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 9127-1488

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO ILI,§ 2°, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.
Tributável

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.065,53
ISS ____ % VALOR R$ ____
PCC ____ % VALOR R$ 49,56
IR ____ % VALOR R$ 15,98
INSS ____ % VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 1.000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.065,53	0,00	0,00	1.065,53	3,000000	31,96

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	15,98	6,93	31,97	0,00	10,65	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
1.065,53	65,53	0,00	0,00	1.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GERENTE FINANCEIRO
CRA/PR:Nº17246
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028819689100000
Data da Operação	02/12/2025 16:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	ALPHA PB MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES
cnpj	33.554.784/0001-59
Agência	0662
Conta	013008223-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512021904 3ELPU253T8G
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.560,00 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Descrição	ALPHA PB MATERIAL ME - NF 774
Autenticação	639002882492670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE Alpha Pb materiais Medicos Hospitalares Eireli OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA N... CAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 2.560,00	NF-e Nº: 000.000.774 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH

Alpha Pb materiais Medicos Hospitalares Eireli

Rua Justino Nigro, 225
Interlagos
Sao Paulo
SP
TEL/FAX: 11967353249
CEP: 04815030

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.774
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1133 5547 8400 0159 5500 1000 0007 7410 0002 2101

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
venda fora do estado	135253335020687 - 04/11/2025 14:15:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
126047079114		33.554.784/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	04/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	04/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		14:15:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/12/2025	2.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO FCP	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	caixa			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
68	VESTIMENTA DE PROTECAO PARCIAL com protetor. tam m , 0,50mmpb	90221200	0 102	6101	UN	2,00	1.280,00	2.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 11 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ORDEM DE COMPRA N PC 46272510. DADOS BAMCARIOS PARA PGTO BACO SANTANDER , AG 0662, C/C 13008223-9	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:33
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800001379064312860000766636
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1379 1/3
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025110501116190018
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:33:07
Valor Nominal	7.666,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.666,36 (Sete Mil E Seiscentos E Sessenta E Seis Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002864585349706

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:38

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 22.999,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1379
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0 | **1**
FL 1 / 2
Nº: 1379
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0013 7910 1124 6337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250057026099 05/11/2025 11:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	05-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	05-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:15:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1379	22.999,07	0,00	22.999,07

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-12-2025	7.666,36	002	04-01-2026	7.666,36	003	03-02-2026	7.666,35	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.999,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.999,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351150-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 080X100M Lote: 352252/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 29/04/2025 Validade: 29/04/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	59,51	59,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351154-3	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 200X100M Lote: 354561/01 Quantidade: 3 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 347629/01 Quantidade: 4 Validade: 24/01/2027	48195000	041	5102	RL	4,00	205,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB031	INDICADOR BIOLOGICO AUTO CONTIDO CX C/ 25 UND Lote: 20260428 Quantidade: 5, Validade: 28/04/2026	38221990	141	5102	CX	5,00	728,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 UND Lote: 20260425 Quantidade: 2 Validade: 25/04/2026	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 626240740.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 5.498,65 Federal, R$ 2.569,76 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25
Luana

LANÇADO
06 / 11 / 25
ASS: Leonardo Nunes
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 11 / 25
HORA: 19 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by Alterdata

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 22.999,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1379
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 1379
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0013 7910 1124 6337

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250057026099 05/11/2025 11:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 6 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 626240740.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 5.498,65 Federal, R$ 2.569,76 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:36
Cï¿½digo de Barras	00190000090308536300400001950179712860000087700
Descrïï¿½ï¿½o	JL DOS SANTOS COM PR - NF 3004
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025110500118071526
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	83880294000110
Razï¿½o Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E
Nome Fantasia	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:35:28
Valor Nominal	877,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 877,00 (Oitocentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002866316836523

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:15

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003004 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL SOLUÇÕES
MOSTRANDO CAMINHOS PARA REVOLUÇÃO

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro 66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 003004
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1183 8802 9400 0110 5500 1000 0030 0414 5429 0172

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250057040924 05/11/2025 12:02:03	
Inscrição Estadual: 15.185.676-1	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	05/11/2025
Endereço: AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	Bairro: CENTRO	CEP: 68.700-005	Data saída: 05/11/2025
Município: Capanema	UF: PA	Fone/Fax: (91) 3462-3051	Hora saída: 12:02:02

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05/12/2025	877,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	877,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	877,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
43090421	Faixa de esmarch 10 cms x 2,00 mt em borracha rosa MEDBEM Lote: 2205; validade indeterminada	90211020	0103	5.102	RL	25,00	14,93	373,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
43090423	Faixa de esmarch 15 cms x 2,00 mt em borracha rosa MEDBEM Lote: 2205; validade indeterminada	90211020	0103	5.102	RL	25,00	20,15	503,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 284,59 (32,45%) Federais R$ 117,95 (13,45%) Estaduais R$ 166,63 (19,00%) . Fonte IBPT. Material para atender pedido 625327203 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

05/11/2025 12:02:07

LANÇADO
11 / 11 / 25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:32

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
cnpj	01.305.292/0001-33
Agência	6325
Conta	000042724-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512021832BK19GNMR59E
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 6167
Autenticação	639002863730370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.650,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.167
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
TV ANGUSTURA, 3605
MARCO - 66093-041
Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.167
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1001 3052 9200 0133 5500 1000 0061 6716 3552 8603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250053081534 - 16/10/2025 11:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-246422-0		01.305.292/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	16/10/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		11:33:34

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/11/2025
Valor R$ 1.650,00

04/12/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				750,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AS0001	SAL GROSSO SEM IODO 25 KG	25010090	000	5102	SC	15	110,00	1.650,00	1.650,00	313,50	0,00	19,00	0,00

28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE No 1688 - 2a REMESSA EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" PEDIDO 482777501.1 - BIONEXO Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 129,53 Federal e R$ 313,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA:
RECEBIDO POR
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512021840477YS73PHLW
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 443,60 (Quatrocentos E Quarenta E Três Reais E Sessenta Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11519
Autenticação	639002868188670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 05/11/2025, VALOR TOTAL: 443,60 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.519
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.519 FOLHA 1/1
SÉRIE001

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 2308 9700 0138 5500 1000 0115 1910 5893 3549

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250057097049 05/11/2025 15:43:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	05/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	05/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		15:42

FATURA/DUPLICATA

FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT.DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2025	443,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	443,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	443,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000455	CONJ PERLEX SOB 1 TOM 2P+T 20A SIST-X 3215BR	85366990	0102	5102	UN	2,000	12,190	24,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003204	CANALETA 20X10MM 2M BC C/ADES 2647BRDF PERLEX	39162000	0102	5102	UN	4,000	9,930	39,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004237	PAINEL SOB QUAD 24W 6500K BC 768131375 AVANT	94051190	0102	5102	UN	10,000	37,950	379,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
05/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11/11/25
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 82,91 Federal e R$ 84,28 Estadual Fonte: IBPT 5FF712 \ BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N: 4678.25.11 PARCELAS: 005500109133-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05/11/25
HORA: 16:8
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000000195064429463900286043428000O
Data da Operação	02/12/2025 15:36
Cï¿½digo de Barras	34191090080030566113463943170009112860001359840
Descrïï¿½ï¿½o	NUTRIXX - NF 13272
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025111807414612508
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12401269000169
Razï¿½o Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:36:34
Valor Nominal	13.598,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 13.598,40 (Treze Mil E Quinhentos E Noventa E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002866693057564

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:15

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

VALOR TOTAL DA NOTA: 13.598,40

NF-e Nº. 13272 SÉRIE 1 Carr.: 933

Identificação do Emitente

Nutrixx Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137211460 E-mail: email@email.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 13272
SÉRIE 1 FL 1 de 1
PEDIDO:2000086

CHAVE DE ACESSO
1525 1112 4012 6900 0169 5500 1000 0132 7211 6521 0217

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

Protocolo de Autorização: 215250057114126

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-65	05/11/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	05/11/2025

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:27

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	05/12/25	13.598,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$13.598,40	R$2.583,70	R$0,00	0,00	13.598,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	13.598,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete	053279911	RWM6J12		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36	VOLUMES		36	222,36	208,92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21	NOVASOURCE HP 6X1L N LT: 516204601 DATA FAB.: 01/06/2025 DATA VAL.: 01/06/2026	21069090	000	5102	UN	72	61,00	4.392,00	4.392,00	834,48	0,00	19,00	0,00
65	NOVASOURCE PROLINE MORANGO 24X200ML N LT: 5143046071 DATA FAB.: 01/05/2025 DATA VAL.: 01/05/2026	21069090	000	5102	UN	24	22,10	530,40	530,40	100,78	0,00	19,00	0,00
67	NOVASOURCE PROLINE SISTEMA FECHADO 6X1L N LT: 518204601 DATA FAB.: 01/07/2025 DATA VAL.: 01/07/2026	21069090	000	5102		12	90,00	1.080,00	1.080,00	205,20	0,00	19,00	0,00
180	SIMFORT 30 SACHES 2G N LT: 2500013 DATA FAB.: 14/01/2025 DATA VAL.: 14/01/2027	21069030	000	5102	UN	60	4,60	276,00	276,00	52,44	0,00	19,00	0,00
300	NOVASOURCE GC S/ SABOR 6X1L N LT: 526304601 DATA FAB.: 01/09/2025 DATA VAL.: 01/09/2026	21069090	000	5102	UN	120	61,00	7.320,00	7.320,00	1.390,80	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:113 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NUM. TRANS.:11713 NUM. CARREG.:933 COD. COB.:BOLETO ITAU - NUTRIXX PRAZO:30 DIAS
NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 526041912.1

DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AG 1136, C-C 39431-1
CHAVE PIX 12.401.269/0001-69

CLASSIFICADO 06/11/25

CADASTRADO 07/11/25 ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 06/11/25 HORA: 11:[illegible] RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC/INDSH

A NUTRIXX SUPLEMENTO utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 433 de 540

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:39
Cï¿½digo de Barras	34191090080030574113463943170009712860000043200
Descriï¿½ï¿½o	NUTRIXX - NF 13273
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025111800414422770
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	12401269000169
Razï¿½o Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
Nome Fantasia	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:37:49
Valor Nominal	432,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 432,00 (Quatrocentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002868368788464

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:07

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

Nutrixx
Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br **Fone:**9137211460 **E-mail:**email@email.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 13273
SÉRIE 1
FL 1 de 1

PEDIDO:2000085

CHAVE DE ACESSO
1525 1112 4012 6900 0169 5500 1000 0132 7312 1963 7881

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
153097272		12.401.269/0001-69

Protocolo de Autorização
215250057114127

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	05/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA	16:27

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	05/12/25	432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$432,00	R$82,08	R$0,00	0,00	432,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	432,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete	053279911	RWM6J12		

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		1	5,04	4,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
91	NUTREN 1.5 PROTEIN BAUNILHA 24X200ML N LT: 5212046071 DATA FAB.: 01/07/2025 DATA VAL.: 01/07/2026	21069090	000	5102	UN	24	18,00	432,00	432,00	82,08	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
07 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
COD. CLIENTE:113 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES NUM. TRANS.:11714 NUM. CARREG.:933 COD. COB.:BOLETO ITAU - NUTRIXX PRAZO:30 DIAS NFE REFERENTE AO PEDIDO 626131624.1	DADOS BANCARIOS P/ PAGAMENTO/DEPOSITO: BANCO ITAU, 1136, C-C 39431-7 CHAVE PIX 12.401.269/0001-69

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 11 / 25
HORA: 11 : 03
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC/INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA
432,00

NF-e
Nº. 13273
SÉRIE 1
Carr.: 933

NOME/RAZÃO SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA - Nutrixx é um sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:33
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800017702176112860000023600
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16295
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025111301308191269
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:33:43
Valor Nominal	236,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 236,00 (Duzentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002864944931857

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:17

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.295
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.295 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0162 9510 1162 9516

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250057033468 05/11/2025 11:39:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	05/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:38:11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/12/2025	236,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
236,00	44,84	0,00	0,00	236,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
20	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70215	DISPLAY EM ACRILICO A4 P/ PAREDE PORTA FOLHAS - NOVACRIL 2	39261000	000	5102	UN	20,00	11,80000	236,00	0,00	236,00	44,84	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
11 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 11 / 25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 625570388.1. Pedido(s): 702543 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,83, CSLL 1.08% R$ 2,55, COFINS 3% R$ 7,08, PIS 0.65% R$ 1,53, ICMS R$ 44,84 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:30
Cï¿½digo de Barras	34191090080224391158902867200004712850000017589
Descriï¿½ï¿½o	M C DE L MACHADO ME - NF 36563
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025112403524056303
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	09518029000134
Razï¿½o Social	M C DE L MACHADO ME
Nome Fantasia	M C DE L MACHADO ME
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:30:42
Valor Nominal	175,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 175,89 (Cento E Setenta E Cinco Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002863124488482

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:18

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

TV BARAO DO TRIUNFO, 2475, : ALTOS;, 000 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3246-9755
Via Consumidor

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.036.563
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1109 5180 2900 0134 5500 1000 0365 6310 3796 8561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	**215250059206207 17/11/2025 09:11:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
152724133		09.518.029/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
6513-INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85		17/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191(*******)		CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			09:10:44

PARCELAS

Número	001
Vencimento	04/12/2025
Valor	R$ 175,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,93 (23,84 %)	175,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
5133	CAIXA ORGANIZADORA GRANDE	42021100	0102	5102	UN	1,0000	175,8900	0,00	175,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
14 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,85 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006". Trib aprox R$: 12,03 Federal, 29,90 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES VENDA M C: 173532, VENDEDOR: 2-DANIELA - CEL 98250-4713, C.PAGAMENTO: BOLETO 28 DIAS OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 46612510	ALMOXARIFADO DATA: 18 / 11 / 25 HORA: 16 : 40 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:34
Cï¿½digo de Barras	00190000090247782100916859011179712860000262500
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 168590
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025110505123173476
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	04949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:34:33
Valor Nominal	2.625,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.625,00 (Dois Mil E Seiscentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002865449422596

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.625,00	NF-e Nº: 000.168.590 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.590
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1685 9010 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250057096174 - 05/11/2025 15:40:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:40:21

FATURA

Número: 168590 Valor Original: 2.625,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.625,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.625,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				04.949.905/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034530	CEFEPIMA 2 GR S DIL INJ IM IV AD PED GENERICO LOTE:BPMIF25001 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30042059	1 60	5403	FA	150	17,50	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
07 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 11 / 25
HORA: 11 : 15
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/12/2025, Valor: 2.625,00 BIONEXO 626325405 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:41
Cï¿½digo de Barras	34191090080042359742616618230003412860000048000
Descriï¿½ï¿½o	TAUROVITA COMERCIO - NF 3492
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025110602142647902
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	10661826000155
Razï¿½o Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
Nome Fantasia	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:40:45
Valor Nominal	480,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 480,00 (Quatrocentos E Oitenta Reais)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002869226676947

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:06

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 480,00)(quatrocentos e oitenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.492
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3.492
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1110 6618 2600 0236 5500 3000 0034 9215 5751 2201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250057094308 05/11/2025 15:35:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	05-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	05-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:35:07

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 05/12/2025| Valor = 480||||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
480,00	91,20	0,00	0,00	480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,1500 Kg	0,1500 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1415	FITA INDICA ACIDO PARACETICO ALLOXY (250 A 2500 PPM) HR- 100 Val: 04/06/2027 :Lote: PQ2M06-25AL	38221990	000	5102	FR	3	160,00	0,00	0,00	480,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,00

ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 11 / 25
HORA: 09 : 40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:35
Cï¿½digo de Barras	07790001161208736939804951254632112860000180900
Descriï¿½ï¿½o	GALHARDI E DANTAS - FT112025
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025110906211841497
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	03915427000108
Razï¿½o Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	03915427000108
Razï¿½o Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Nome Fantasia	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razï¿½o Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	02/12/2025 15:34:58
Valor Nominal	1.809,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.809,00 (Um Mil E Oitocentos E Nove Reais)
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002865718599760

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Emitido em:
10/11/2025

DOCUMENTO DE FATURA

FT112025

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/12/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 12034

Valor Total: R$ 1.809,00

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
12/12/2025

OUTROS

Observações:

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	3524
Conta	130040389
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 769.691,00 (Setecentos e Sessenta e Nove Mil e Seiscentos e Noventa e Um Reais)
Descrição	MEDQUALI ASSESSORIA - NF 416 E 417
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002861484029730

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:20

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

23221

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

iyqGzlK0q

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
27/11/2025 09:37:30	11/2025	416 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.218.488/0001-14

Inscrição Municipal
3102249

Telefone
(91) 9287-9803

Nome / Nome Empresarial
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
MEDQUALI.DIRETORIA@GMAIL.COM

Endereço
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 NAZARE

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66040-281

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Referente a prestação de serviços médicos na especialidade de Ortopedia e Traumatologia em novembro 2025, para o Hospital Regional Público do Caetés - Capanema/PA.

1. Plantões médicos de 24h em Ortopedia (02 médicos todos os dias) - 1 - R$ 305.000,00 - R$ 305.000,00.
2. Plantões médicos de 24h em Ortopedia (01 médico Segunda a Quinta) - 1 - R$ 80.000,00 - R$ 80.000,00.
3. Consultas Ambulatoriais de Ortopedia - 800 - R$ 50,00 - R$ 40.000,00
4. Coordenação Médica em Ortopedia - 1 - R$ 11.970,00 - R$ 11.970,00.
5. Consultas Ambulatoriais de Urologia - 350 - R$ 70,00 - R$ 24.500,00.
6. Cirurgias Urológicas Benignas - 45 - R$ 1.500,00 - R$ 67.500,00.
7. Coordenação Médica em Urologia - 01 - R$ 12.000,00 - R$ 12.000,00.
8. Plantão Presencial 24 horas - 1 urologista - 15 - R$ 3.202,00 - R$ 48.030,00
9. Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassonografia em Urologia- 07 - R$ 1.000,00 - R$ 7.000,00.
10. Consultas em Cardiologia Adulto Geral - 500 - R$ 45,00 - R$ 22.500,00
11. Consultas em Cardiologia Adulto Pré-Operatório- 800 - R$ 45,00 - R$ 36.000,00
12. Consultas em Cardiologia Pediátrica - 100 - R$ 45,00 - R$ 4.500,00
13. Laudo Médico de MAPA - 150 - R$ 82,00 - R$ 12.300,00
14. Laudo Médico de HOLTER - 140 - R$ 85,00 - R$ 11.900,00
15. Laudo Médico de Eletrocardiograma - 1.000 - R$ 13,00 - R$ 13.000,00
16. Execução e Laudo Médico de Ecocardiograma - 400 - R$ 115,00 - R$ 46.000,00
17. Execução e Laudo Médico de Teste Ergométrico - 200 - R$ 119,00 - R$ 23.800,00 - Valor Total da NF: 766.000,00

Dados Bancário da empresa: Banco Santander. Agencia 3524. Conta Corrente 13.004.038-9.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
766.000,00	0,00	0,00	766.000,00	3,000000	22.980,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	11.490,00	4.979,00	22.980,00	0,00	7.660,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
766.000,00	47.109,00	0,00	0,00	718.891,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

1QBRGn7KI

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
27/11/2025 09:54:25	11/2025	417 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
32.218.488/0001-14

Inscrição Municipal
3102249

Telefone
(91) 9287-9803

Nome / Nome Empresarial
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
MEDQUALI.DIRETORIA@GMAIL.COM

Endereço
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 NAZARE

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66040-281

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7739-0/02-00 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

Serviço
03.01 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

1. Referente a prestação de Locação de Equipamento em Urologia (descritivo no contrato) realizada no mês de Novembro 2025, para o Hospital Regional Público do Caetés, no municipio de Capanema - Pará, no valor total de R$ 27.000,00.

2. Referente a prestação de Locação de equipamento a laser para cirurgia urológica com OPME para 04 cirurgias, realizada no mês de Novembro 2025, para o Hospital Regional Público do Caetés, no municipio de Capanema - Pará, no valor total de R$ 23.800,00.

Campo Serviços / QTDE / Val. Unitário / Valor total:

1. Locação de Equipamento (descritivo no contrato) em Urologia - 01 - R$ 27.000,00 - R$ 27.000,00.

2. Locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME - 04 - R$ 5.950,00 - R$ 23.800,00.

Valor total da NF: 50.800,00

Dados Bancário da empresa: Banco Santander. Agencia 3524. Conta Corrente 13.004.038-9.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	-

Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
50.800,00	0,00	0,00	50.800,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
50.800,00	0,00	0,00	0,00	50.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

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

Regra especial de tributação do prestador de serviço: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:28
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	804
Conta	142205
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.401,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Um Reais)
Descrição	LIMA & BORGES - NF 202550
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002861806311908

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:19

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

22.878

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202500000000050	**21/11/2025 08:51:57**	**36cc3a853**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@livedoctorcontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS. NO PERÍODO DE 01.11.2025 A 30.11.2025
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 = R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$ 175,50 = R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
DADOS BANCÁRIOS
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5
VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA
CNPJ: 21.110.768/0001-98

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: 017245
HRPC-INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Normal

Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390028604342800000
Data da Operação	02/12/2025 15:29
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência	2001
Conta	443945
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 187.700,00 (Cento e Oitenta e Sete Mil e Setecentos Reais)
Descrição	CENTRO DE HEMODIALIS - NF 202558
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	02/12/2025
Autenticação	639002862383987601

Emitido em terça-feira, 2 de dezembro de 2025 às 17:19

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

023123

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000058

Data e Hora
21/11/2025 05:56:22

Código de Verificação
b1823eabf

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicilio Tributário Digital: **gerencia.admfin@cehmo.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Novembro/2025.

Conta bancária para credito:
Banco Sicred - 748
Ag: 2001
C/C: 44394-5

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPC-INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645.736
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390035110156800000
Data da Operação	03/12/2025 09:32
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência	1436
Conta	823317
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 301.186,31 (Trezentos e Um Mil e Cento e Oitenta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos)
Descrição	EXPRESS ALIMENTOS - NF 5679
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	03/12/2025
Autenticação	639003511179930000

Emitido em quinta-feira, 4 de dezembro de 2025 às 14:06

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 005.679** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I, . 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.679
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1118 5803 0300 0196 5500 1000 0056 7916 0020 3827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250061712764 - 28/11/2025 15:40:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	28/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	28/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		15:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005679/1	04/12/2025	301.186,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100.385,41	12.046,24	0,00	0,00	301.186,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	301.186,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.515,0000	3,8000	28.557,00	9.518,05	1.142,17	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	9.749,0000	14,3000	139.410,70	46.465,59	5.575,87	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	401,0000	12,0000	4.812,00	1.603,84	192,46	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.599,0000	3,4000	8.836,60	2.945,24	353,43	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.539,0000	3,4000	8.632,60	2.877,25	345,27	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	6.193,0000	12,2000	75.554,60	25.182,35	3.021,88	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	539,0000	12,0000	6.468,00	2.155,78	258,69	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.542,0000	3,4000	12.042,80	4.013,87	481,66	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	847,0000	2,5000	2.117,50	705,76	84,69	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.315,0000	7,6000	9.994,00	3.331,00	399,72	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ANIVERSARIO E COFFE	21069090	020	5.102	UND	1,0000	2.426,5100	2.426,51	808,76	97,05	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	389,0000	6,0000	2.334,00	777,92	93,35	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO Nº 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 31/10/2025 a 27/11/2025 CONTRATO GESTÃO Nº 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL Nº da AGÊNCIA: 1436-2 Nº da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ANDREA M. LARISSA SILVA
NUTRICIONISTA – RT
CRN 8 [illegible]
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 05/12/2025
Total de Registros: 591
Total dos Créditos: 1.494.517,27

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

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

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

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

20/01/2026 08:38:05	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 11/2025
Documento: TÍTULO **Nº** **3280** **Emissão:** **02/12/2025**

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	R$:	1.494.517,27
2)	Data: Data limite	R$:	
3)	Data: 05/12/25	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			1.494.517,27

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Daniel Gomes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH 02/12/2025	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Priscila Amaral COORDENADORA DP/RH HRPC-INDSH

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/11
Data Prevista: 05/12/2025
Total de Registros: 591
Total de Créditos: 1.494.517,27

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

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

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

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

02/12/2025 11:59:39 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
IRPC-INESH

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 457 de 3252
Página 7 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	5,208.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	30/11/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,445.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	30/11/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,927.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	30/11/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	3,474.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	30/11/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,238.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	30/11/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,683.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	30/11/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	3,268.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	30/11/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	4,437.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	30/11/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	4,062.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	30/11/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,423.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	30/11/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	3,323.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	30/11/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	5,024.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	30/11/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,747.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	30/11/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,322.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	30/11/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,217.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	30/11/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,743.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	30/11/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,163.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	30/11/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	3,165.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	30/11/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	2,449.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	30/11/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,228.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	30/11/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,142.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	30/11/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	3,345.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	30/11/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,367.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	30/11/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	644.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	30/11/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,619.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	30/11/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	3,111.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	30/11/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	5,938.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	30/11/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,408.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	30/11/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,221.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	30/11/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	1,566.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 458 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,502.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	30/11/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	3,228.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	30/11/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	3,319.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	30/11/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	949.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	30/11/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,768.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	30/11/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,414.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	30/11/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,611.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	30/11/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,424.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	30/11/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,712.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	30/11/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	101.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	30/11/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	3,343.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	30/11/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,047.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	30/11/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	2,688.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	30/11/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,411.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	30/11/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,694.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	30/11/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,699.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	30/11/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,048.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	30/11/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,788.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	30/11/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,822.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	30/11/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	3,098.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	30/11/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,757.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	30/11/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	3,012.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	30/11/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	3,304.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	30/11/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	1,470.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	30/11/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	3,324.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	30/11/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	3,152.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	30/11/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,113.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	30/11/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	3,175.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	30/11/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	3,199.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	30/11/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,725.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	30/11/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,401.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,169.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	30/11/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,599.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	30/11/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,564.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	30/11/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,655.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	30/11/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	3,316.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	30/11/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	3,304.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	30/11/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	2,654.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	30/11/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,843.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	30/11/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	3,894.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	30/11/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	2,095.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	30/11/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	3,321.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	30/11/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	1,610.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	30/11/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	3,189.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	30/11/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	4,402.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	30/11/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	1,787.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	30/11/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	135.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	30/11/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	3,314.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	30/11/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,212.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	30/11/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	3,325.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	30/11/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	3,317.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	30/11/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	3,165.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	30/11/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	3,325.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	30/11/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,405.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	30/11/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	4,607.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	30/11/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	1,242.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	30/11/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	3,139.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	30/11/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	3,316.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	30/11/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	2,106.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	30/11/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	4,723.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	30/11/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,854.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	30/11/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	10,519.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 460 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	3,180.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	30/11/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	5,082.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	30/11/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,150.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	30/11/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,604.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	30/11/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,754.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	30/11/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	3,322.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	30/11/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,284.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	30/11/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	1,622.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	30/11/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	4,278.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	30/11/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,484.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	30/11/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,810.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	30/11/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,305.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	30/11/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	2,549.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	30/11/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	3,165.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	30/11/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	3,104.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	30/11/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	1,382.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	30/11/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,055.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	30/11/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	3,355.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	30/11/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	3,174.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	30/11/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	3,189.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	30/11/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,014.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	30/11/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,913.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	30/11/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	1,627.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	30/11/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	3,552.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	30/11/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	4,888.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	30/11/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	4,221.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	30/11/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	263.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	30/11/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,660.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	30/11/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	4,475.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	30/11/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	3,094.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	30/11/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	3,204.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	1,779.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	30/11/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,772.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	30/11/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,596.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	30/11/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,730.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	30/11/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,842.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	30/11/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,797.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	30/11/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	1,849.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	30/11/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,435.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	30/11/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,483.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	30/11/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,800.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	30/11/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,786.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	30/11/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,780.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	30/11/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	118.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	30/11/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	1,339.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	30/11/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	2,630.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	30/11/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	3,305.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	30/11/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	3,426.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	30/11/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	4,427.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	30/11/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	3,320.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	30/11/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	3,319.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	30/11/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	2,949.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	30/11/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	3,520.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	30/11/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	3,340.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	30/11/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	3,290.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	30/11/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,477.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	30/11/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,393.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	30/11/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	3,309.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	30/11/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	3,172.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	30/11/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,122.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	30/11/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	1,304.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	30/11/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,460.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 462 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	1,323.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	30/11/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	1,868.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	30/11/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	3,170.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	30/11/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,346.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	30/11/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,776.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	30/11/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,773.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	30/11/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	4,321.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	30/11/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,374.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	30/11/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	3,154.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	30/11/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,608.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	30/11/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	3,237.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	30/11/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	3,027.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	30/11/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	3,189.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	30/11/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	3,342.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	30/11/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,088.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	30/11/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	3,167.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	30/11/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	3,085.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	30/11/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	2,538.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	30/11/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,804.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	30/11/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,745.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	30/11/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,337.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	30/11/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	3,129.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	30/11/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,396.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	30/11/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	1,621.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	30/11/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	3,329.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	30/11/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	3,125.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	30/11/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	1,626.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	30/11/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,577.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	30/11/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	1,704.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	30/11/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	1,624.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	30/11/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	3,353.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,549.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	30/11/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	3,686.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	30/11/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	4,360.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	30/11/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	5,191.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	30/11/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,546.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	30/11/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	3,142.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	30/11/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	3,323.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	30/11/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	1,566.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	30/11/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	1,789.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	30/11/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,827.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	30/11/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,292.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	30/11/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	3,304.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	30/11/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	3,078.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	30/11/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,382.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	30/11/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	3,149.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	30/11/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	3,314.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	30/11/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	3,273.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	30/11/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	3,323.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	30/11/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	3,166.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	30/11/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	3,155.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	30/11/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,037.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	30/11/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	3,296.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	30/11/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	3,154.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	30/11/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	3,175.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	30/11/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	3,076.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	30/11/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	3,449.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	30/11/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	3,168.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	30/11/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	2,382.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	30/11/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	3,136.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	30/11/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	3,485.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	30/11/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,226.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	1,816.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	30/11/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	4,238.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	30/11/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	695.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	30/11/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,441.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	30/11/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,790.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	30/11/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	537.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	30/11/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,573.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	30/11/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,748.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	30/11/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	3,350.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	30/11/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	3,137.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	30/11/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	3,327.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	30/11/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	3,198.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	30/11/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	4,262.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	30/11/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	6,000.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	30/11/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,389.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	30/11/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	3,179.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	30/11/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	1,457.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	30/11/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,713.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	30/11/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,076.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	30/11/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,511.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	30/11/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,345.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	30/11/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,618.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	30/11/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,459.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	30/11/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,806.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	30/11/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,827.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	30/11/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	2,333.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	30/11/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,137.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	30/11/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,912.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	30/11/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,543.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	30/11/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,172.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	30/11/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,768.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,184.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	30/11/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,592.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	30/11/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	1,794.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	30/11/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,768.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	30/11/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	2,101.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	30/11/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,490.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	30/11/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,024.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	30/11/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,902.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	30/11/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	102.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	30/11/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	723.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	30/11/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,387.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	30/11/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,067.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	30/11/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	5,199.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	30/11/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	3,316.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	30/11/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	1,876.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	30/11/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,729.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	30/11/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	1,803.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	30/11/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	3,152.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	30/11/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	3,265.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	30/11/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,145.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	30/11/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	3,613.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	30/11/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	3,302.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	30/11/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,301.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	30/11/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,535.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	30/11/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	3,308.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	30/11/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	3,397.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	30/11/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	1,988.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	30/11/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	3,088.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	30/11/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,098.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	30/11/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,479.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	30/11/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,254.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 466 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	218.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	30/11/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,377.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	30/11/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	3,755.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	30/11/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	3,315.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	30/11/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	2,993.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	30/11/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,518.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	30/11/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	3,156.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	30/11/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	4,792.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	30/11/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	2,603.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	30/11/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	3,326.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	30/11/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	688.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	30/11/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	3,145.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	30/11/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	3,111.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	30/11/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	3,344.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	30/11/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	3,173.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	30/11/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,797.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	30/11/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	86.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	30/11/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,762.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	30/11/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	1,753.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	30/11/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	1,761.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	30/11/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,384.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	30/11/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,245.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	30/11/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,363.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	30/11/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,104.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	30/11/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,243.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	30/11/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	3,287.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	30/11/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,468.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	30/11/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,080.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	30/11/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	2,956.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	30/11/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,526.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	30/11/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,298.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	3,372.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	30/11/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,415.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	30/11/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	3,180.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	30/11/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	3,304.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	30/11/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,227.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	30/11/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	3,390.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	30/11/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	12,316.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	30/11/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,643.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	30/11/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	1,998.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	30/11/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	1,905.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	30/11/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	3,297.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	30/11/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	4,236.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	30/11/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,268.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	30/11/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	1,968.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	30/11/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	4,401.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	30/11/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	3,834.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	30/11/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	2,202.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	30/11/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	2,088.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	30/11/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	2,101.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	30/11/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	2,611.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	30/11/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,693.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	30/11/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,830.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	30/11/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,523.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	30/11/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	3,070.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	30/11/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	4,197.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	30/11/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	1,401.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	30/11/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,051.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	30/11/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,645.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	30/11/2025
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,833.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	30/11/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,073.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	30/11/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,677.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 468 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,458.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	30/11/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	4,629.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	30/11/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	79.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	30/11/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	2,100.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	30/11/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	2,117.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	30/11/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	2,050.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	30/11/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	78.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	30/11/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,754.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	30/11/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	4,448.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	30/11/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	3,466.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	30/11/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,435.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	30/11/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	2,041.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	30/11/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,573.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	30/11/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	3,140.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	30/11/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	3,596.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	30/11/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	3,291.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	30/11/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	3,145.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	30/11/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	3,167.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	30/11/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,365.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	30/11/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	3,142.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	30/11/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	2,195.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	30/11/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	4,427.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	30/11/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,807.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	30/11/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,156.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	30/11/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,733.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	30/11/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	162.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	30/11/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,729.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	30/11/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	94.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	30/11/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	2,982.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	30/11/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	4,157.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	30/11/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,676.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,454.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	30/11/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,247.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	30/11/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,103.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	30/11/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,816.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	30/11/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	3,301.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	30/11/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,151.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	30/11/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,204.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	30/11/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	4,485.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	30/11/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,103.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	30/11/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	3,157.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	30/11/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,435.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	30/11/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,742.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	30/11/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,141.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	30/11/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	4,236.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	30/11/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	1,787.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	30/11/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	2,344.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	30/11/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	4,154.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	30/11/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	4,206.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	30/11/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	1,733.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	30/11/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	3,560.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	30/11/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	2,867.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	30/11/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	2,758.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	30/11/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,634.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	30/11/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	3,350.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	30/11/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,798.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	30/11/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	3,104.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	30/11/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,137.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	30/11/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,055.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	30/11/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,310.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	30/11/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,347.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	30/11/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,507.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 470 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,775.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	30/11/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,752.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	30/11/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	3,146.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	30/11/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,522.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	30/11/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	4,260.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	30/11/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	30/11/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,725.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	30/11/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,186.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	30/11/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	3,156.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	30/11/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,664.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	30/11/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,773.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	30/11/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	3,372.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	30/11/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,168.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	30/11/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,626.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	30/11/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,732.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	30/11/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	30/11/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,952.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	30/11/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	234.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	30/11/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	138.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	30/11/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	1,532.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	30/11/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,620.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	30/11/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,731.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	30/11/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,203.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	30/11/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,737.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	30/11/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	4,497.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	30/11/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	351.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	30/11/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,729.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	30/11/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,771.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	30/11/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,228.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	30/11/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,428.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	30/11/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	3,170.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	3,149.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	30/11/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	3,312.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	30/11/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,286.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	30/11/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	4,121.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	30/11/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	30/11/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	87.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	30/11/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,794.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	30/11/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,675.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	30/11/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,262.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	30/11/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	30/11/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,328.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	30/11/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,053.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	30/11/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	616.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	30/11/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	939.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	30/11/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	115.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	30/11/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,792.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	30/11/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,651.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	30/11/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	3,118.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	30/11/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	1,566.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	30/11/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	3,336.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	30/11/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,185.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	30/11/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,493.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	30/11/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,576.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	30/11/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,680.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	30/11/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	4,274.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	30/11/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,728.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	30/11/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	3,124.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	30/11/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	3,154.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	30/11/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	2,138.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	30/11/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	3,160.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	30/11/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,548.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

CDI - Consultoria e Informática

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,351.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	30/11/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,387.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	30/11/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	2,056.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	30/11/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,381.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	30/11/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,799.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	30/11/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	4,180.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	30/11/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	3,849.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	30/11/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	159.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	30/11/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,205.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	30/11/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,731.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	30/11/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,703.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	30/11/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,462.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	30/11/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,588.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	30/11/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,400.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	30/11/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	3,284.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	30/11/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	2,060.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	30/11/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	4,548.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	30/11/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,284.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	30/11/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,350.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	30/11/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	3,958.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	30/11/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,620.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	30/11/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,144.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	30/11/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,121.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	30/11/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,197.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	30/11/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	2,941.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	30/11/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,958.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	30/11/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,211.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	30/11/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,750.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	30/11/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,346.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	30/11/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,378.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	30/11/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,716.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	30/11/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,580.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	30/11/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	4,191.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	30/11/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	5,561.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	30/11/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	3,164.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	30/11/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	3,144.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	30/11/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	638.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	30/11/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	637.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	30/11/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	30/11/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	30/11/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	523.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	30/11/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	30/11/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	521.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	30/11/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	635.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	30/11/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	638.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	30/11/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	637.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	30/11/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	2,720.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	30/11/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	2,275.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	30/11/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	4,401.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	30/11/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	4,280.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	30/11/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	5,109.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	30/11/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	1,922.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	30/11/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	4,703.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	30/11/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	3,305.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	30/11/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	1,779.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	30/11/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	1,672.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	30/11/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	3,979.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	30/11/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	1,956.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	30/11/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	3,997.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	30/11/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	1,750.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	30/11/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	1,793.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	30/11/2025
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	1,103.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 474 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	1,778.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	30/11/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	1,681.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	30/11/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	2,277.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	30/11/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	3,384.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	30/11/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	1,404.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	30/11/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	1,770.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	30/11/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	1,788.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	30/11/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	1,740.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	30/11/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	3,204.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	30/11/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	3,176.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	30/11/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	3,157.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	30/11/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	1,964.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	30/11/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	1,751.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	30/11/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	1,800.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	30/11/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	3,150.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	30/11/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	1,693.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	30/11/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	1,449.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	30/11/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	1,724.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	30/11/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	1,601.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	30/11/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	1,746.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	30/11/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	1,489.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	30/11/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	1,947.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	30/11/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	1,751.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	30/11/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	1,738.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	30/11/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	1,683.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	30/11/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	1,692.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	30/11/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	1,728.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	30/11/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	1,457.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	30/11/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	1,472.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	30/11/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	4,848.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	30/11/2025
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	1,751.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	1,464.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	30/11/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	1,707.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	30/11/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	1,661.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	30/11/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	1,535.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	30/11/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	1,542.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	30/11/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	4,251.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	30/11/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	3,153.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	30/11/2025
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	1,747.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	30/11/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	1,788.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	30/11/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	1,753.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	30/11/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	3,255.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	30/11/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	3,152.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	30/11/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	2,020.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	30/11/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	1,920.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	30/11/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	1,733.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	30/11/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	2,107.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	30/11/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	1,675.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	30/11/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	1,892.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	30/11/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	1,526.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	30/11/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	1,752.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	30/11/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	1,734.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	30/11/2025
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	1,747.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	30/11/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	1,744.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	30/11/2025
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	1,633.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	30/11/2025
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	1,576.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	30/11/2025
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	1,323.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	30/11/2025
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	1,466.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	30/11/2025
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	1,162.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	30/11/2025
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	765.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	30/11/2025
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	721.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	30/11/2025
0001036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-11	251.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376789	30/11/2025

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 476 de 540

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-59	194.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376800	30/11/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,159.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	30/11/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,490.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	30/11/2025

TOTAL DE REGISTROS : 591 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,494,517.27

Autorizado por: **Cpf:**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054233968700000
Data da Operação	05/12/2025 14:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Titular	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA.
cnpj	15.131.757/0001-91
Agência	0340
Conta	061826292-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512051740IZZ5XSQACZZ
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.845,00 (Um Mil E Oitocentos E Quarenta E Cinco Reais)
Descrição	ABSOLUTA COMERCIO DE - NF 39961
Autenticação	639005424361770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:59

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.845,00

NF-e
Nº **000039961**
SÉRIE 0

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DA EMISSÃO: 17/11/2025

ABSOLUTA®
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
AVENIDA MELVIN JONES, 1162
JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº **000039961**
SÉRIE 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 243250356611997 17/11/2025 14:18:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080177890		15.131.757/0001-91	43251115131757000191550000000399611851817589

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	17/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91)98509-2913	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
39961-1	02/12/2025	1.845,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.845,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E T	0-Emitente				34.028.316/0026-61

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SIQUEIRA CAMPOS, 1100	Porto Alegre	RS	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,290	3,290

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MMCVCBJ2-70-20	CATETER VENOSO CENTRAL D/L 7FR X 20CM - BIOMEDICAL Reg. Anvisa: 10256400078 Lote: 202505005 Val.: 18/05/2028	90183929	040	6.108	UN	40	37,9000	1.516,00					
TPL11515	TELA DE POLIPROPILENO 15 X 15 CM - SULMEDICAL Reg. Anvisa: 80559810001 Lote: 2509L14 Val.: 08/09/2030	30061090	040	6.108	UN	10	32,9000	329,00					

LANÇADO
02 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 12 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99
PEDIDO REALIZADO POR JOSE ENDERSON VIA BIONEXO.
MATERIAL, MARCA, ENDEREÇO DE ENTREGA E ENVIO PELOS CORREIOS CONFIRMADOS COM JOSE ENDERSON VIA WHATSAPP.
O.C.: 627430475
Pedido: 18824

RESERVADO AO FISCO

WME Sistem

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054598180600000
Data da Operação	05/12/2025 15:41
Código de Barras	07790001161206689949804935585176712870000577440
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 2329
Número Único do Boleto	3025110704175500364
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 15:40:56
Valor Nominal	5.774,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.774,40 (Cinco Mil E Setecentos E Setenta E Quatro Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005460570010000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:53

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.774,40	NF-e Nº: 000.002.329 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH	

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.329
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1142 0832 7100 0106 5500 1000 0023 2910 0002 4970

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250057321223 - 06/11/2025 15:19:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	06/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	06/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		15:18:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/12/2025	5.774,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.774,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.774,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					1350.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001187	CPHD FRACAO BASICA GL 5 LT (BICARBONATO DE SODIO 8,4%) LT. FB25G411 Val. 06/27	30049099	0 40	5102	GL	240,00	24,0600	5.774,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
10 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 11 / 25
HORA: 15 40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM COMPRA: 4690.25.11 Fatura: 00002497-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054598180600000
Data da Operação	05/12/2025 15:40
Código de Barras	23795593019000000002773018414703412890000105000
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4539
Número Único do Boleto	3025111407350629631
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 15:40:28
Valor Nominal	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.050,00 (Um Mil E Cinquenta Reais)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005460294510000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:53

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 06/11/2025 Valor Total: R$ 1.050,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4539
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4539
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 3342 6800 0186 5500 1000 0045 3912 7809 2745

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.057.290.305 06/11/2025 12:59:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	06/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			12:59:26

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.050,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	08/12/2025
Valor R$:	1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.050,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RS:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VL			12,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	30,00	35,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009216 Vend.: 002-VITOR COTAÇÃO: 626536594 | RETIRADA EM LOJA DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 07 / 11 / 25 HORA: 11 : 15 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

LANÇADO
07 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900545981806000O
Data da Operação	05/12/2025 15:41
Código de Barras	00190000090313145200900012278172712880000037330
Descrição	O J B NICESIO - NF 19587 3/3
Número Único do Boleto	3025090904782999417
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00454927000100
Razão Social	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 15:41:20
Valor Nominal	373,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 373,30 (Trezentos E Setenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005460808550000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:52

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO
EMISSÃO: 08/09/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 1.119,90 Volume: 1 Numero Pedido: 536492	NF-e Nº: 19587 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7701

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 19.587
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0900.4549.2700.0100.5500.1000.0195.8710.0542.4030

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

DADOS DA NF-e
135252617657953 - 08/09/2025 12:20:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	08/09/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	08/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	(919)8509-2913	PA		12:20:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

19587/1 - 08/10/25 - 373,30 | 19587/2 - 07/11/25 - 373,30 | 19587/3 - 07/12/25 - 373,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	São José do Rio Preto			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6036 90189099	VALVULA HILL FERGUSSON 30 X 76MM Numero da FCI:	0102 6108	UN	1,0000	1.119,9000	0,0000 0,0000 %	1.119,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 09 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/09/25
Loano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS. CONFORME ADI 5464BOLETO - BIONEXO 402871851 - OC 4496.25.08 / Nro Doc: 19013 Tributo aproximado R$: 73,13 Federal R$: 134,39 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:18789/	ANTONIA ENILICE B. DA SILVA COREN/PA 471662 HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054598180600000
Data da Operação	05/12/2025 15:41
Código de Barras	00190000090104283700300028585172612890000201200
Descrição	TRIMED - NF 42444
Número Único do Boleto	3025111006229496658
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 15:41:50
Valor Nominal	2.012,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.012,00 (Dois Mil E Doze Reais)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005461110200000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:50

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 10/11/2025

Valor Total da Nota: 2.012,00

NFe Nº 0000042444
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000042444
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1104 2527 4200 0165 5500 1000 0424 4416 2996 0105

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250057927880 - 10/11/2025 - 15:34:45

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	10/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	10/11/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		15:32:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	08/12/2025	2.012,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	652,89	2.012,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	PEV54MTC48O	Poliester 5 c/ag. 4 x 4,8cm 75cm c/12 Bioline *LT:202414076 VL:07/2029*	30061090	041	5102	Cx	1,0000	792,0000	0,00	792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,00
2	2784	Agulha Anestesia Raqui 22G x 3x1/2 90mm KDL *LT:20220502 VL:05/2027*	90183929	041	5102	Uni	200,0000	4,6000	0,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,54
3	PL20MR35R	Polipropileno 2-0 c/ag. 3,5cm MR 75cm c/24 Bioline *LT:202412593 VL:06/2029*	30061090	041	5102	cx	2,0000	150,0000	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,35

LANÇADO
11 / 11 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

ALIQUOTARIFADO
DATA: 11 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALIQUOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 270,61 Fed - R$ 382,28 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF VEM COLETAR	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900545981806000O
Data da Operação	05/12/2025 15:41
Código de Barras	00190000090369336800700000006171812870000045000
Descrição	QUIMICA FARMACEUTICA - NF 40
Número Único do Boleto	3025112607613200964
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09591134000107
Razão Social	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Hospital Regional
Identificação Sacador Avalista	09.591.134/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 15:41:34
Valor Nominal	450,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 450,00 (Quatrocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005460953090000

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

EQUILIBRIO SANTA IZABEL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0001-07 IE: 154607720
RUA DR. JOAO CASA NOVA, 10 - CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3744-4050
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100225	NIMODIPINO 600 CAPS	1,000G	450,000	450,00

Qtde. total de itens	1
Valor Total R$	450,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario	450,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 1109 5911 3400 0107 6500 2000 0000 4014 8343 2185

CONSUMIDOR - CNPJ: 23.453.830/0023-85

Nome: INDSH/HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Endereço: Avenida Barao de Capanema, 3191
NFC-e nº 40 Série 2 26/11/2025 16:11:40
Protocolo de autorização: 215250690383933
Data de autorização: 26/11/2025 16:11:41

Emissão Normal

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$60,53 Fed. R$13,50 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 11 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054598180600000
Data da Operação	05/12/2025 15:40

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	RONIZE ARAUJO FERREIRA
CPF	***.203.312-**
Agência	0025
Conta	000096007-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512051840WWYIZWV8364
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 26,84 (Vinte E Seis Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Descrição	PENSAO - RONIZE ARAUJO FERREIRA 112025
Autenticação	639005460028330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:58

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054598180600000
Data da Operação	05/12/2025 15:39

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO
CPF	***.341.422-**
Agência	0809
Conta	867385725-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512051839TQL0ATJVAYN
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 349,14 (Trezentos E Quarenta E Nove Reais E Quatorze Centavos)
Descrição	PENSAO - MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO 112025
Autenticação	639005459938870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:59

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19 - HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : PENSÃO ALIMENTÍCIA 11/2025
Documento: **Nº** **3218** **Emissão:** 02/12/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	RONIZE ARAÚJO FERREIRA	R$:	26,84
2)	Data:	MARTA MARIA S. R. NASCIMENTO	R$:	349,14
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	05/12/25	R$:	
6)	Data:		R$:	
				375,98

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

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

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome (BENEFICIARIO)	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
19	1040025	03110101	000508	RONIZE ARAUJO FERREIRA	941.203.312-53	000960070	26,84	-Benef.
19	1040809	03310101	000056	MARIA MARIA SILVA RAMOS NASCIM	020.341.422-50	8673857350	349,14	-Benef.
TOTAL FILIAL 19						2	375,98	
Total Geral	2						375,98	

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054598180600000
Data da Operação	05/12/2025 15:40
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	033 - BCO SANTANDER BRASIL S.A.
Agência	389
Conta	130035194
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Credito em Conta
Valor	R$ 235.371,65 (Duzentos e Trinta e Cinco Mil e Trezentos e Setenta e Um Reais e Sessenta e Cinco Centavos)
Descrição	REPASSE RDC SEDE 112025
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005460120610000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:57

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. **11/2025**
HRPC

São Paulo, 01 de dezembro de 2025

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R$ 235.371,65	R$ 235.371,65
RECEBIMENTO: Dezembro2025		

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

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900542339687000 0
Data da Operação	05/12/2025 14:40
Código de Barras	23792373044201113198607027236707612890000103656
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 9305
Número Único do Boleto	3025111304322888943
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 14:40:05
Valor Nominal	1.036,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.036,56 (Um Mil E Trinta E Seis Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005424060570000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:54

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

023 333

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

g9Uz0PJNR

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
10/11/2025 17:39:37	11/2025	9305 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
34.597.955/0013-23

Nome / Nome Empresarial
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO KM 12 PARTE COL PINHEIRO

Inscrição Municipal
1036202

Telefone
(91) 3211-7253

E-mail
ESPECIALISTA_FISCAL_CAMPO@LINDE.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66820-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

Endereço
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
financeiro.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
-

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3319-8/00-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço
14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

LOTE.L:5104641
CENTRO:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 Ass Tec Preventiv Diferenciada
COND.PAGTO:D028
REF:NOVEMBRO/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.036,56	0,00	0,00	1.036,56	5,000000	51,82

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.036,56	0,00	0,00	0,00	1.036,56

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900541609875000 0
Data da Operação	05/12/2025 14:27
Código de Barras	23792373044201113198608027236705412890000103656
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 9306
Número Único do Boleto	3025111303323849586
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 14:27:12
Valor Nominal	1.036,56
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.036,56 (Um Mil E Trinta E Seis Reais E Cinquenta E Seis Centavos)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005416328050000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:55

023331

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

UuitQwIuo

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
10/11/2025 17:42:04	11/2025	9306 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
34.597.955/0013-23

Inscrição Municipal
1036202

Telefone
(91) 3211-7253

Nome / Nome Empresarial
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

E-mail
ESPECIALISTA_FISCAL_CAMPO@LINDE.COM

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO KM 12 PARTE COL PINHEIRO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66820-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

E-mail
financeiro.hrpc@indsh.org.br

Endereço
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 0 CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
-

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3319-8/00-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço
14.02 - ASSISTENCIA TECNICA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

LOTE.L:5104641
CENTRO:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 Ass Tec Preventiv Diferenciada
COND.PAGTO:D028
REF:NOVEMBRO/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigivel

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.036,56	0,00	0,00	1.036,56	5.000000	51,82

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.036,56	0,00	0,00	0,00	1.036,56

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

MÁRCIO CARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900541609875000O
Data da Operação	05/12/2025 14:27
Código de Barras	23792373044201113189566027236703712890000378900
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 99365562
Número Único do Boleto	3025111007233794016
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/12/2025 14:27:01
Valor Nominal	3.789,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.789,00 (Três Mil E Setecentos E Oitenta E Nove Reais)
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005416219480000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:55

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

023129

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0099365562

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	08.11.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA / 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000546	Locação Cilindros G.E .	12	CDA	34,9975	420,00
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2	2	CDA	1492,0000	2.984,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
				Valor Total da Nota	**3.789,00**

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 06.12.2025

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0099365562

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

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

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

DANFE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

2ª Via
Página 1/2

023218

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

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

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio
1001056413

Conta Contrato
3018364491

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

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

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

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

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

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

Grandezas Contratadas

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

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

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

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

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

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

REAVISO DE VENCIMENTO

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

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

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

VENCIMENTO: 09.12.2025

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

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

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

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

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

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

Ficha de Compensação

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390054233968700000
Data da Operação	05/12/2025 14:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	403 - CORA SCFI
Agência	1
Conta	58219001
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 46.800,00 (Quarenta e Seis Mil e Oitocentos Reais)
Descrição	D4M LOGISTICA - NF 313 E 315
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005429995280000

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:58

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000313
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	19/11/2025 15:59:47
DATA DO FATO GERADOR	19/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
D4M LOGISTICA LTDA	D4M LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV RUI BARBOSA, Nº 93, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700140	ALTOS SALA 02

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.605.403/0001-49	NÃO	06048		981008940	FINANCEIRO@D4MLOGISTICA.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	REF.ALUGUEL DE MÁQUINAS	43.200,00	43.200,00

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGÍSTICA
HRPC-INDSH

05/12/25

OBSERVAÇÕES
ALUGUEL DE MUNCK DE 18 DIÁRIAS NO HRPC DE CAPANEMA, CHAVE PIX CNPJ: 35.605.403/0001-49 - BCO CORA : D4M LOGISTICA LTDA

TOTAL GERAL 43.200,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.200,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a5c6c1bc68e407be7ee6747db779d42d
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d7eefe462e05af64cf33c07172085f52

Recebi(emos) de **D4M LOGISTICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000313.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000313**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000315
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	24/11/2025 11:56:57
DATA DO FATO GERADOR	24/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
D4M LOGISTICA LTDA	D4M LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV RUI BARBOSA, Nº 93, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700140	ALTOS SALA 02

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.605.403/0001-49	NÃO	06048		981008940	FINANCEIRO@D4MLOGISTICA.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	REF.ALUGUEL DE MÁQUINAS	3.600,00	3.600,00

Vence 15/12/25

MÁRCIO SABAINA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC/INDSH

OBSERVAÇÕES

ALUGUEL DE MUNCK DE 1,5 DIÁRIAS NO HRPC DE CAPANEMA, CHAVE PIX CNPJ: 35.605.403/0001-49 - BCO CORA : D4M LOGISTICA LTDA

TOTAL GERAL **3.600,00**

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,0000 %	3.600,00	180,00	3.600,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fffc59712aa8d15691d219aa473af70b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - d7eefe462e05af64cf33c07172085f52

Recebi(emos) de **D4M LOGISTICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000315.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000315**

____/____/____ Data do Recebimento

_____ Assinatura do recebedor

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000019506442946390054663641300000
Data da Operação	05/12/2025 15:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	208 - BANCO BTG PACTUAL S.A.
Agência	50
Conta	4856199
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 23.462,50 (Vinte e Três Mil e Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	EJF SERVICOS MEDICOS - NF 202529
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	05/12/2025
Autenticação	639005467355614607

Emitido em segunda-feira, 8 de dezembro de 2025 às 09:57

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

22877

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000029
Data e Hora de Emissão	25/11/2025 11:21:13
Código de Verificação	ID6KAMO47
Data da prestação do serviço	25/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609

Telefone: (99) 9919-1672

Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br

Endereço: TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85

Telefone:

Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br

Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA
MÊS: NOVEMBRO/2025

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC 4,65% VALOR R$ 1.162,50
IR 1,50% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Intermédiário: Insc. Municipal:

Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/12
Data Prevista: 10/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 718,29

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

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

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

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

20/01/2026 08:38:06	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 689- BARBARA THAISSA B. DA SILVA

Documento: Nº 3290

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

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

VENCIMENTOS				
1)	Data:	04/12/25	R$:	
2)	Data:		R$:	718,29
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
6)	Data:	09/12/25	R$:	
				718,29

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

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro HRPC - INDSH
05.12.2025
10:02h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/12
Data Prevista: 10/12/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 718,29

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
RPC-INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	718.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	04/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 718.29

Autorizado por: **Cpf:**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16162376444	Barbara Thaissa Barbosa da Costa				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Av. Jose Bonifacio , SN	Vila				Taciateua
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Santa Maria do Para	PA	68738000	0621 - 9202 /PA		06211549202
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/05/2004	Nelma Leitao da Costa				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.868,45	13/03/2023	01/12/2025	01/12/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 01/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	62,28	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	2,17
63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	1.725,52	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 9/12 avos	1.410,04
68 Terço Constituc. de Férias	474,68	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	0,62	95.1 Ats Ferias Proporcio	14,01
95.2 Ats 13º Rescisao	17,13				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	3.706,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	943,57
103 Aviso Prévio Indenizado 30/dias	1.868,45	112.1 Previdência Social	4,71	112.2 Prev Social - 13º Salário	134,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Contrib.assis/negoci	37,37
				TOTAL DEDUÇÕES	2.988,16
				VALOR LÍQUIDO	718,29

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:49
Código de Barras	00190000090364032300600000189175112920000186118
Descrição	LOCARE LOCACAO DE EQ - NF 951
Número Único do Boleto	3025111104257070255
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	45277352000127
Razão Social	LO CARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:49:08
Valor Nominal	1.861,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.861,18 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Um Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009821495330000

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

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.861,18 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - AVENIDA BARaO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.951
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
TRAVESSA WE66, 661 - ANEXO A
CIDADE NOVA - 67140-080
ANANINDEUA - PA Fone: 9192928700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.951
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1145 2773 5200 0127 5500 1000 0009 5110 4840 2310
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA CONSUMIDOR - DENTRO DO ESTADO	215250058147658 - 11/11/2025 14:01:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
158166442			45.277.352/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	11/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARaO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	11/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	9134623051		14:01:40

FATURA / DUPLICATA

Boleto Bancário

Num.	001
Vene.	11/12/2025
Valor	R$ 1.861,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.861,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.861,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001870	CONJUNTO DILATADOR RENAL TIPO AMPLATZ 8D/30FR Lote: BL00524002 Data de fabricação: 31/05/2024 Data de vencimento: 30/04/2028 ANVISA: 0081655779021 Lote: BL00524002 Quant: 2.000 Fab: 31/05/2024 Val: 30/04/2028	90222190	0/102	5102	UN	2,0000	930,5900	1.861,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
12/11/25
ASS: [signature]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25
[signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: ID Bionexo: 627261903 Email do Destinatário: FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR	ALMOXARIFADO DATA: 11/11/2025 HORA: 19:46 RECEBIDO POR: [signature] RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Impresso em 11/11/2025 as 15:53:48

Desenvolvido por Sistema Gênesis ERP ® - https://www.sistemagenesiserp.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 18:03

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CC REGIÃO MERIDIONAL BRASIL
Titular	R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
cnpj	31.981.304/0001-00
Agência	4351
Conta	000106146-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512102103 9R6EYWBNDKM
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.507,00 (Dois Mil E Quinhentos E Sete Reais)
Descrição	RW MATERIAIS MEDICOS - NF 1640
Autenticação	639009866146100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:21

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
Avenida Lisboa, 319 SALA 908
Jardim Augusta
Sao Jose dos Campos - SP - CEP: 12216-630
CNPJ: 31.981.304/0001-00 INSCRICAO ESTADUAL: 125555275117
TELEFONE: (23) 9412502

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000001640	1/1	11/11/25

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
35.2511.31.981.304/0001-00-55-001-000.001.640-138.789.021-8

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6102	Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH — MUNICIPIO: Capanema - PA — CEP: 68700-005
ENDERECO: BARAO DE CAPANEMA,3191 CENTRO
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85 — INSCRICAO ESTADUAL: — TELEFONE: (91)34623051

INFORMACOES DO LOCAL DA ENTREGA

NOME — MUNICIPIO — CEP
ENDERECO
CNPJ/CPF — INSCRICAO ESTADUAL — TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.507,00	175,49	0,00	0,00	2.507,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.507,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME — FRETE 9-SEM FRETE — PLACA DO VEICULO — UF — CNPJ/CPF
ENDERECO — MUNICIPIO — UF — INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE 0 — ESPECIE — MARCA — NUMERO — PESO BRUTO 0,00 — PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
088	CAPA P/COLCHAO 180X060X005	94049000	000	UN	1,0000	57,00	57,00	07,00
433	CAPA P/COLCHAO 190X067X009	94049000	000	UN	11,0000	70,00	770,00	07,00
939	CAPA P/COLCHAO 185X080X010	94049000	000	UN	14,0000	84,00	1.176,00	07,00
1075-	CAPA P/COLCHAO 185X090X013	94049000	000	PC	6,0000	84,00	504,00	07,00

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA No: PC 4573.25.09 NOME DO COMPRADOR: MARCOS TELEFONE: (91) 3462-3051 RAMAL 229 E-MAIL: compras2.hrpc@indsh.org.br DADOS BANCARIOS: SICOOB Agencia: 4351 Conta: 106.146-1 CHAVE PIX adm@rwhospitalar.com.br APOS VENCIMENTO DA NOTA SERA COBRADO MULTA DE 10% AO MES E 0,01% POR DIA. ENDERECO PARA ENTREGA: AV BARAO DE CAPANEMA N: 3191 CEP: 68700-005 HORARIO PARA ENTREGA DAS 09H00 AS 17H00.; Produto destinado a Consumidor Final.;

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 26/11/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO NF-E

EMITIDO POR

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098213465000000
Data da Operação	10/12/2025 16:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512101950 5LUK2JW885M
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.164,00 (Um Mil E Cento E Sessenta E Quatro Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1840
Autenticação	639009822150830000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:24

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1840 Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1840
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251121096473000104550010000018401100016055

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253417389931

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	22/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
10/12/2025
1164,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1164,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	430.68	0,00	1164,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002186	KIT SOPRADOR TERMICO TERMOTUBOS COM BICOS 220V	85086000	0102	6102	UN	1,000	192,00	192,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001098	SOPRADOR E ASPIRADOR DE PO A BATERIA	85086000	0102	6102	UN	1,000	972,00	972,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

IMOBILIZADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1605; VENCIMENTO 10/12/2025 VALOR R$ 1.164,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 4672.25.10 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825865-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 21/11/2025 HORA: 15:16 RECEBIDO POR RUBINALDO LIMA Auxiliar de Almoxarife HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 17:20
Código de Barras	07790001161206689949804996161032512930000061860
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 2343
Número Único do Boleto	3025111304316320689
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:20:31
Valor Nominal	618,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 618,60 (Seiscentos E Dezoito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840313340000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:54

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.002.343
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1142 0832 7100 0106 5500 1000 0023 4310 0002 5178

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250058472275 - 12/11/2025 17:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	12/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		17:45:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/12/2025	618,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	618,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	618,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					1.630

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001771	KIT LINHA DE SANGUE COM EQUIPO E ISOLADOR/TRANSDUTOR LT. 2501150722 Val. 04/28	90189099	2 40	5102	UN	48,00	11,4500	549,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000893	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC LT. 20211030 Val. 10/26	90183929	0 40	5102	UN	300,00	0,2300	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
14 / 11 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID: 627436606 V.Base PIS: 618,60 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 4,02 V.Base COFINS: 618,60 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 18,56 Fatura: 00002517-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000O
Data da Operação	10/12/2025 17:19
Código de Barras	75691323300108248600000024850018512920000276000
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4798
Número Único do Boleto	3025111306303896957
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:19:41
Valor Nominal	2.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.760,00 (Dois Mil E Setecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009839817860000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:57

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/11/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 2.760,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.798
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA 11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.004.798
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1120 3953 9600 0120 5500 1000 0047 9812 4841 1175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152259620316108 11/11/2025 16:08:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106928547		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		16:08:15

PARCELAS

Número	5131-01/01/1
Vencimento	11/12/2025
Valor	R$ 2.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	895,62 (32,45 %)	2.760,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1061	KIT AMPLATZ oFR A 30FR - MEDTEC Lote: BL00524002 Val: 30/04/27 Fabric: 01/05/24 Val Aprox Tributos: 895,62 (32,45%)	90183929	340	6108	UN	4,0000	690,0000	0,00	2.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1882

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 11 / 25
HORA: 17:09
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib.aprox: R$ 371,22 Federal e 524,40 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO:e272e1903.1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 17:22
Código de Barras	34191090085194228694262307670000412930000122800
Descrição	KARILIA COMERCIO DE - NF 5194 2/2
Número Único do Boleto	3025102800915183852
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38344029000163
Razão Social	KARILIA COMERCIO P S P I LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:22:44
Valor Nominal	1.228,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.228,00 (Um Mil E Duzentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009841642690000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:49

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

KARILIA COM.DE PROD.E SERV.PARA INFORMATICA LTDA

RUA RAIMUNDO CORREA, 234 SALA C, ZONA 06 MARINGA PR CEP: 87015-400 TELEFONE: (44) 99141-3402

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.194
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 1038 3440 2900 0163 5500 1000 0051 9410 2247 2568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	141250363867042 - 28/10/2025 11:14:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9086076354		38.344.029/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	28/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:14:23

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	27/11/2025	1.228,00	002	12/12/2025	1.228,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.456,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.456,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
OBJETIVA TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				07.049.053/0001-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PR 317 - KM 02, 2655-A - GLEBA PATRIMONIO MARINGA	MARINGA	PR	9038932494

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			68,000	68,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
0375P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 PERSONALIZADA Lote:6835-30M 3750 ETQ Qtd:10 Vct:21 10 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	16,700000	167,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10815P	ETIQUETA COUCHE 33X21X3 VERMELHA PERSONALIZADA Lote:6806-30M 3.750 ETQ Qtd:7 Vct:13 04 2027 Lote:6836-30M 3750 ETQ Qtd:3 Vct:21 04 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	10,0000	17,000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1301F	ETIQUETA COUCHE 100X40 PERSONALIZADA Lote:6469-30M 695 ETIQ Qtd:10 Vct:19 02 2027 Lote:6837-30M 695 ETQ Qtd:60 Vct:14 04 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	70,0000	16,300000	1.141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4399P	ETIQUETA COUCHE 100X50 PERSONALIZADA Lote:6838-30M 566 ETQ Qtd:60 Vct:14 04 2027	48219000	0 102	6102	ROLO	60,0000	16,300000	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

LANÇADO
10 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 11 / 25
HORA: 16 : 45
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO: 515918047 Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - CEP: 68700 -005 - CAPANEMA - Para OBJETIVA - 423792 - 12 DIAS UTEIS/ Cliente: H OSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES/ Pedido: 247256/ EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:52
Código de Barras	34191570070418281813060826440004512910000298200
Descrição	MEGALINE COML INFORM - NF 5567
Número Único do Boleto	3025111004234683193
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01353183000191
Razão Social	MEGALINE COML INFORMATICA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.S.E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:52:35
Valor Nominal	2.982,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.982,00 (Dois Mil E Novecentos E Oitenta E Dois Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009823554170000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:12

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.567
SÉRIE: 1

MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA ME

RUA INHANGAPI, 05 - - VILA ZELINA, Sao Paulo, SP - CEP: 03141080 - Fone/Fax: 1123416677

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.005.567
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1101 3531 8300 0191 5500 1000 0055 6716 5380 1802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253421850423 - 10/11/2025 18:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
114692150111		01.353.183/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV.BARÃO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	9134623051	PA		

FATURA

/ Num.: 5567 / V. Orig.: 2.982,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.982,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.982,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.982,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JADLOG LOGISTICA SA	0-Remetente (CIF)				04.884.082/0001-35

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.JORNALISTA PAULO ZINGG,810	Sao Paulo	SP	149744148111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
TIP125	TELEFONE INTELBRAS IP TIP125	85171890	0500	6108	UN	2,0000	268,0000	536,00					
WD85PURZ	HD WD PURPLE 8TB PARA SEGURANÇA	84717010	0500	6108	UN	1,0000	1.690,0000	1.690,00					
PS15	PASTA TERMICA 5G PRATA DMIX	29319029	0500	6108	UN	1,0000	13,6000	13,60					
RJ45	CONECTOR RJ 45 CAT.06 MACHO	85369090	0500	6108	UN	20,0000	0,2800	5,60					
XCLV01	LUVA ANTI ESTÁTICA TAMANHO XL	39262000	0500	6108	UN	1,0000	22,0000	22,00					
MS116	MOUSE USB COM FIO DELL	84716053	0500	6108	UN	4,0000	82,7000	330,80					
KB216	TECLADO USB KB216 DELL	84716052	0500	6108	UN	4,0000	96,0000	384,00					

ALMOXARIFADO
02 / 12 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25
Ipanó

Recebido em 01/12/2025

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 10/12/2025, Valor: 2.982,00 ORDEM DE COMPRA Nº PC 4656.25.10, 4667.25.10 A/C ENDERSON M TRANDA.BOLETO ANEXO A NF. Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Documento Emi tido por ME ou EPP/Optante pelo SIMPLES Nacional / Não gera Direito ao Credito Fiscal de IPI/ Imposto Recolhido por Su bst. Tributaria ART. 313-219 do RICMS-SP.	ALMOXARIFADO DATA: 28 / 11 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098213465000000
Data da Operação	10/12/2025 16:50

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	ARTMED IND. E COM. DE MOVEIS E PROD HOSPITALARES LTDA
cnpj	01.468.855/0001-04
Agência	2755
Conta	000012986-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512101950HIMUOA9JNVT
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 450,00 (Quatrocentos E Cinquenta Reais)
Descrição	ARTMED IND. E COM. D - NF 7372
Autenticação	639009822240600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:23

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ArtMed

ARTMED
ARTMED IND DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA
AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO nº 6557 - JARDIM PIZA
86046140 - LONDRINA - PR
Telefone: (43) 3341-5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 7372
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 1101 4688 5500 0104 5500 1000 0073 7215 2914 2570

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PROD DO EST. DEST. A NAO CONTRI	141250381452545 10/11/2025 14:42:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
90.115.535-64		01.468.855/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:35:13

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2025 R$ 450.00 002 25/11/2025 R$ 450.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR CÁLC ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			5,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALIQUOTA IPI	V IPI
ART ESPECIAL 61	RODIZIO HOSPITALAR EM ESPIGA PARA CAMA COM FREIO 4 POLEGADAS 12X25MM	94029090	103	6107	Un	4	225,00	900,00	0,00		0,00		0,00

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA: PC 4398.25.07 - PAGAMENTO 001 EM 05/11/2025 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal do IPI. No. Pedido: 14003 - Vend: 2-AMANDA MARTINS ZANELLA Cli: 1870 Voce pagou aproximadamente: R$ 49,86 de trib. Federais, R$ 162,00 de trib. Estaduais e R$ 688,14 pelos produtos: Fonte: IBPT 21.1.A	ALMOXARIFADO DATA: 27/11/2025 HORA: 15:33 RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE ARTMED
ARTMED IND DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2025 VALOR TOTAL: 900,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO, CAPANEMA-68700005

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº7372
SÉRIE1

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 17:00
Código de Barras	75691318030106243650400332200013712920000034000
Descrição	GRUPO EMBEX HOSPITAL - NF 7383
Número Único do Boleto	3025111100263783898
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27306243000109
Razão Social	ENBEX HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:0:09
Valor Nominal	340,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 340,00 (Trezentos E Quarenta Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009828097250000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:00

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 340,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I... - Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 7.383
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 7.383
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1127 3062 4300 0109 5500 1000 0073 8315 9106 9601

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131257066496785 - 11/11/2025 10:32:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...	23.453.830/0023-85	11/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	11/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA			10:31:53

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	11/12/2025	R$ 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
340,00	23,80	0,00	0,00	0,00	2,21	340,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,20	340,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALI IP
IEP018	BATERIA CHUMBO ACIDO SELADA EP12V-7AH	85072010	000	6108	PC	2	170,00	340,00	340,00	23,80	0,00	7,00	0,0

BANCADO
21 / 11 / 25
ASS 007160
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 11 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

ANÁLISE
CLASSIFICADO
24/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte. OC 4692.25.10 "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 340,00 , ICMS UF DESTINO R$ 40,80, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 66,ae Federal e R$ 61,20 Estadual	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:50
Código de Barras	23795587099000000102537006767208712910000013708
Descrição	DFIX SUPRIMENTOS IND - NF 10474
Número Único do Boleto	3025111100268989423
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55429149000182
Razão Social	DFIX
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:50:34
Valor Nominal	137,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 137,08 (Cento E Trinta E Sete Reais E Oito Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009822351270000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:17

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE **DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 10474
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
AVENIDA FERNANDO GUILHON - 4210 -
CENTRO - MARITUBA - PA - 67201050

Telefone: 32564104
Fax:
E-mail: email@email.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 10474
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1155 4291 4900 0182 5500 1000 0104 7412 2113 5109

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250057879520 10/11/2025 12:18:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
159612225		55.429.149/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 SEM COMPLEMENTO		CENTRO	68700005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:17

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	10/12/25	137,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
108,30	20,58	0,00	0,00	137,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	36,89	36,89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14447	REBITE REP ALUMINIO 4.8X10	73182300	060	5405	UN	300	0,04	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15677	FITA ISOLANTE 18X20 IMPERIAL	39191020	060	5405	UN	2	8,39	16,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2029	FITA ISOLANTE 5MT AUTO FUSAO	59061000	000	5102	UN	4	24,72	98,88	98,88	18,79	0,00	19,00	0,00
15432	DISJUNTOR 1P 25A TR3KA/TDJ CURVA C	85362000	000	5102	UN	1	9,42	9,42	9,42	1,79	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

ENTREGUE
CNPJ: 55.429.149/0001-82

CLASSIFICADO
13 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
12 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 20,58 COD. CLIENTE:1738 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:61 NUM. TRANS.:33418 NR. PEDIDO:61001579 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:237 PRAZO:30 DIAS	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000O
Data da Operação	10/12/2025 18:04
Código de Barras	34191090080031606113463943170009612930000021000
Descrição	NUTRIXX - NF 13306
Número Único do Boleto	3025111805415832376
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 18:4:05
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 210,00 (Duzentos E Dez Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009866460490000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:48

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

PAGADOR

Identificação do Emitente

Nutrixx
Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br **Fone:** 9137211460 **E-mail:** email@email.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 13306
SÉRIE 1 FL 1 de 1

PEDIDO:2000136

CHAVE DE ACESSO
1525 1112 4012 6900 0169 5500 1000 0133 0614 0184 2331

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

Protocolo de Autorização
215250058379209

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	12/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA	12:39

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	12/12/25	210,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$210,00	R$39,90	R$0,00	0,00	210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		1	3,19	2,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
139	CARBOFOR 400G N LT. 2402442 DATA FAB.: 31/10/2025 DATA VAL.: 08/11/2026	21069030	000	5102	UN	2	30,00	60,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00
139	CARBOFOR 400G N LT. 2500538 DATA FAB.: 12/11/2025 DATA VAL.: 07/03/2027	21069030	000	5102	UN	5	30,00	150,00	150,00	28,50	0,00	19,00	0,00

12 LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:113 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NUM. TRANS.:12231 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:BOLETO ITAU - NUTRIXX PRAZO:30 DIAS

PEDIDO: 626041912.1

DADOS BANCARIOS P/PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU - 341, AG 1136, CC 39431-7, NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 12.401.269/0001-69 (PIX).

A NUTRIXX SUPLEMENTO utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

TOTVS

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 535 de 540

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000O
Data da Operação	10/12/2025 17:21
Código de Barras	74891125291338512001203039801059112930000086400
Descrição	HELPLAST - NF 15018
Número Único do Boleto	3025111805412671001
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:20:57
Valor Nominal	864,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 864,00 (Oitocentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840573510000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:52

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/11/2025, Valor Total: R$ 864,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015018
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000015018
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0150 1818 4358 5392

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250058389547 12/11/2025 13:42:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:42:13

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	12/12/2025
Valor	864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	864,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,06	0,00	864,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000596	SACO LIXO INFECTANTE 100 LTS PCT C/ 100 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	9,00000	40,00000	360,00	0,00	0,00	0,00
0000176	SACO LIXO INFECTANTE 200 LTS PCT C/ 100 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	9,00000	56,00000	504,00	0,00	0,00	0,00

LANÇ
13/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 11 / 25
HORA: 08 : 10
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 12/12/2025 CONFORME NUMERO ID: 516123871 Valor aproximado dos tributos R$ 281,06 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 17:00
Código de Barras	00190000090313145200900012469177512920000075990
Descrição	O J B NICESIO - NF 19869
Número Único do Boleto	3025111202280313052
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00454927000100
Razão Social	O. J. B. NICESIO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:0:45
Valor Nominal	759,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 759,90 (Setecentos E Cinquenta E Nove Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009828459100000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:57

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

RECEBEMOS DE O J B NICESIO OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 11/11/2025 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM Total NF: 759,90 Volume: 1 Número Pedido: 565776	NF-e Nº: 19869 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

NICÉSIO
Produtos Médicos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
O J B NICESIO
Rua Reinaldo Orlando Nogueira, 749
B Bairro: Jd. Congonhas
15030-060 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3304-7701

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 19.869
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.1100.4549.2700.0100.5500.1000.0198.6910.0580.1740

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

DADOS DA NF-e
135253436235917 - 11/11/2025 12:48:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
647.975.909.110		00.454.927/0001-00	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	(091)3462-3051	PA		12:48:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
19869/1 - 11/12/25 - 759,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	759,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	759,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PAC	[0]				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
	São José do Rio Preto			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,2800	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7383 90189021	PEDAL SIMPLES P/ BISTURI ELETRONICO (BIPOLAR) PE 452RS Numero da FCI	0102 6108	UN	1,0000	759,9000	0,0000 0,0000 %	759,90	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
07/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / EXIGIBILIDADE SUSPENSA DE DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS, CONFORME ADI 5464 BOLETO - OC 4563.25.09 / Nro Doc: 19229 Tributo aproximado R$: 48,18 Federal R$: 91,19 Estadual Fonte: IBPT / / Lote:33991/	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:58
Código de Barras	00190000090153003412110205424178112910000084000
Descrição	UNIT INDUSTRIA COMER - NF 21433
Número Único do Boleto	3025111006221479253
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66969262000177
Razão Social	UNIT - INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:58:19
Valor Nominal	840,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 840,00 (Oitocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009826992650000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:03

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: a638a3fd4b8fd9baeaae4d0689820d9a3b8c36f6e642ff345ceb5d0780e002b6

Identificador de autenticação: bfb6048a-25d9-45e6-99f6-53ca37a0113b

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

RECEBEMOS DE UNIT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDIC	VALOR NOTA R$ 840,00	NF-e Nº: 000.021.433 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

UNIT INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO

UNIT

RUA BARONESA DE BELA VISTA, 346
VILA CONGONHAS
TEL:(11) 5536-9331 FAX: (11) 5542-6850
CEP: 04612-001
www.unitmed.com.br unit.ciel@terra.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.021.433
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1166 9692 6200 0177 5500 1000 0214 3310 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROS DESTINADA A NAO-CONT	135253414400295 - 10/11/2025 10:37:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
113303062115		66.969.262/0001-77

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	10/12/2025	840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	33,60	0,00	0,00	777,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	62,22	0,00	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VIA EXPRESSA LOGISTICA E ARMAZEM LTDA	0 - Rem.				21.197.824/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOZE DE SETEMBRO, 1119 VILA GUILHERME	SAO PAULO	SP	145938106114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME	UNIT		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	V. APROX. TRIBUTOS
CH 22-25	AGULHA DESCARTAVEL P/ BIOPSIA TIPO CHIBA, MEDINDO: 22GX25CM - VALIDADE: 10/2028 - LOTE: 04500310102025-0	90183219	3 00	6108	PC	20,0000	38,888800	777,78	840,00	33,60	62,22	4,00	8,00	0,00

LANÇADO
21 / 11 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
20020333	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- ICMS EM ACORDO AO DISPOSTO NA RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/2012 - ID BIONEXO: 625349199.1. Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 126,00	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:52
Código de Barras	74891125290053650806233012361094512910000104342
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 21957 2/2
Número Único do Boleto	3025111403349496753
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:52:09
Valor Nominal	1.043,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.043,42 (Um Mil E Quarenta E Três Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009823293300000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:15

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do Emitente

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO -
CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 21957
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1108 8803 5900 0102 5500 1000 0219 5712 6237 1308

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
152627979		08.880.359/0001-02	215250058475043 12/11/2025 17:53:45

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/11/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	12/11/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA	17:53

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	26/11/25	1.043,42	2	10/12/25	1.043,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.086,84	396,50	0,00	0,00	2.086,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.086,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20			20	116,00	116,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3094	PAPEL TOALHA INTERF LIRIO 100% CEL 1000F COD. FAB: 7248 MARCA LIRIO	48182000	000	5102	FD	116	17,99	2.086,84	2.086,84	396,50	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO
13/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:19944 NR. PEDIDO:6001286 COD. COB.:748 PRAZO:BOLETO 14/28 DIAS

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/25
HORA: 18:22
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 17:21
Código de Barras	00190000090325972000500010431179912930000339532
Descrição	HOSPMED - NF 26271 A 26278
Número Único do Boleto	3025112606613962637
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:21:11
Valor Nominal	3.395,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.395,32 (Três Mil E Trezentos E Noventa E Cinco Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840721320000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:51

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26271 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26271
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262711001254127

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058424440**

Inscrição Estadual	Insc.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**15:32:55**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	251,74

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
251,74	47,83	0,00	0,00	619,24

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	367,50	0,00	0,00	251,74

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14126 | Reg.: 80057410012 | LT: 7046/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	251,74	251,74	47,83	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

ANC
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 560125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C. 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 28/10/2025 | Paciente: ANTONIO MATEUS OLIVEIRA SOUSA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/obs desconto refente ao paciente de nota 25345 (Zilton Martins de Souza) que foi cobrado em ficha para Hospmed porem houve engano de item usado em relação ao fornecedor	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 171662 HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26272 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26272
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262721001253497

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058428403**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**15:43:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	582,62

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
582,62	110,69	0,00	0,00	674,66

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	582,62

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 10003/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 9110/24 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20640	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 40MM| #14079 | Reg.: 80057410010 | LT: 1780/20 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 30MM| #14090 | Reg.: 80057410008 | LT: 6664/22 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20635	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 35MM| #14092 | Reg.: 80057410008 | LT: 1301/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 25/10/2025 | Paciente: DAMIANA RODRIGUES DA SILVA | Médico: ELIANNY SOUSA SILVA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E H UM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC / INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CLASSIFICADO 25/11/25

21/11/25 ASS:

DUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 360125 HRPC / INDSH

CMCloud - Soluções - cmicloud.net.br

Aline Freires GESTÃO DE CONTRATOS

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26273 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26273
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262731001253923

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058430040**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**15:48:25**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 6 206	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX RADIO/UMERO T 200 - ESTERIL| #14386 | Reg.: 80083650094 | LT: 34119S Val: 01/2030	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 4 450	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 3,0 X 100 X T - CX 4 UNIDADES C/ 4 UN| #14387 | Reg.: 80083650026 | LT: 32294S Val: 11/2029	90211020	000	5102	UN	8,00	14,225	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

21/11/25
ASS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 260125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 28/10/2025 | Paciente: JOSIEL CHAVES ARAUJO | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26274 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26274
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262741001253343

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058431795**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**15:53:35**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	358,61

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
358,61	**68,12**	**0,00**	**0,00**	**389,29**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**30,68**	**0,00**	**0,00**	**358,61**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20820	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 20MM| #14080 | Reg.: 80057410008 | LT: 1297/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20822	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 22MM| #14081 | Reg.: 80057410008 | LT: 6431/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20824	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 24MM| #14084 | Reg.: 80057410008 | LT: 3784/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
50733	PLACA EM T OBLIQUA DIREITA46MM 3X3F| #14101 | Reg.: 80057410012 | LT: 8433/22 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 01424/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
21/11/25
ASS: 1000167
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 460125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 25/10/2025 | Paciente: JUCINETE COSTA OLIVEIRA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. DA CME
COREN/PA 471662
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26275 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26275
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262751001253642

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058433201**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**15:57:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**11/12/2025**	**761,91**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	**21,62**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 39734S Val: 09/2030	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4.5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 39251S Val: 08/2030	90211020	000	5102	UN	8,00	14,225	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
21 / 11 / 25
ASS: CODXIGO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 29/10/2025 | Paciente: LISBERTO BENTES MORAES | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 171662 HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções / cmcloud.net.br

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26276 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26276
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262761001253801

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058434994**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**16:02:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	43,05

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
43,05	8,17	0,00	0,00	43,05

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,05

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 50MM| #14083 | Reg.: 80057410010 | LT: 03591/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 50MM| #14098 | Reg.: 80057410008 | LT: 5820/23 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

CONFERIDO
ASS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 31/10/2025 | Paciente: MARIA GILVANA MARQUES BARBOZA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. do CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26277 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26277
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262771001253728

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058436273**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**16:05:50**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/12/2025**	**360,00**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
360,00	**68,40**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**360,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31536	PARAFUSO CANULADO 4,5x36MM|#15401 | Reg.: 80057410018 | LT: 7194/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	120,00	240,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00
31542	PARAFUSO CANULADO 4,5x42MM|#15404 | Reg.: 80057410018 | LT: 1840/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
21/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

LASSIFICADO
25/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 160125
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/10/2025 | Paciente: MARIA IRACY MOURA DO NASCIMENTO | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 171662 HRPC-INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções - cmcloud.net.br

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26278 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26278
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262781001254284
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058437924**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço: **Avenida Barão de Capanema, 3191,**	Bairro: **Centro**	CEP: **68.700-005**	Data saída: **12/11/2025**
Município: **Capanema**	Fone/Fax: **80640041**	UF: **PA**	Hora saída: **16:10:21**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	275,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
275,48	52,34	0,00	0,00	306,16

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	30,68	0,00	0,00	275,48

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61433	PLACA EM T 50MM 3X3 FUROS| #14140 | Reg.: 80057410012 | LT: 03149/25 Val: 06/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07456/25 Val: 09/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/10/2025 | Paciente: LEONI GUEDES COSTA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce S. da Silva Coord. da CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000O
Data da Operação	10/12/2025 17:21
Código de Barras	00190000090325972000500010430171312930000082800
Descrição	HOSPMED - NF 26279
Número Único do Boleto	3025112607614610460
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:21:23
Valor Nominal	828,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 828,00 (Oitocentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840837050000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:50

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26279 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26279
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000262791001253501

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250058442848**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**12/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**12/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**16:23:20**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/12/2025	828,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
828,00	**157,32**	**0,00**	**0,00**	**828,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**828,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2506887 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	26,00	18,00	468,00	468,00	88,92	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2507872 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	20,00	18,00	360,00	360,00	68,40	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C. 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/10/2025 | Paciente: FRANCISCO GUILHERMEAMORIM DA SILVA | Médico: ELIANNY SOUSA SILVA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ENZO GABRIEL DA SILVA CORREA KELLE MONIQUE NASCIMENTO DE SOUZA ROBSON CORDEIRO SILVA FRANCISCO GUILHERMEAMORIM DA SILVA RAYLTON FARIAS SOUSA FRANCISCA DA SILVA COSTA KLEITON WILLIAN SILVA DAS MERCES DANIELE NASCIMENTO SOUSA JOAO LUIZ SILVA DO NASCIMENTO MARIA ESMERALDA DAVID LEANDRO ARAGAO DA SILVA PAULO GUSTAVO DA SILVA DOS SANTOS SEVERINO FAUSTO ALENCAR DE OLIVEIRA BENEENE NERES MENDES ERIVALDO DOS REIS DO NASCIMENTO ANTONIA MARIA PINHEIRO BRITO CLEBERSON JACKSON BRITO DEAVIZ JOANA DOS SANTOS FERNANDES CARLOS MATOS DA SILVA TAYLA MEIRELES DA SILVA EDUARDO SILVA RAMOS JOSE CORREA SARMENTO RAIMUNDO CIRO RODRIGUES MARIA RODRIGUES DE VASCONCELOS PAULO CESAR DA SILVA CASTRO MARIA DE FATIMA DE SOUZA E SILVA HITALO HUSAI DE SOUSA OLIVEIRA MARINA PADILHA DO VALE MARIA OZECI RAMOS BATISTA

Reservado ao fisco

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

Antonia Enilce P. da Silva
Coord. do CME
COREN-PA 477662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:58
Código de Barras	00190000090104283700300028590172312910000130000
Descrição	TRIMED - NF 42466
Número Único do Boleto	3025111202278726793
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:58:05
Valor Nominal	1.300,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.300,00 (Um Mil E Trezentos Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009826853080000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:04

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 12/11/2025

Valor Total da Nota: 1.300,00

NFe Nº 0000042466
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000042466
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1104 2527 4200 0165 5500 1000 0424 6610 6684 6244

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250058307997 - 12/11/2025 - 08:28:48

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	12/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	12/11/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		08:25:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	10/12/2025	1.300,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	421,85	1.300,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
J E G PINHEIRO LTDA - EP	0-Remetente(CIF)				21.023.512/0001-43

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
PSG JARBAS PASSARINHO 76	Belem	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1864	Aventai Desc. Manga Longa SMS G40 Azul punho elastico Trimed *LT:T112025 VL:11/2030*	90183929	041	5102	Uni	200,0000	6,5000	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	421,85

LANÇADO
13 / 11 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 11 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 11 / 25

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 174,85 Fed - R$ 247,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF PEDIDO:626348160.1	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:59
Código de Barras	10491241734300010004000000343095612920000240250
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 52933
Número Único do Boleto	3025111205283182810
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:59:07
Valor Nominal	2.402,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.402,50 (Dois Mil E Quatrocentos E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009827478300000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:01

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 52933
SÉRIE 1

AltaMed Distribuidora

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 52933
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0529 3311 8025 1957

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250058113877 11/11/2025 11:22:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		11:22

FATURA

Nº	Venc.	Valor
104-1	11/12/25	2.402,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.402,50	456,48	0,00	0,00	2.402,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.402,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	155,00	155,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM		V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1441	TIRAS DE TESTE DE GLICEMIA ON CALL P II CX C/50UN QTD. 100.00 UN N LT: 1292825 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 08/01/2027 (ON CALL PLUS II) ONU 1 - - 15° A 30°C	38221990	000	5102	UN	5000	100	CX C/50UN	0,48	**24,02**	2.402,50	2.402,50	456,48	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO
12/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 11 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 625694906 TRANSACAO WINTHOR: 18206 CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:104-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004561 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 17:19
Código de Barras	23790327059000000082952005767000712930001909400
Descrição	B P DISTRIB - NF 68681
Número Único do Boleto	3025111304311457646
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10431490000134
Razão Social	B P DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:19:56
Valor Nominal	19.094,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 19.094,00 (Dezenove Mil E Noventa E Quatro Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009839966970000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:56

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE **B P DISTRIB D PROUTOS D HIGIENE E LIMPEZA LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 68681
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
B P DISTRIB D PROUTOS D HIGIENE E LIMPEZ/
ROD TRANSCOQUEIRO - 155 - CABANAGEM -
BELEM - PA - 66625460

Telefone: (91) 3285-0056
Fax: (91) 3232-2072
E-mail: bp-pa@bpdistribuidora.com.br

DISTRIBUIDORA

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 68681
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1110 4314 9000 0134 5500 1000 0686 8111 3441 4811

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250058376790 12/11/2025 12:25:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152790438		10.431.490/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91 3462-3051	PA		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	12/12/25	19.094,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	19.094,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.094,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QEW6293	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
406			406	2.106,68	2.106,68

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
79871	HIGIENICO ROLO FS 17G 8X300M HRS300B	48181000	102	5102	FD	50	83,20	4.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79943	TOALHA INTERFOLHADO FS 17G TIS017B	48182000	102	5102	CX	116	105,00	12.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79966	ALCOOL GEL 70 ALL CLEAN 800ML N.LT. 25288 DATA FAB.: 01/10/2025 DATA VAL.: 01/10/2027	38089429	102	5102	UN	120	12,70	1.524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79969	SAB LIQ GLIC ERVA DOCE 800ML UP PRO N.LT. 25 DATA FAB.: 16/10/2025 DATA VAL.: 16/10/2027	34013000	500	5405	UN	120	10,25	1.230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado de Fazenda
12 NOV. 2025
UECOMT SÃO FRANCISCO
Assinatura do Servidor

CLARA LANÇADO
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO DATA/MÔNIC
24.11.2025

LANÇADO
13/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 11 / 25
HORA: 09 :00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO Nº.: 5608962 2025-11-12 00:00:00.0 - 9:47 NºTRANS.: 119090 NºCARREG.: 16943 RCA: 1 - PAULO HENRIQUE CRUZ GREILICH PRAZO: 30 DIAS COD.COB.: 2370 PEDIDO DO CLIENTE: PC4391.25.07 NOME DE FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES OBSERVACOES: PTO REFER.:	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:54
Código de Barras	34191090241586650293180042600009312910000332257
Descrição	SUZANO S.A - NF 86369 1/3
Número Único do Boleto	3025111102252855691
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:53:59
Valor Nominal	3.322,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.322,57 (Três Mil E Trezentos E Vinte E Dois Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009824393860000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:07

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000086369
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1116 4042 8702 9307 5500 1000 0863 6910 7349 3631

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250057939245 10.11.2025 16:06:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I	23.453.830/0023-85	10.11.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTR.
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000086369A	10/12/2025	3.322,57						
000086369B	09/01/2026	3.322,47						
000086369C	09/02/2026	3.322,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
9.967,51	1.893,83	0,00	0,00	9.653,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	313,75

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NF
670370		0,00	0,00	**9.967,51**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua	PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00045	1.052,679 KG	1.052,679 KG

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
Volume		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	450,000	21,4528	9.653,76	9.967,51	1.893,83	313,75	19,00	3,25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 626392847.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
626392847.1 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel
A4 - ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 21796907
ICMS Tributado Integralmente
OC 626392847.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
626392847.1 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel
A4 - ENTREGA IMEDIATA
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 626392847.1 / 20793838 / 31078801 / 77951499
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

10 NOV 2025

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 11 / 25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:52
Código de Barras	34191090080146818002951462000004312910000139500
Descrição	M P - COM MAT HOSPIT - NF 155304
Número Único do Boleto	3025111307318875893
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07499258000123
Razão Social	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:52:22
Valor Nominal	1.395,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.395,00 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009823427300000

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

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3621 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - PARÁ - (R$ 1.395,00) (hum mil e trezentos e noventa e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 155.304
SÉRIE 1

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO, Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 155.304
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1107 4992 5800 0123 5500 1000 1553 0411 2448 5074

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FABRICACAO PROPRIA	135253418185782 10/11/2025 14:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0023-85	10-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	10-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	+55 (91) 3462-3051	PA		14:24:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL REGIONAL	23.453.830/0023-85	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CAPANEMA	PA	(91) 98064-0041

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=10/12/2025 Valor=1.395,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.395,00	97,65	0,00	0,00	1.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.395,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SANTA CRUZ LTDA	0 - Emitente				97.485.700/0001-55

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua DA PENHA N. 59	Itapira	SP	374054612119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					4,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
400111	MAX ADAPTADOR 4.0 MM | Val. aprox. tributos: R$438.73 (31.45% Nac) | Lote: 2509082 D.Val: 30/10/28 | 400111 | 32C064A3-56B9-4BD8-A78E-BE2A52763E40	90183929	500	6107	UN	500	2,79	0,00	0,00	1.395,00	1.395,00	97,65		7,00	

CLASSIFICADO
25/11/25
Joanô

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL CONFORME EC 87/2015
ID 626218002 - ENTREGA IMEIDTAO | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$167,40 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL CNPJ: 23453830002385 Endereco: AV AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA-PA CEP: 68700005 | PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008. Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17/11/25
HORA: 18:20
RECEBIDO POR:
ROBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 17:20
Código de Barras	00190000090247782100916875611176912930000338696
Descrição	F CARDOSO - NF 168756
Número Único do Boleto	3025111201288967011
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:20:42
Valor Nominal	3.386,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.386,96 (Três Mil E Trezentos E Oitenta E Seis Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840430740000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:52

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde
F. Cardoso & Cia. Ltda.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.756
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1687 5610 0464 0326

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250058410630 - 12/11/2025 14:54:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA 12/12/25	(91) 3462-3051	PA		14:54:27

FATURA

Número: 168756 Valor Original: 3.386,96 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.386,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.386,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.386,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00040811	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP REV ORAL ADULT LOTE:4T2852 FAB: 01-04-2025 / VAL: 01-04-2027	30049079	0 60	5403	CO	224	0,54	120,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036326	FOSFATO MONOBASICO FOSFAT O DE SODIO DIBASICO 130M LOTE:24H0173 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2026	30049099	0 60	5403	FR	30	7,99	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00012217	GEL PARA ULTRASSOM GARRAFA DE 1 KG LOTE:250405 FAB: 06-08-2025 / VAL: 06-08-2027	30067000	0 60	5403	FR	12	7,75	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM LOTE:S7873 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	38089919	0 40	5102	GL	4	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00033838	SONDA URETRAL N 14 LOTE:7489 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2029	90183929	0 40	5102	UN	60	0,65	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026044	URGOCLEAN AG 15X15 LOTE:32433 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30059090	2 60	5403	UN	10	107,66	1.076,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:37883 FAB: 01-08-2023 / VAL: 30-07-2026	30051090	2 60	5403	UN	10	109,77	1.097,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
18/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/12/2025, Valor: 3.386,96
BIONEXO 627434063 1 E 627436606 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19/11/25
HORA: 17:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:59
Código de Barras	42297115040006428634700254097520312920000049308
Descrição	CM HOSPITALAR S/A - NF 252307
Número Único do Boleto	3025111706394692934
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:59:20
Valor Nominal	493,08
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 493,08 (Quatrocentos E Noventa E Três Reais E Oito Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009827606800000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:01

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

Mafra

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000252307
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1112 4201 6400 3687 5500 1000 2523 0714 4932 2565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250072693042 14/11/2025 16:14:05-03:00

OK

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0827230900200

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0036-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023) | **CNPJ/CPF:** 23.453.830/0023-85 | **DT. EMISS.** 14/11/2025

ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 | **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO | **CEP:** 68700-005 | **DATA ENTRADA/SAÍDA:**

MUNICIPIO: CAPANEMA | **FONE/FAX:** 09134623051 | **UF:** PA | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | **HORA ENTRADA/SAÍDA:**

LOCAL ENTREGA

NOME: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH | **CNPJ/CPF:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 - | **BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO | **CEP:** 68700-005

MUNICIPIO: CAPANEMA | **UF:** PA | **FONE/FAX:** 09134623051 | **OBS/ENTREGA:**

FATURA

001
11/12/2025
493,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
493,08	59,17	0,00	0,00	493,08

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	493,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	DIVERSOS			79,4500	79,4500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
200481	ALCOOL 70% LIQ S ANEANTE FR 1L PR OLINK - PROLINK	38089429	000	6108	FRA	84,0000	5,870000	493,08	493,08	0,00	59,17	0,00	12.00%	0.00%	84	P25100006	30/10/2027

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
627430475
Nosso Pedido: 249269
Pedido Cliente: 627430475
Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Nao rea..zamos cobrancas via chave PIX. Em caso de duvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail

CLASSIFICADO
25/11/25

Pedido: 249269
Rep.: 012113

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/25
HORA: 14:00
RECEBIDO POR:

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

NF-e
Nº 000252307
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000008033477

TICKET

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000252307
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 1112 4201 6400 3687 5500 1000 2523 0714 4932 2565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250072693042 14/11/2025 16:14:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0827230900200	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**
	CNPJ 12.420.164/0036-87

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cobranca@viveo.com.br.
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 34.52. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 19 de 180
powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:53
Código de Barras	23796458039000001727861000464505612910000115387
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 368256
Número Único do Boleto	3025111100260547773
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:53:38
Valor Nominal	1.153,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.153,87 (Um Mil E Cento E Cinquenta E Três Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009824188990000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:09

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.368.256
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3682 5612 5317 5487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259615247825 10/11/2025 12:57:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	10/11/2025 12:57

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	10/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	10/12/2025	1.153,87

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
961,56	115,39	0,00	0,00	1.153,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.153,87

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA	0				39.429.554/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES N§ 3145 QD 125 LT 797	ANAPOLIS	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018083	+AVENTAL DESC MANGA LONGA C/10 (ADVANCED) (EQUIVALENTE 40G) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANADONA	208-25	30/08/2027	62101000	020	6.108	PCT	42	0,00	27,4730	0,00	1.153,87	961,56	115,39	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 80,78 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 80,78
PEDIDO 1031892 N NOTA 0317548 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 626348160.1
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/11/2025
HORA: 09:00
RECEBIDO POR: RUBINALDO
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18/11/25

LANÇADO
17/11/25
ASS
HRPC-INDSH

RUB 8789

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:59

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 98,25 (Noventa e Oito Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 613491
Autenticação	639009827864290000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:19

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 613491
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 1152 2900 0122 5500 1000 6134 9114 2141 3413

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
15.215.857-0		04115229000122	215250058189598 11/11/2025 16:08:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	11/11/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		11/11/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		16:08

FATURA

11/12/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	98,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0,98	0,98

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
519	CORANTE LIQUIDO PRETO 50 ML - XADREZ UN QTD. 15.00 UN	32041700	060	5405	UN	15	6,55	98,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN — FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:6296513 NUM. TRANS.:4551511 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:NP PRAZO:30 DIAS
OC 4668.25.10
ENTREGAR NO HOSP.REGIONAL/ ENDERSON MIRANDA

LANÇADO
12/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13/11/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11/11/25
HORA: 16:37
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000O
Data da Operação	10/12/2025 18:03
Código de Barras	23793683072000005642215000044808110290000738948
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 689524
Número Único do Boleto	3025111702377985925
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 18:3:07
Valor Nominal	7.389,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.389,48 (Sete Mil E Trezentos E Oitenta E Nove Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009865876270000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:49

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 689524
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6895 2410 0285 0224

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250354773365 14/11/2025 17:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	14/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		17:11

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	689524	7.389,48	0,00	7.389,48

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	12/12/2025	7.389,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.389,48	517,26	0,00	0,00	7.389,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.389,48

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				84,739	84,739

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6363	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X 12GR PCT/SUN MEDI HOUSE LOTE: 25101004 QTD: 1300,000 VALID: 30/10/2028 FABRICAÇÃO:01/10/2025	30059090	000	6108	PCT	1.300,0000	5,6500	7.345,00	0,00	7.345,00	514,15	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1021	DRENO PENROSE EST. N. 2 MADEITEX S/ GAZE LOTE: 020725DR QTD: 6,000 VALID: 02/07/2028 FABRICAÇÃO:02/07/2025	90183921	000	6108	UN	6,0000	2,0300	12,18	0,00	12,18	0,85	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9563	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO N. 7,0 MM MEDIX LOTE: 2537170C QTD: 10,000 VALID: 30/06/2030 FABRICAÇÃO:30/07/2025	90183929	700	6108	UN	10,0000	3,2300	32,30	0,00	32,30	2,26	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/12/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:516727 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT , Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 COMPRADOR ENDERSON - BIONEXO ID 627430475 ICMSUFDest: R$886,74	

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 17:00
Código de Barras	46191110000000000003480872911013912920000044640
Descrição	MADEFIBRA COMERCIO D - NF 815
Número Único do Boleto	3025112600595444966
Banco Cedente	461 - ASAAS IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	35140843000178
Razão Social	MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	35.140.843/0001-78
Razão Social Sacador Avalista	MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:0:26
Valor Nominal	446,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 446,40 (Quatrocentos E Quarenta E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009828265900000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:58

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Recebemos de MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/11/2025 Dest/Reme: INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 446,40

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.815
Série 002

MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATOS LTDA

AVE JOAO PAULO II, 1710 - GARRAFAO - CAPANEMA - PA - CEP: 68702-013
Fone:
madefibras@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.815
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1135 1408 4300 0178 5500 2000 0008 1511 7437 4700

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250061065465 26/11/2025 12:16:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
156649713		35.140.843/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85		26/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 ********		CENTRO		68700-005	26/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA				12:16:00

PAGAMENTOS

Descrição	Cartão da Loja (Privat
Valor	R$ 446,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	446,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
215768	CORREDICA TELESCOPIA 42X400MM SOPRANO	83024200	0102	5102	UN	30,0000	14,88000	0,00	446,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
05 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI;;;;NF-e Referente ao Orcamento de Numero...: 010739-570;;;Val aprox dos Tributos R$ 163,16 (36,55%) Fonte: IBPT;	ALMOXARIFADO DATA: 28 / 11 / 25 HORA: 13 :00 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/11/2025 12:16:17

Mastersystemas (91) 9 8170-1654

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000 0
Data da Operação	10/12/2025 18:04
Código de Barras	34191090080041955742616618230003912930000184320
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 3458
Número Único do Boleto	3025102907929754129
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 18:4:31
Valor Nominal	1.843,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.843,20 (Um Mil E Oitocentos E Quarenta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009866721010000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 13:47

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 1.843,20) (hum mil e oitocentos e quarenta e três reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.458
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 3.458
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 6618 2600 0236 5500 3000 0034 5816 0524 1335

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250055260945 28/10/2025 12:44:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	28-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	28-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:44:33

FATURA/DUPLICATA

45 DIAS - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 12/12/25| Valor = 1843,2|||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.843,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				11,3600 Kg	8,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1458	HEMODIALISADOR 1.8 B-18HF Val: 08/07/2028 :Lote: 2503102536	84212911	240	5102	UN	48	38,40	0,00	0,00	1.843,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/10/25
Dana

LANÇADO
29/10/25
ASS: Eloilson
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
Bionexo Pedido: 624884441.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: Eloilson Vidal - (91)98509-2913 - comprasl.hrpc@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA: 20:00
RECEBIDO POR
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:58
Código de Barras	23792373044201113196016027236708112910000622106
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2618
Número Único do Boleto	3025111206294576059
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:58:34
Valor Nominal	6.221,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.221,06 (Seis Mil E Duzentos E Vinte E Um Reais E Seis Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009827145910000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:02

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 2618
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5979 5500 1323 5563 0000 0026 1812 9371 7004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250058351561 2025-11-12T10:57:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			12.11.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		12.11.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:56:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2618		6.221,06	001	10/12/2025	6.221,06						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.221,06	1.182,00	0,00	0,00	0,00	6.143,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
77,08	0,00	0,00	0,00	0,00	6.221,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,000	Unidade			406,900	75,700

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	45,000	133,40	6.003,00	6.076,80	0,00	0,00	1.154,59	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1054084 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2531200296 Cilindro: 039056285 - Item: 40000563 Lote: 2531000588 Cilindro: 035721868.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18 / 11 / 25

LANÇADO
13/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2618 - SÉRIE 630

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:53
Código de Barras	10492089192209010404700001343730112910000040000
Descrição	SINDESSPA - BOL 112025
Número Único do Boleto	3025091804003606677
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34599043000157
Razão Social	SIND DOS ESTABELECIMENTOS DE SERV SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES -IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:53:25
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009824052070000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:09

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

CAIXA **COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P	34.599.043/0001-57	0022/0208912-2

Endereço do cedente	UF	CEP
TRAV SAO PEDRO N566 SLA 701 E 702 - CAMPINA - BELEM	PA	66023570

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
18/09/2025	20251420003	DM	01	18/09/2025	14/090040000013437-0

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - BELEM	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
MENSALIDADE ASSOCIATIVA
REFERENTE A NOVEMBRO 2025

APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Priscila Amaral
COORDENADORA SUBSTITUTA
HRPC-INDSH

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/12/2025	400,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco .
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | **104-0** | **10492.08919 22090.104047 00001.343730 1 12910000040000**

Local de pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					10/12/2025
Cedente: SIND ESTABEL DE SERV DE SAUDE DO EST P				CPF/CNPJ: 34.599.043/0001-57	Agência / Código do Cedente: 0022/0208912-2
Data do documento: 18/09/2025	Nº do documento: 20251420003	Espécie de docto.: DM	Aceite: NÃO	Data do processamento: 18/09/2025	Nosso Número: 14/090040000013437-0
Uso do Banco	Carteira: 01 / Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 400,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 28 DIAS DO VENCIMENTO
APOS O VENC MULTA DE 2% E JUR DE MORA
DE 1% A M

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimentos
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
BELEM
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 3 de 180

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098213465000000
Data da Operação	10/12/2025 16:50
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	341 - ITAU UNIBANCO S.A.
Agência	1546
Conta	668821
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 12.000,00 (Doze Mil Reais)
Descrição	FLEXMED SOLUCOES - FT 1143 E 1144
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009822518100000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:19

FLEXMED
SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA

FLEXMED SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA LTDA

Soluções em Endoscopia

Nota de Locação	Nº. 001143

RUA MARIO LOPES LEÃO, 1500 – SANTO AMARO SÃO PAULO - SP	(11)5891-6484 (11)98445-6987	CNPJ 04.957.238/0001-60

Natureza da operação **LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS**	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.241.773.110	Serie **NLE**

Destinatário: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIALE HUMANO - INDSH**	CNPJ: 23.453.830/0023-85			Data de Emissão 10/11/2025
Endereço: Av. Barão de Capanema	Bairro: Centro	CEP: 68.700-005		
Cidade: Pará	Tel.11 91626 - 2747	UF: PA	Inscrição Estadual: ISENTO	

Fatura/Duplicatas

Pagamento via Boleto Bancário								
Nº.	VALOR	VENCIMENTO	Nº.	VALOR	VENCIMENTO	Nº.	VALOR	VENCIMENTO
		10/12/25					5.000,00	26/11/2025

Dados dos Equipamentos

Qtde	Descrição	Contrato	Período	De	Até	TOT.IMP	VL. Unitá.	VL. Total
01	Vídeo Processadora Fujinon – EPX4400		30 dias	14/10/2025	13/11/2025	0,00	R$5.000,00	R$5.000,00
01	Fonte de Luz – EPX4400							

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRRC-INDSH

Cálculos

Vl. Instalação	VL. Seguro	Vl. Outras Despesas	Vl. Fatura	Vl. NF
0,00	0,00	0,00	R$5.000,00	R$5.000,00

Dados Adicionais.	Outras Observações.
Operação não tributada pelo ISS conforme LEI Nº. 166 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003	

Recebide Flexmed Soluções em Endoscopia LTDA, afatura de locação indicada ao lado		FATURA Nº.
Data do recebimento. ____/____/____	Identificação e assinatura do recebedor _____	001143

FLEXMED SOLUÇÕES EM ENDOSCOPIA LTDA Soluções em Endoscopia		Nota de Locação	Nº. 001144
RUA MARIO LOPES LEÃO, 1500 – SANTO AMARO SÃO PAULO - SP		(11)5891-6484 (11)98445-6987	CNPJ 04.957.238/0001-60
Natureza da operação LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.241.773.110	Serie NLE
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	CNPJ: 23.453.830/0023-85		Data de Emissão 10/11/2025
Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA nº 3191	Bairro: CENTRO	CEP: 68700-005	
Cidade: CAPANEMA-PA	Tel (91) 3462-3051	UF: PA	Inscrição Estadual: ISENTO

Fatura/Duplicatas

Pagamento via Boleto Bancário								
Nº.	VALOR	VENCIMENTO	Nº.	VALOR	VENCIMENTO	Nº.	VALOR	VENCIMENTO
							7.000,00	28/11/2025

Dados dos Equipamentos

Qtde	Descrição	Contrato	Período	De	Até	TOT.IMP	VL. Unitá.	VL. Total
02	Vídeo Colonoscopio FUJINON - EC-530HL		30 dias	25/10/2025	24/11/2025		3.500,00	7.000,00

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Cálculos

Vl. Instalação	VL. Seguro	Vl. Outras Despesas	Vl. Fatura	Vl. NF
0,00	0,00	0,00	R$7.000,00	R$7.000,00

Dados Adicionais.	Outras Observações.
Operação não tributada pelo ISS conforme LEI Nº. 166 de 31/07/2003 DOU de 01/08/2003	

Recebi de Flexmed Soluções em Endoscopia LTDA, a fatura de locação indicada ao lado		FATURA Nº.
Data do recebimento.	Identificação e assinatura do recebedor	001144

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:53
Código de Barras	42297115040006489731705402145329412910000020000
Descrição	SENPA 112025
Número Único do Boleto	3025120203770695218
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	10573521000191
Razão Social	MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PABLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	34.817.767/0001-20
Razão Social Sacador Avalista	SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO E
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:53:00
Valor Nominal	200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 200,00 (Duzentos Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009823810240000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:11

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19- HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : SENPA
Histórico : MENSALIDADE SINDICAL / SENPA 11/2025
Documento: **Nº** **3286** **Emissão:** 02/12/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	16-	R$:	200,00
2)	Data:	296-586-648	R$:	
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
6)	Data:	10/12/25	R$:	
				200,00

Emitente

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

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

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

Dados para pagamento

Linha Digitável

42297.11504 00064.897317 05402.145329 4 12910000020000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000017990	10/12/2025	200,00

Descrição

SETOR: FINANCEIRO | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 4

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

Safra 422-7

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	10/12/2025

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
054021453	23.453.830/0023-85	054021453	000017990	200,00

Pagador
Hospital Pablico Regional Dos Caetes - Indsh

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Safra 422-7 42297.11504 00064.897317 05402.145329 4 12910000020000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação	10/12/2025
Beneficiário: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário: 12400/008554440

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
02/12/2025	054021453	DM	N	02/12/2025	054021453
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	01	Real		200,00	200,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Hospital Pablico Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85

Beneficiário Final
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:53
Código de Barras	10490914635700010004000001073303512910001240500
Descrição	SINTHOSP 112025
Número Único do Boleto	3025120200792450261
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04569224000170
Razão Social	SIND DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:53:13
Valor Nominal	12.405,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.405,00 (Doze Mil E Quatrocentos E Cinco Reais)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009823933340000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:10

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : SINTHOSP/ Boleto anexo
Histórico : CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 11/2025
Documento: **TÍTULO Nº 3287** **Emissão:** 02/12/2025

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

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

VENCIMENTOS			
1) Data:		R$:	12.405,00
2) Data:	DATA LIMITE	R$:	
3) Data:	10/12/25	R$:	
4) Data:		R$:	
5) Data:		R$:	
6) Data:		R$:	
			12.405,00

Emitente

Priscila Aguiar
COORDENADOR

Gerência Financeira

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

Diretoria

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

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

CAIXA — COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente	CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP	04.569.224/0001-70	0022/0091465-7

Endereço do cedente	UF	CEP
AV ALCINDO CACELA N 2564 - CREMACAO - BELEM	PA	66045090

Data do documento	Nº do documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
02/12/2025	00000010547	DM	01	02/12/2025	14/000000000010733-1

Sacado	CPF/CNPJ
HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAE	23.453.830/0023-85

Endereço do sacado	UF	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA	PA	68700-005

Sacador/avalista	CPF/CNPJ

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO

REF 11 2025

Priscila Amaral
coordenadora

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento
R$			10/12/2025	12.405,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Sacado**

Recebimento através do cheque n. do Banco

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA | 104-0 | 10490.91463 57000.100040 00001.073303 5 12910001240500

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: **10/12/2025**

Cedente				CPF/CNPJ	Agência / Código do Cedente
SINTHOSP				04.569.224/0001-70	0022/0091465-7
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
02/12/2025	00000010547	DM	NÃO	02/12/2025	14/000000000010733-1
Uso do Banco	Carteira / Moeda	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento
	01 / R$				12.405,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

NÃO RECEBER APOS 120 DIAS DO VENCIMENTO
REF 11 2025

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAE
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO
CAPANEMA

CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
UF: PA CEP: 68700-005

Sacador/Avalista: CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:52
Código de Barras	34191570070407984093267129000005112910000315850
Descrição	NORTE GESTAO DE DOCU - NF 1966
Número Único do Boleto	3025112101478703711
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12500254000158
Razão Social	NORTE GESTAO DOCUMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL DE CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:52:48
Valor Nominal	3.158,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.158,50 (Três Mil E Cento E Cinquenta E Oito Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009823690490000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:12

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

023124

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

ZpF8FdgME

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
21/11/2025 08:01:44	11/2025	1966 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
12.500.254/0001-58

Nome / Nome Empresarial
NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço
RUA EUCLIDES DA CUNHA 160 CASTANHEIRA

Inscrição Municipal
2863523

Telefone
(91) 3345-3299

E-mail
belem@arquivar.com

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66645-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8211-3/00-01 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO

Serviço
17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO,

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE NOVEMBRO 2025 (1° T.A 12/2025)

GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS 576*4,40 = R$2.534,40
SISTEMA ARQGED (1GB) = R$606,50
GIGABYTE EXCEDENTE 4*4,40 = R$17,60

Total R$ 3.158,50 (TRÊS MIL CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)

Vencimento 10/12/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.158,50	0,00	0,00	3.158,50	5,000000	157,92

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
3.158,50	0,00	0,00	0,00	3.158,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900982134650000 0
Data da Operação	10/12/2025 16:51
Código de Barras	07790001161202835369105009899112612910000196245
Descrição	JJ GOMES DA SILVA EI - NF 3343
Número Único do Boleto	3025111400350551351
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14897416000169
Razão Social	JJ AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14897416000169
Razão Social	JJ AMBIENTAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razão Social Sacador Avalista	JJ AMBIENTAL LTDA
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 16:51:13
Valor Nominal	1.962,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.962,45 (Um Mil E Novecentos E Sessenta E Dois Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009822735260000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:16

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003343
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	14/11/2025 18:33:56
DATA DO FATO GERADOR	14/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR	
J J AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL	
ENDEREÇO: ROD BR 316 KM 02, Nº 200, SAO JOAO BATISTA, CAPANEMA PA , 68704899		COMPLEMENTO: GALPAO 01

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH**

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UNI	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.102,50	1.102,50
UNI	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.102,50	1.102,50

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.205,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 242,55
VALOR LIQUIDO R$ 1.962,45

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Anderson Alfaia
COORDENADOR S. L/S.P.R
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.205,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	242,55	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2063 %	1.102,50	46,37	1.962,45

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.102,50	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 296,57 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a00303b16d26637f2dd3dbfa050b9915
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J AMBIENTAL LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003343.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0003343**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 180
Página 596 de 3252

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098192084800000
Data da Operação	10/12/2025 16:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS
CPF	***.143.872-**
Agência	0001
Conta	005757392-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512101946BW28I1LXJLK
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.416,00 (Um Mil E Quatrocentos E Dezesseis Reais)
Descrição	MARGARIDA MARIA - NF 202502
Autenticação	639009819982370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:25

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
tributoscapanemapara@hotmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
15022022228438262000151000000000002251201849036 37

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	05/12/2025	05/12/2025 15:48:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	05/12/2025 15:48:50

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202502

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
28.438.262/0001-51	-	(91) 9839-0654

Nome / Nome Empresarial
28.438.262 MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS

E-mail
GUIDAMARIALISBOA@GMAIL.COM

Endereço
ANTONIO J. DA SILVA, 117, OLIVEIRA BRITO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-520

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Serviço de reparos em rouparia em 236 peças à R$6,00 cada.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.416,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.416,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.416,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anderson Aquino
COORDENADOR SUBSTITUTO - CAPANEMA/PA
INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463900983828226000O
Data da Operação	10/12/2025 17:20
Código de Barras	23792011024080030332912003000002612930005917791
Descrição	CEMIG GERACAO - NF 394217
Número Único do Boleto	3025120402840832388
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06981176000158
Razão Social	CEMIG GT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/12/2025 17:20:11
Valor Nominal	59.177,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 59.177,91 (Cinquenta E Nove Mil E Cento E Setenta E Sete Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	10/12/2025
Autenticação	639009840119340000

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

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

023345

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

CEMIG
Geração e Transmissão S.A.

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA: 0
SAÍDA: 1 | 1

N°000394217
SÉRIE 001

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
31251206981176000158550010003942171915586476

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0623221310098	153788720	06981176000158

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

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

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

FATURA

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

DETALHAMENTO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
R$ 59.177,91	12.12.2025

CÁLCULO DE IMPOSTOS

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

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

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098382822600000
Data da Operação	10/12/2025 18:04

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512102104X0CWBK5PVTK
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.100,70 (Um Mil E Cem Reais E Setenta Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11533 E 11550
Autenticação	639009866594070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:20

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 12/11/2025, VALOR TOTAL: 175,92 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.533
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.533 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15251103230897000138550010000115331588938172

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 2308 9700 0138 5500 1000 0115 3315 8893 8172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO		215250058423545 12/11/2025 15:30:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	12/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA	15:30

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	12/12/2025	175,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,92
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
004399	LUM FLAT SLIM LED SOB 36W 120CM 6500K BIV ELGIN	94051190	0102	5102	UN	6,000	29,320	175,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
13 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 11 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 11 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 33,20 Federal e R$ 33,42 Estadual Fonte: IBPT B0591B \ BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N: PC 4694.25.11 PARCELAS. 005500109608-A	

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 17/11/2025
VALOR TOTAL: 924,78 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.550
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.011.550 **FOLHA 1/1**
SÉRIE001

15251103230897000138550010000115501790665972

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 2308 9700 0138 5500 1000 0115 5017 9066 5972

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO		**215250059311362 17/11/2025 15:34:17**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA	15:34

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	17/12/2025	924,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	924,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003655	TINTA VELOZ RENOVE SEMIBRILHO 18L BRANCO NEVE	32091010	0102	5102	LT	2,000	423,870	847,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003758	FECH STAM 302 - GAVETA NIQUELADO CCSD 12209	83014000	0102	5102	UN	6,000	12,840	77,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 124,38 Federal e R$ 175,71 Estadual Fonte: IBPT B0591B \ BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL. AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N: PC 4705.25.11 PARCELAS: 005506109821-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19/11/2025
HORA: 16:43
RECEBIDO
RUBINALDO LIMA de Almoxarifado - INDSH HRPC

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390098213465000000
Data da Operação	10/12/2025 16:51

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	E C DE ALMEIDA GUEDES SOBRINHO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
cnpj	06.176.477/0001-09
Agência	5593
Conta	000267043-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512101951MJE2ADDTWHO
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.220,00 (Um Mil E Duzentos E Vinte Reais)
Descrição	BLUMEDICAL SOLUCOES - NF 5
Autenticação	639009822614370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:22

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE E C DE ALMEIDA GUEDES SOBRINHO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.440,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - Avenida Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.005
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

E C DE ALMEIDA GUEDES SOBRINHO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
Avenida Jose Bonifacio, 1650
Guama - 66063-425
Belem - PA Fone/Fax: 91992660044

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.000.005
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1106 1764 7700 0109 5500 3000 0000 0513 0000 0051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**215250059913695 - 19/11/2025 20:41:12**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152368396			**06.176.477/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	**23.453.830/0023-85**	**19/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	**Centro**	**68700-005**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema 2/2 - 09/12/25	**PA**			**20:42:53**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
2.440,00	**463,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.440,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.440,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000000009541	FONTE OXYMAG	90192020	0/00	5102	UN	1,0000	2.440,0000	2.440,00	0,00	2.440,00	463,60		19,00	

25 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 0,00	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:55
Código de Barras	10491214439600010004800000126664112960000211285
Descrição	AF DISTRIBUICAO 1264 PARC 03/03
Número Único do Boleto	3025091506909721031
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:55:01
Valor Nominal	2.112,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.112,86 (Dois Mil E Cento E Doze Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689021200000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:53

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 6.338,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1264
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 2
Nº: 1264
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0012 6415 0534 7116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250046894333 15/09/2025 13:07:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		15-09-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	15-09-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:06:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1264	6.338,56	0,00	6.338,56

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	15-10-2025	2.112,85	002	14-11-2025	2.112,85	003	14-12-2025	2.112,86	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.338,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.338,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES		7611	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000831	FILTRO POLIPROPILENO 20 10 MICRAS	84212990	041	5102	UN	4,00	66,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000832	FILTRO POLIPROPILENO 20 01 MICRAS	84212990	041	5102	UN	2,00	102,73	205,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000844	FILTRO POLIPROPILENO 10 10 MICRAS	48232010	041	5102	UN	4,00	32,50	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 1 GAL Lote: 329087 Quantidade: 4	34029090	041	5102	GL	4,00	348,37	1.393,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3408	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 3,78 Lote: 332107 Quantidade: 2 Validade: 01/10/2026	34025000	141	5102	GL	2,00	305,40	610,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351151-9	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 100X100M Lote: 352453/01 Quantidade: 6 Fabricacao: 06/05/2025 Validade: 06/05/2027	48195000	041	5102	RL	6,00	72,76	436,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 349967/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 14/03/2025 Validade: 14/03/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
19/09/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PEDIDO BIONEXO 512247105-1n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.104,73 Federal, R$ 1.131,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

FATURADO
16/09/25
ASS
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 16/09/25
HORA:
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 6.338,56		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 1264 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 2 / 2
Nº: 1264
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0012 6415 0534 7116

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250046894333 15/09/2025 13:07:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 350121/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 18/03/2025 Validade: 18/03/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	218,60	218,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 350119/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 18/03/2025 Validade: 18/03/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	218,60	218,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM PCT C/02	96039000	141	5102	PCTE	1,00	138,04	138,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 8144769 Quantidade: 1 Validade: 01/03/2026	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 11124013 Quantidade: 1 Validade: 01/12/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PKB17100	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. Lote: 33036 Quantidade: 1 Validade: 30/04/2028	48195000	041	5102	RL	1,00	126,30	126,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT1550	BOBINA PROTECT LG 150mm RL 50m. Lote: 33430 Quantidade: 2 Validade: 31/07/2029	39219090	041	5102	RL	2,00	109,45	218,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PEDIDO BIONEXO 512247105-1n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.104,73 Federal, R$ 1.131,03 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:55
Código de Barras	10491214439600010004800001334127812950000727622
Descrição	AF DISTRIBUICAO NF 1334 PARC 02/03
Número Único do Boleto	3025101505614934357
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:55:32
Valor Nominal	7.276,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.276,22 (Sete Mil E Duzentos E Setenta E Seis Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689323060000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:41

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.828,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 1334 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

FUSIONMED

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 1334
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 3411 3721 6792

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250052786806 15/10/2025 09:41:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	15-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	15-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:34:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1334	21.828,65	0,00	21.828,65

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14-11-2025	7.276,22	002	14-12-2025	7.276,22	003	13-01-2026	7.276,21	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.828,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.828,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000831	FILTRO POLIPROPILENO 20 10 MICRAS	84212990	041	5102	UN	5,00	90,20	451,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000833	FILTRO POLIPROPILENO 20 05 MICRAS	84212990	041	5102	UN	1,00	166,73	166,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 3,78 Lote: 329087 Quantidade: 5	34029090	041	5102	GL	5,00	348,37	1.741,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1B23B3	ESCOVA P/LIMPEZA PARA LUMEN 12 IN 6 MM (30.48CM) - PCT C/3 UN Lote: 525184 Quantidade: 1	96039000	041	5102	PCTE	1,00	163,20	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3308	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 3,78L Lote: 331458 Quantidade: 3 Validade: 01/08/2026	34025000	041	5102	GL	3,00	424,84	1.274,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/07/2024 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351151-9	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 100X100M Lote: 357328/01 Quantidade: 4 Fabricacao: 25/08/2025 Validade: 25/08/2027	48195000	041	5102	RL	4,00	72,76	291,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351154-3	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 200X100M Lote: 354560/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/06/2025 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 516140239.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 4.310,38 Federal, R$ 3.034,48 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO 21/10/25 Bruno

LANÇADO 16/10/25 ASS: HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15/10/25
HORA: 17:10
RECEBIDO POR:

BLOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 15-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.828,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1334
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 2 / 2
Nº: 1334
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 3411 3721 6792

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250052786806 15/10/2025 09:41:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 354564/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/06/2025 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	218,60	437,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 1 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	1,00	138,04	138,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20260314 Quantidade: 1 Validade: 14/03/2026	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261018 Quantidade: 2 Validade: 18/10/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	728,00	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 3 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 225C Quantidade: 2 Validade: 01/02/2028	38229000	041	5102	PCTE	2,00	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC071	FITA ADESIVA C/ INDICADOR QUIMICO P/PEROXIDO Lote: 23286-1 Quantidade: 1 Validade: 20/09/2026	38229000	141	5102	RL	1,00	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO 4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 11124013 Quantidade: 2 Validade: 01/12/2026	38229000	041	5102	CX	2,00	378,00	756,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT2550	BOBINA PROTECT LG 250mm RL 50m. Lote: 33297 Quantidade: 2 Validade: 30/06/2029	39219090	041	5102	RL	2,00	182,51	365,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TYMAX2070	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M Lote: 33608 Quantidade: 2 Validade: 31/08/2027	56031210	041	5102	RL	2,00	749,13	1.498,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 516140239.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 4.310,38 Federal, R$ 3.094,48 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:59
Código de Barras	03399026113320000000900084401017712960000594200
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDORA NF 1709 PARC 01/02
Número Único do Boleto	3025111701389412165
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONA DE DESENVOLVIMEN INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:59:35
Valor Nominal	5.942,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.942,00 (Cinco Mil E Novecentos E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010691753260000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:30

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 11.884,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.709
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA DOS TRABALHADORES, 52 - NOVA ESPERANCA
CIDADE NOVA - 67140-701
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 91981233565

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1126 1748 7300 0104 5500 1000 0017 0915 6239 3021

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250059279321 - 17/11/2025 13:48:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155373501			26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BARãO DE CAPANEMA, 3, 191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	PA	9134623051		13:48:42

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	15/12/2025	Venc.	01/01/2026
Valor	R$ 5.942,00	Valor	R$ 5.942,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
11.884,00	2.257,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.884,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.633,82	0,00	11.884,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3299	AGULHA DE RAQ QUINCK 26GX3,5 PROCARE LOTE 202301326 VALIDADE 03/2026	90183219	0/00	5405	UN	150,0000	5,0000	750,00	0,00	750,00	142,50		19,00	
5295	AVENTAL DESCARTAVEL SLIM BOMPACK TNT MANGA LONGA C LOTE ETMW071 VALIDADE 06/2030	62101000	0/00	5405	UN	3.000,0000	1,8200	5.460,00	0,00	5.460,00	1.037,40		19,00	
4915	CATETER INTRA C/SEG 18G LABOR AVULSO LOTE 240403 VALIDADE 02/2029	90183926	0/00	5405	UN	300,0000	1,7900	537,00	0,00	537,00	102,03		19,00	
3808	COMPRESSA PARA CURATIVO EST 15X30CM LUIZA 2340 UNIDADE LOTE LD39-3 VALIDADE 09/20301260 UNIDADE LOTE LD40-3 VALIDADE 10/2030360 UNIDADES LOTE D38-3 VALIDADE 09/2030 40 UNIDADES LOTE D26-3 VALIDADE 06/2030	30059090	0/00	5405	UN	4.000,0000	0,9800	3.920,00	0,00	3.920,00	744,80		19,00	
5453	FRALDA GENERICA ABSORV G C/50 UND 300 UNIDADES LOTE 18FE3B VALIDADE 02/2028200 UNIDADES LOTE 19FEBA VALIDADE 02/2028	96190000	0/00	5405	UN	500,0000	1,3000	650,00	0,00	650,00	123,50		19,00	
4017	FRALDA NATHYFRAL USO ADULTO TAM XG LOTE 0824 VALIDADE 08/2027	96190000	0/00	5405	UN	420,0000	1,3500	567,00	0,00	567,00	107,73		19,00	

CLASSIFICADO
27/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/25
HORA: 09:08
RECEBIDO PC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 4776 SEGUE PEDIDO BIONEXO 627430475.1 DO DIA 14/11/2025 - CNPJ PARA EMISSAO DA NOTA 23.453.830/0023-5 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104, AGENCIA 1315, CC. 578259465-5 CHAVE PIX MELLUZZIHOSPITALARGMAIL.COM CONTATO 91 99332-8012. Email do Destinatário: fis[illegible] Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.633,82	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390106879497200000
Data da Operação	11/12/2025 16:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512111957AOY06NVWWUM
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 296,00 (Duzentos E Noventa E Seis Reais)
Descrição	ABAMAR NF 1845
Autenticação	639010690218830000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:59

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1845 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1845 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251121096473000104550010000018451100016035 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135253486713940
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	22/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
14/12/2025
296,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	296,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.85	0,00	296,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002183	FERRO DE SOLDA 50W	85151100	0102	6102	UN	1,000	64,00	64,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001841	GRAXA DE SILICONE 1KG TRANSPARENTE	39100090	0102	6102	UN	2,000	48,00	96,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002184	GRAXA DE SILICONE BRANCA	27101999	0102	6102	UN	2,000	48,00	96,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000002185	ESPONJA VEGETAL DE ACO PARA LIMPEZA	96162000	0102	6102	UN	2,000	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
05/12/25
Loanó

LANÇADO
01/12/25
ASS: Lourenço
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1603; VENCIMENTO 14/12/2025 VALOR R$ 296,00 PEDIDO BIONEXO 525558487.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 ; FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	ALMOXARIFADO DATA: 27/12/2025 HORA: 15:31 RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:56
Código de Barras	07790001161206689949805018358993612950000088600
Descrição	DISTRIMED NF 2274
Número Único do Boleto	3025111703381503329
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:56:37
Valor Nominal	886,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 886,00 (Oitocentos E Oitenta E Seis Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689976200000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:35

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.274
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1042 0832 7100 0106 5500 1000 0022 7410 0002 4357

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250052790463 - 15/10/2025 09:54:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	98467-1693	PA		09:54:12

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/11/2025	886,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	159,60	0,00	0,00	886,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	886,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					0.700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00001867	JOGO DE AGULHAS DESC P/FISTULA 16G LT. 2402102266 Val. 11/27	90183991	0 00	5102	UN	350,00	2,4000	840,00	840,00	159,60	0,00	19,00	0,00	
00000893	SCALP INFUSAO 23G LOCK PVC LT. 20211030 Val. 10/26	90183929	0 40	5102	UN	200,00	0,2300	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25
Loano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PEDIDO 516140239.1 V.Base PIS: 726,40 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 4,72 V.Base COFINS: 726,40 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 21,79 Fatura: 00002435-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:55
Código de Barras	00190000090308536300400001962174112950000182564
Descrição	JL DOS SANTOS NF 3020
Número Único do Boleto	3025111403346229011
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:55:51
Valor Nominal	1.825,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.825,64 (Um Mil E Oitocentos E Vinte E Cinco Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689517260000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:40

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003020 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 003020
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1183 8802 9400 0110 5500 1000 0030 2013 5699 3814

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250058976925 14/11/2025 15:48:46	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	14/11/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	14/11/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	15:48:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/12/2025	1.825,64						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,64

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.825,64

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
PCA002	ESCOVA PARA LIMPEZA C/ CERDAS ACO INOX CABO ANTIDERRAPANTE 17,5 CM COMP PCA Lote: 082025; Validade :indeterminada	96034090	0103	5.102	UND	6,00	25,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EVCELLIK	EVACUADOR DE ELICK - DRENO DE SUCCAO ALACER Lote: 814225; Validade :08/2028	90183929	0103	5.102	UND	10,00	160,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0164	SERRA DE GIGLI 40CM - Stylle Lote: EL15725; Validade :07/2028	90211091	0103	5.102	UN	4,00	9,15	36,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
0165	SERRA DE GIGLI 50CM - Stylle Lote: EL15725; Validade :07/2028	90211091	0103	5.102	UN	4,00	9,76	39,04	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 592,43 (32,45%) Federais R$ 245,55 (13,45%) Estaduais R$ 346,87 (19,00%) . Fonte IBPT. material para atender pedido: 627430475.1 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	19/11/25 ASS: HRPC - INDSH

14/11/2025 15:49:05

CLASSIFICADO
24 / 12 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 11 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000O
Data da Operação	11/12/2025 16:53
Código de Barras	34191570070417337632054272400000212940000165000
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO NF 6220
Número Único do Boleto	3025111306321305047
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:53:36
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010688171180000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:55

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.650,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
13/11/2025	RUBINALDO ASSUNÇÃO DE LIMA

NF-e
Nº 6.220
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
TV ANGUSTURA, 3605
MARCO - 66093-041
Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.220
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1101 3052 9200 0133 5500 1000 0062 2013 2254 7377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250058429092 - 12/11/2025 15:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-246422-0		01.305.292/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		15:45:39

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/12/2025
Valor	R$ 1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				750,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AS0001	SAL GROSSO SEM IODO 25 KG	25010090	000	5102	SC	15	110,00	1.650,00	1.650,00	313,50	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
14/11/25
ASS: RODRIGO SANTOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE No 1734 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" PEDIDO 626365067.1- BIONEXO - 1o REMESSA Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 129,53 Federal e R$ 313,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13/11/2025
HORA: 15:45
RUBINALDO LIMA
Auxiliar de Almoxerife
INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068269481000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:44
Código de Barras	34191570070417345632054272400000812940000165000
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO NF 6221
Número Único do Boleto	3025111303322279581
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:44:50
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010682903600000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:57

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.650,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6.221
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
TV ANGUSTURA, 3605
MARCO - 66093-041
Belem - PA Fone: (91) 3264-0077

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.221
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1101 3052 9200 0133 5500 1000 0062 2115 2041 5083

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250058436154 - 12/11/2025 16:05:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-246422-0		01.305.292/0001-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	12/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	12/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		16:05:27

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/12/2025
Valor	R$ 1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Remetente (CIF)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
				750,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AS0001	SAL GROSSO SEM IODO 25 KG	25010090	000	5102	KG	15,0000	110,00	1.650,00	1.650,00	313,50	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
18/11/25
Bano

LANÇADO
17/11/25
ASS: Marcio Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/11/25
HORA: 20:03
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: REFERENTE A PROPOSTA DE No 1740 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" PEDIDO 626365067.1 - BIONEXO - 2a REMESSA Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do paragrafo 1o do art. 20 da LC 123/2006.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 129,53 Federal e R$ 313,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 244637

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 623 de 3252
Página 3 de 180

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000O
Data da Operação	11/12/2025 17:00
Código de Barras	75691318030106243650400338140015912960000064000
Descrição	ENBEX HOSP NF 7436
Número Único do Boleto	3025111301322433449
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27306243000109
Razão Social	ENBEX HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 17:0:05
Valor Nominal	640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 640,00 (Seiscentos E Quarenta Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010692057870000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:29

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 640,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I... - Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 7.436
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 7.436
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1127 3062 4300 0109 5500 1000 0074 3614 0817 1141

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131257073768309 - 13/11/2025 11:28:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...	23.453.830/0023-85	13/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	13/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA			11:28:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/12/2025
Valor	R$ 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
640,00	44,80	0,00	0,00	0,00	4,16	640,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD49330	BRACADEIRA ADULTO PNI 1 VIA EBX - 18 X 36 CM	90262090	000	6108	UN	20	32,00	640,00	640,00	44,80	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
21/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: OC 46452510 BIONEXO ID 516096606 "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 640,00 , ICMS UF DESTINO R$ 76,80, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final., Trib aprox R$ 86,08 Federal e R$ 115,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 80DB15	ALMOXARIFADO DATA: 19/11/25 HORA: 16:2[illegible] RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000O
Data da Operação	11/12/2025 16:53
Código de Barras	00190000090292813600700002696177112940000170124
Descrição	DIGEMAN NF 10364
Número Único do Boleto	3025111905452943742
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:53:53
Valor Nominal	1.701,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.701,24 (Um Mil E Setecentos E Um Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010688339870000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:55

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10364 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10364
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251107336942000194550010000103641001259929

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059497693**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**18/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**18/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**9134623051**	**PA**	**11:05:26**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	13/12/2025	1.701,24

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,24

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.701,24

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2008	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20 CM X 1,80M| Ref.: 1366 | Reg.: 81648610003 | LT: A61325 Val: 06/2030	30059090	060	5405	UND	708,00	1,15	814,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3155	ATADURA DE CREPE 15CM X 1,80M 13F (E)| Ref.: 2948 | LT: A61425 Val: 06/2030	30059090	060	5405	UND	1.008,00	0,88	887,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7942

LANÇADO
19/11/25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO Nº 627430475.1 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	ALMOXARIFADO DATA: 19/11/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000O
Data da Operação	11/12/2025 16:54
Código de Barras	00190000090292813600700002697175212940000054790
Descrição	DIGEMAN NF 10373
Número Único do Boleto	3025111904452578536
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:54:38
Valor Nominal	547,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 547,90 (Quinhentos E Quarenta E Sete Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010688783570000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:54

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10373 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida: 1
Nº 10373
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251107336942000194550010000103731001260438

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059543128**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**18/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**18/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**9134623051**	**PA**	**14:21:11**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	13/12/2025	547,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	547,90

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2962	ATENSINA 0,100MG CX C/ 30 COMP.| Ref.: 5883 | Reg.: 1036700580014 | LT: 240506 Val: 05/2027	30049069	060	5405	UND	210,00	0,49	102,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
116	ATROPINA 0,25MG 1ML SOL. INJ. IV/IM/SC (ATROFARMA) | LT: AT25I026 Val: 08/2027	30049099	060	5405	AMP	500,00	0,89	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

19/11/25
ASS: [signature]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25
[signature]

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |ID Nº 627392329 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=126043&s=&print=1
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 629 de 3252 1/ **Páginas** de 180

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000O
Data da Operação	11/12/2025 16:56
Código de Barras	74891125291340172001903039801000112950000246000
Descrição	HELPLAST NF 15034
Número Único do Boleto	3025111805412671004
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:56:23
Valor Nominal	2.460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.460,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Sessenta Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689841840000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:35

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/11/2025, Valor Total: R$ 2.460,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015034
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000015034
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0150 3415 7519 7965

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250058972414 14/11/2025 15:37:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH				23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			15:37:50

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	14/12/2025
Valor	2.460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.460,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,07	0,00	2.460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000236	PANO MULTIUSO 300 METROS ROLO GRANDE	63071000	0102	5102	UND	30,00000	82,00000	2.460,00	0,00	0,00	0,00

7905

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 11 / 25
HORA: 17 :00
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 14/12/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 627440925.1 Valor aproximado dos tributos R$ 749,07 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068144539000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:43
Código de Barras	00190000090329542000800017822172212940000155709
Descrição	BRASIL SHOPPING NF 16466 PARC 01/02
Número Único do Boleto	3025111906460389204
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:43:52
Valor Nominal	1.557,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.557,09 (Um Mil E Quinhentos E Cinquenta E Sete Reais E Nove Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010682328880000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:57

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.466
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.466 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0164 6610 1164 6614

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250058613896 13/11/2025 11:27:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:26:04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2025	1.557,09	002	12/01/2026	1.557,11						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.114,20	591,70	0,00	0,00	3.114,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.114,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUME			13,250	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73656	CATETER INTRAV. TIPO JELCO C/DISP.SEG. C/AG.20GX32MM C/FILTRO CX C/100UND - LABOR IMPORT N/L:240601 QTD/L:1000 VAL/L:30/06/2029;	90183926	000	5102	UN	1.000,00	2,40000	2.400,00	0,00	2.400,00	456,00	0,00	19,00	0,00
71003	BARBEADOR C/ 2 LAMINAS C/FITA LUBRIF AZUL C/02 UNDS - MTC2	82121020	000	5102	PR	150,00	1,02000	153,00	0,00	153,00	29,07	0,00	19,00	0,00
74248	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 50MM PCT C/10 UNDS - MEDSONDA N/L:79150 QTD/L:10 VAL/L:30/11/2028;	30069110	000	5102	PC	10,00	9,50000	95,00	0,00	95,00	18,05	0,00	19,00	0,00
74558	MASCARA N95 PFF2 (S) S/ VALVULA BRANCA CA 44527 CX C/200 - ATOMOS	63079010	000	5102	UN	150,00	1,02000	153,00	0,00	153,00	29,07	0,00	19,00	0,00
74385	FRASCO P/ DRENAGEM DE TORAX/MEDIASTINAL 2LTS - 3P MEDICAL N/L:008514 QTD/L:5 VAL/L:19/08/2027;	90183929	000	5102	PC	5,00	30,90000	154,50	0,00	154,50	29,36	0,00	19,00	0,00
73994	EQUIPO MACROGOTAS FOTOSSENSIVEL C/EMBALAGEM PROTETORA CX C/100 - LAMEDID N/L:75123102 QTD/L:30 VAL/L:30/10/2026;	90189010	000	5102	UN	30,00	5,29000	158,70	0,00	158,70	30,15	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
18/11/25
Ipans

LANÇADO
14/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 627436606. PESO REAL.13.250KG.. Pedido(s): 703268 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 37,37, CSLL 1.08% R$ 33,63, COFINS 3% R$ 93,43, PIS 0.65% R$ 20,23, ICMS R$ 591,7 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 14/11/2025 11:27:02

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068144539000O
Data da Operação	11/12/2025 16:42
Código de Barras	00197888686052483515800005165170612940000110880
Descrição	OMINIELMASTER NF 26071
Número Único do Boleto	3025102002705344372
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:42:51
Valor Nominal	1.108,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.108,80 (Um Mil E Cento E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010681717160000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:58

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.026.071
Série: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0260 7117 2193 0104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250104044581 - 14/10/2025 16:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	14/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	14/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.420,30	170,44	0,00	0,00	3.326,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.326,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

13/11/2025	26071/1	1.108,80	13/12/2025	26071/2	1.108,80	12/01/2026	26071/3	1.108,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	49	38,9000	0,00	1.906,10	0,00	0,00	0,00	0	-
424	ATADURA DE CREPOM NAO ESTERIL 20CM X 1,80M, 13 FIOS - LINHA LIFE	30059090	000	6.108	UN	1390	0,9700	0,00	1.348,30	1.348,30	161,80	0,00	12	-
115199	DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED	90183929	000	6.108	UN	4	18,0000	0,00	72,00	72,00	8,64	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 516140239 Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 71,02 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 264,43. FONTE: IBPT	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM			
45839	30/07/2030	49	
002967-DRENO DE SUCÇÃO 4.8 MM 2 VIAS GLOMED			
23947	01/01/2029	4	

CLASSIFICADO
27/10/25
Ioano

ALMOXARIFADO
DATA: 20/10/25
HORA: 17
RECEBIDO POR: RUBINALDO
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

CONFERIR MATERIAL

ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:56
Código de Barras	23792960039000000257794000023203512950000147960
Descrição	UNI HOSPITALAR NF 33895
Número Único do Boleto	3025112107483446345
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21595464000168
Razão Social	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:56:10
Valor Nominal	1.479,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.479,60 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689708680000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:39

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.033.895 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 1121 5954 6400 0168 5500 1000 0338 9513 4042 7333

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250116326773 14/11/2025 15:52:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:51:34

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	37304	1.479,61	0,01	1.479,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/12/2025	1.479,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.479,60	177,55	0,00	0,00	1.479,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.479,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10140	PROPOFOL 10MG/ML FA 20ML C1 CX C/05 (TEUTO - GO) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2EK24057 - QTD: 40,00 - FAB: 01/12/2024 - VAL: 30/11/2026 -	30049095	000	6102	CX	40	36,99	1.479,60	0,00	1.479,60	177,55	0,00	12,00	0,00

7964

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ST Ressarcimento: Base R$0,00 Valor R$0,00
Pedido: 39442
Trib aprox R$0,00 Fed. 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 103,57. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(1.479,60 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES
Ag.Cobrador=BRADESCO S/A
Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=28
ICMS retido por substituicao tributaria seguida com o numero do Decreto 36.617 - 16/05/2025
ID 627392329 -

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º
Nao cobranca do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 11 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390106826948100000
Data da Operação	11/12/2025 16:45
Código de Barras	42297048060005884216200051965127902940000200400
Descrição	ALFAMED NF 53872
Número Único do Boleto	3025111801415342350
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:45:06
Valor Nominal	2.004,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.004,00 (Dois Mil E Quatro Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010683068400000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:56

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.004,00	NF-e Nº: 000.053.872 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.053.872
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1102 2756 7300 0180 5500 1000 0538 7210 0058 1130

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250058663908 - 13/11/2025 14:44:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	13/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		14:44:00

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	13/12/2025	2.004,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.004,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011907	FLORENT CA 200MG SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO - CIFARMA CX C/6CA LT. 3RB57 Val. 03/27	30049099	0 60	5405	CA	1.002,00	2,0000	2.004,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
13/11/25

LAMC
13/11/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 2.004,00 BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216 PEDIDO 627434063.1 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 000581131-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:59
Código de Barras	34191090080149499002951462000004212960000168000
Descrição	M P COMERCIO NF 155569
Número Único do Boleto	3025120107741285340
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07499258000123
Razão Social	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:59:21
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.680,00 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010691616920000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:30

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3621 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - PARÁ - (R$ 1.680,00) (hum mil e seiscentos e oitenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 155.569
SÉRIE 1

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO, Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 155.569
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1107 4992 5800 0123 5500 1000 1555 6910 6299 5541

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FABRICACAO PROPRIA	135253476308843 13/11/2025 14:55:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -	23.453.830/0023-85	13-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	13-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	+55 (91) 3462-3051	PA		14:55:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL REGIONAL	23.453.830/0023-85	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX
CAPANEMA	PA	(91) 98064-0041

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=15/12/2025 Valor=1.680,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,00	67,20	0,00	0,00	1.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.680,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0115-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua RICARDO DIAS ALVES N. 1422	Campinas	SP	795074476118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
60D2011553	INTRASET SAFE 1 20G X 32MM | Val. aprox. tributos: R$259.56 (15.45% Imp) | Lote: 23029 D.Val: 06/11/30 |60D2011553	90183929	100	6108	UN	1.000	1,68	0,00	0,00	1.680,00	1.680,00	67,20	0,00	4,00	0,00

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 11 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25
Lano

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL CONFORME EC 87/2015 ID 627436606 - ENTREGA IMEDIATO | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$252,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. \| DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL CNPJ: 23453830002385 Endereco: AV AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA-PA CEP: 68700005 \| PIS e COFINS sujeitos a aliquota Zero conforme Decreto 6.426/2008. Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390106879497200000
Data da Operação	11/12/2025 16:57
Código de Barras	34191129299805029000084346640000112960000137940
Descrição	ANTIBIOTICOS NF 305030 PARC 02/03
Número Único do Boleto	3025101500619106137
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:57:37
Valor Nominal	1.379,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.379,40 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Nove Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010690580070000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:34

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 305030
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 1005 4396 3500 0456 5500 1000 3050 3010 3093 0503

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	242250404113489 14/10/2025 15:36:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH			23453830002385	14 - 10 - 2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28 -11 - 2025	1.421,20	002	15 -12 - 2025	1.379,40	003	12 -01 - 2026	1.379,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.180,00	167,20	0,00	0,00	4.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)	ABL		30,074	29,854

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I.	ICMS	I.P.I
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos)	30042051	300	0,00	6107	CX	22	190,0000	4.180,00	4.180,00	167,20		4,00	
FCI D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391 LOTE: 112459C QTDE: 22,000 FAB.: 16/09/25 VAL.: 31/08/27														

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICA O ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR. OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 5 16142890

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 11 / 25
HORA: 10 : 20
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390106879497200000
Data da Operação	11/12/2025 16:54

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 1.262,84 (Um Mil e Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos)
Descrição	CASA DO FERRO NF 613889
Autenticação	639010688882940000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:58

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do Emitente

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 613889
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 1152 2900 0122 5500 1000 6138 8911 2310 7814

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215250058719587 13/11/2025 16:45:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	13/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		13/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		16:45

FATURA

13/12/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.262,84	239,94	0,00	0,00	1.262,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.262,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		AAA0001	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				18,32	18,32

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28707	LM LED PAINEL 40W QD EMB ALUM 6500K BL** UN QTD. 4.00 UN	94051190	000	5102	UN	4	315,71	1.262,84	1.262,84	239,94	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
14/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18/11/25
HRPC

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:6296753 NUM. TRANS.:4556683 NUM. CARREG.:5525566 COD. COB.:NP
PRAZO:30 DIAS
PC 4693.25.11
MARCOS DAVID ENTREGAR NO HOSPITAL 98509-2913

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13/11/25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:57
Código de Barras	23793683072000005642216000044806110290003727581
Descrição	MCW PRODUTOS NF 689525
Número Único do Boleto	3025111703378369678
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:57:54
Valor Nominal	37.275,81
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 37.275,81 (Trinta E Sete Mil E Duzentos E Setenta E Cinco Reais E Oitenta E Um Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010690745980000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:33

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 689525
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6895 2510 0285 0230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250354778861 14/11/2025 17:14:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	14/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		17:14

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	689525	37.275,81	0,00	37.275,81

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/12/2025	37.275,81						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.275,81	2.609,31	0,00	0,00	37.275,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.275,81

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-D-LOG BRASIL OPERADOR LOGISTICO					00.963.519/0007-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOS ESTADOS, 1825	PORTO ALEGRE	RS	0963492675

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				77,631	77,631

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77259	CEFTRIAXONA 1GR IV S/DIL GENERICO BLAU CX/100 FRS - cProdANVISA: 1163701740061 LOTE: 25061803 QTD: 6,000 VALID: 19/05/2027 FABRICAÇÃO:19/05/2025	30042059	000	6108	CX	6,0000	370,0000	2.220,00	0,00	2.220,00	155,40	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
77160	CETOPROFENO 100MG IV UNIAO QUIMICA CX/50 FRS ARTRINID - vPMC: 962,84 cProdANVISA: 1049715190014 LOTE: 2522337 QTD: 6,000 VALID: 31/05/2027 FABRICAÇÃO:14/05/2025	30049029	500	6108	CX	6,0000	154,4000	926,40	0,00	926,40	64,85	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10180	CLOR. CLONIDINA 150MCG/ML 1ML HALEX ISTAR CX/25AMP CLIZE - cProdANVISA: 1031101740031 LOTE: 0000194734 QTD: 4,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:04/09/2025	30049069	000	6108	CX	4,0000	117,5000	470,00	0,00	470,00	32,90	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
78824	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0,5% C/V 20ML CRISTALIA CX/10FRS NOVABUPI - cProdANVISA: 1029801600026 LOTE: 50028648 QTD: 20,000 VALID: 28/11/2026 FABRICAÇÃO:28/05/2025	30049069	500	6108	CX	20,0000	263,2780	5.265,56	0,00	5.265,56	368,59	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9018	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML CRISTALIA CX/25AMP ARAMIN - cProdANVISA: 1029801020070 LOTE: 50031602 QTD: 1,000 VALID: 06/08/2027 FABRICAÇÃO:06/08/2025	30049099	500	6108	CX	1,0000	446,2500	446,25	0,00	446,25	31,24	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
3993	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML 5ML CX/50FRS HIPOLABOR PARINEX - cProdANVISA: 1134302000026 LOTE: U051/25 QTD: 20,000 VALID:	30049099	000	6108	CX	20,0000	820,0000	16.400,00	0,00	16.400,00	1.148,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:516302 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT , Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 COMPRADOR ENBERSON - ANEXO ID 627392329 ICMSUFDest: R$4473,10

CLASSIFICADO
25/11/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/25
HORA: 18:46
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 689525
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 1194 3894 0000 0184 5500 1000 6895 2510 0285 0230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250354778861 14/11/2025 17:14:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	30/11/2026 FABRICAÇÃO:06/06/2025															
10263	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML UNIAO QUIMICA CX/10FRS LIDOJET - cProdANVISA: 1049701110064 LOTE: 2419714 QTD: 34,000 VALID: 31/05/2026 FABRICAÇÃO:15/05/2024	30049043	500	6108	CX	34,0000	38,9000	1.322,60	0,00	1.322,60	92,58	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1016	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1)05937 GENERICO FRESENIUS CX/50 AMP - cProdANVISA: 1004102120070 LOTE: 78TC1276 QTD: 2,000 VALID: 30/03/2026 FABRICAÇÃO:01/03/2024	30049069	000	6108	CX	2,0000	84,5000	169,00	0,00	169,00	11,83	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
2066	OMEPRAZOL 40MG IV C/ DIL GENERICO BLAU CX/20FRS - cProdANVISA: 1163701650011 LOTE: 25070952 QTD: 40,000 VALID: 30/04/2027 FABRICAÇÃO:30/04/2025	30049069	000	6108	CX	40,0000	139,8000	5.592,00	0,00	5.592,00	391,44	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9170	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - cProdANVISA: 1004101760025 LOTE: 78UD1710 QTD: 12,000 VALID: 24/04/2027 FABRICAÇÃO:24/04/2025	30041019	000	6108	CX	12,0000	372,0000	4.464,00	0,00	4.464,00	312,48	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CONFERIDO
ASSINATURA
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000O
Data da Operação	11/12/2025 16:59
Código de Barras	23793398032525900004797000283107512960000389647
Descrição	SUPERMED NF 878246
Número Único do Boleto	3025091605941460037
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:59:01
Valor Nominal	6.679,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.896,47 (Três Mil E Oitocentos E Noventa E Seis Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010691420320000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:31

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 878246
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8782 4610 1448 9518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135252709260306 15/09/2025 14:44:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	15/09/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 20/10/2025 6.679,89

03/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.431,25	425,31	0,00	0,00	6.659,51

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	20,38	6.679,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			203,81	203,81

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27213	LINFAZUL 2,5% 5FAM 2ML-OFTALMOPHARMA (Fornecedor: 7694, Lote: LZ020125B, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2025, Data Val: 28/02/-2027)	32041990	000	6108	CX	1	226,9400	226,94	226,94	15,89	0,00	7,00	0,00
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E0044, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2028)	30049062	500	6108	CX	34	2,7468	93,39	93,39	6,54	0,00	7,00	0,00
34454	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO G C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN25010707, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2025, Data Val: 31/05/2030)	40151200	100	6108	CX	1	174,5800	174,58	174,58	6,98	0,00	4,00	0,00
34457	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO P C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN25010720, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/-2025, Data Val: 31/05/2030)	40151200	100	6108	CX	1	174,5800	174,58	174,58	6,98	0,00	4,00	0,00
37605	CAL SODADA ABSORV. CO2 5LT GALAO S/-HIDROX.POTASSIO/HIDROX.SODIO-ZELARA (Fornecedor: 4848, Lote: NF202504, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-28)	38249971	100	6108	GL	1	167,2200	167,22	178,09	7,12	10,87	4,00	6,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IDS 512031200 / 512247105 / 512247462 ||#R40P6V16 R35P36V5 || #||
ITEM 10 e 11 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 1 a 2,6 a 9,14 a 15 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 3 a 5,12 a 13 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 983,49
Pedido: 885758
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,58
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
30/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 10 / 25
HORA:
RECEBIDO POR ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

FATURADO
03/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 878246
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0911 2060 9900 0441 5500 1000 8782 4610 1448 9518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135252709260306 15/09/2025 14:44:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28964	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.8,0 PC-VITAGOLD (Fornecedor: 142, Lote: 23111-5, Qtde: 7 ,Data Fab: 15/11/2023, Data Val: 15/11/2028)	90183929	700	6108	UND	7	12,9571	90,70	90,70	6,35		7,00	
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M41234, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/20-28)	30039099	000	6108	CX	7	132,3286	926,30	926,30	64,84	0,00	7,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10773, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030 / Fornecedor: 2014, Lote: 10888, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/05/2030)	48191000	000	6108	CX	3	104,9800	314,94	314,94	22,05	0,00	7,00	0,00
33302	FLEBO EXTRATOR DESCARTAVEL - HELMEYSTER (Fornecedor: 4155, Lote: 2506142, Qtde: 11 ,Data Fab: 20/06/2025, Data Val: 20/06/20-27)	90183929	000	6108	UND	11	76,8736	845,61	845,61	59,19	0,00	7,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 06/25, Qtde: 10 ,Data Fab: 02/06/2025, Data Val: 02/06/20-30)	90211020	040	6108	RL	10	8,6190	86,19			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 09/25, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 01/09/20-30)	90211020	040	6108	RL	12	13,5375	162,45			0,00		0,00
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	6108	RL	2	103,1800	206,36	213,07	8,52	6,71	4,00	3,25
33446	PAPEL GRAU CIRURGICO 80MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48043990	100	6108	RL	3	28,6700	86,01	88,81	3,55	2,80	4,00	3,25
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40FR 250ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 9206 25, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/07/2027)	30049099	000	6108	CX	4	695,8550	2.783,42	2.783,42	194,84		7,00	
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-UNIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25043469, Qtde: 80 ,Data Fab: 23/04/2025, Data Val: 22/04/2030)	30059090	000	6108	CX	80	4,0103	320,82	320,82	22,46	0,00	7,00	0,00

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 899899
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
0

Nº 899899
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1011 2060 9900 0441 5500 1000 8998 9910 5278 9661

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de Vendas	135253252064144 29/10/2025 07:16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	29/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.783,42	194,84	0,00	0,00	2.783,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.783,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			51,00	51,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
30477	BICARB.SODIO 8,4% 40PR 250ML-JP	30049099	000	2202	CX	4	696,8550	2.783,42	2.783,42	194,84		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL DA NF: 878246, PROC: 332106 9||
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 412,36
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:58
Código de Barras	23793683072000004925220007763103812960000989540
Descrição	MEDILAR 1296315
Número Único do Boleto	3025111801429284441
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:58:09
Valor Nominal	9.895,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.895,40 (Nove Mil E Oitocentos E Noventa E Cinco Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010690899210000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:32

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001296315
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 2963 1518 7109 6390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250357377015 17/11/2025 23:59:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 15/12/2025 9.895,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.895,40	646,33	0,00	0,00	9.895,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.895,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA			45,000	37,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 25051324 - DT.FABR: 19/05/25 - DT VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,85800	171,60	171,60	12,01	0,00	7.00%	0.00%
14537	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML 50 AMP HYPOF ARMA GEN LOTE: 24112419 - DT.FABR: 27/11/24 - DT VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7898122912607 - REG. M. S.: 1038700550014 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039071	000	6108	AM	300,00	2,27000	681,00	681,00	47,67	0,00	7.00%	0.00%
15273	CARBAMAZEPINA 200MG C/500 CP GEN HIPOLAB OR (C1) LOTE: 0655/25M - DT.FABR: 12/06/25 - DT VALID: 31/05/27 - GTIN.: 7898470685673 - REG. M. S.: 1134302080021 - FABRICA	30049069	000	6108	CP	500,00	0,20000	100,00	100,00	7,00	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 627392329 Pedido(s): 987999 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1620.64 (16.38%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1523.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 11 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO PO
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001296315
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 2963 1518 7109 6390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250357377015 17/11/2025 23:59:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	NTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA												
15275	CLARITROMICINA 500MG IV C/01 F/A GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: AB250071A - DT.FABR: 01/02/25 - DT .VALID: 31/01/27 - GTIN.: 7896714292618 - REG. M. S.: 1558406350018 - FABRIC ANTE: HYPERA S.A.	30042029	200	6108	FA	50,00	30,90000	1.545,00	1.545,00	61,80	0,00	4.00%	0.00%
02423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD C RISTALIA (C1) LOTE: 50030237 - DT.FABR: 04/07/25 - DT. VALID: 31/07/27 - GTIN.: 7896676408041 - REG. M. S.: 1029802620020 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049069	500	6108	AM	50,00	10,35000	517,50	517,50	36,23	0,00	7.00%	0.00%
02481	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPOLA BOR (C1) LOTE: AY-011/25M - DT.FABR: 12/11/25 - D T.VALID: 31/08/27 - GTIN.: 789812390660 5 - REG. M. S.: 1134301710021 - FABRI CANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049065	500	6108	AM	600,00	2,11000	1.266,00	1.266,00	88,62	0,00	7.00%	0.00%
12995	FENTANILA 0,05MG/ML (78,5MCG) ESPINHAL 1 0ML 25 AMP UNIAO QUIMICA UNIFENTAL (A1 LOTE: 2509455 - DT.FABR: 21/02/25 - DT.V ALID: 28/02/27 - GTIN.: 7896006218616 - REG. M. S.: 1049702640131 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049069	500	6108	AM	1.500,00	2,56200	3.843,00	3.843,00	269,01	0,00	7.00%	0.00%
14122	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP IM/IV GEN SANTISA LOTE: 20205725 - DT.FABR: 27/10/25 - DT. VALID: 31/10/27 - GTIN.: 7898404221168 - REG. M. S.: 1018600320012 - FABRICA NTE: SANTISA LABORATORIO FARMACEUTICO S/ A	30039099	000	6108	AM	800,00	0,66200	529,60	529,60	37,07	0,00	7.00%	0.00%
02817	GENTAMICINA 080MG/2ML 100 AMP AD IM/IV H YPOFARMA HYTAMICINA LOTE: 25060499 - DT.FABR: 26/06/25 - DT. VALID: 30/06/27 - GTIN.: 7898122912348 - REG. M. S.: 1038700450044 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032061	000	6108	AM	400,00	0,81000	324,00	324,00	22,68	0,00	7.00%	0.00%
03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRI STALIA DIMORF (A1) EXCLUSIVO LOTE: 50032771 - DT.FABR: 11/09/25 - DT. VALID: 30/09/27 - GTIN.: 7896676400182 - REG. M. S.: 1029800970148 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30044990	500	6108	AM	150,00	5,79000	868,50	868,50	60,79	0,00	7.00%	0.00%
15595	PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI LOTE: 24K811 - DT.FABR: 11/11/24 - DT.VA LID: 30/11/26 - GTIN.: 7899547543865 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: PRAT I DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049045	500	6108	CP	400,00	0,06000	24,00	24,00	1,68	0,00	7.00%	0.00%
16370	RIVAROXABANA 10MG 60CP GEN PRATI LOTE: 25G28L - DT.FABR: 25/06/25 - DT.VA LID: 30/06/27 - GTIN.: 7899547546828 - REG. M. S.: 1256803360057 - FABRICANT E: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049079	500	6108	CP	120,00	0,21000	25,20	25,20	1,77	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786390106790991000000
Data da Operação	11/12/2025 16:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512111944461WCEFEZ2SB
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.061,96 (Oito Mil E Sessenta E Um Reais E Noventa E Seis Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE NFS 2070430 E 2083404
Autenticação	639010682483230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 18:00

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1915225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 2070430 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0704 3011 4235 5219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135253083374932 15/10/2025 09:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	15/10/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2070430/1	14/11/2025	4.739,43	2070430/2	15/12/2025	4.739,43	2070430/3	13/01/2026	4.740,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.219,70	995,38	0,00	0,00	14.219,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.219,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ROTTAMASTER EXPRESS E LOGISTICA LTDA	0 - Por conta do emitente				13.369.083/0001-32

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ROCHA LAGOA 393	BELO HORIZONTE	MG	0019085960096

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,02609	12,207	12,207

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	C.FOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033149	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U065/25 Q: 850,0000 F: 03/08/25 V: 31/01/2027	30049099	000	6108	FA	850,00	16,64	14.144,00	14.144,00	990,08	0,00	7,00	0,00
006774	NIFEDIPINA 10MG (NEO Q-HYP/BRAIN) L: B22M1517 Q: 1.110,0000 F: 16/12/22 V: 16/12/2025	30049062	000	6108	CP	1.110,00	0,0682	75,70	75,70	5,30	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 2.106,62 | DATA ENTREGA: 15/10/2025 PEDIDO: 3313387 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3313387 *** BANCO DO BRASIL - AG: 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1702/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 2.106,62 |

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25

LANÇADO
25 / 10 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 10 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786390106790991000000
Data da Operação	11/12/2025 16:44

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512111944461WCEFEZ2SB
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.061,96 (Oito Mil E Sessenta E Um Reais E Noventa E Seis Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE NFS 2070430 E 2083404
Autenticação	639010682483230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 18:00

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2083404 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1167 7291 7800 0491 5500 1002 0834 0412 4127 8388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		135253492462399 14/11/2025 16:44:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2083404/1	15/12/2025	3.322,53	2083404/2	13/01/2026	3.322,53			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.645,06	333,44	0,00	0,00	6.645,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.645,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS			SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19,00	VOLUME(S)		1,01256	152,452	152,452

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035868	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 130825 Q: 108,0000 F: 01/08/25 V: 31/08/2030	30059090	000	6108	RO	108,00	0,32	34,56	34,56	2,42	0,00	7,00	0,00
035938	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 550925 Q: 3.000,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2030	30059090	000	6108	UN	3.000,00	0,74	2.220,00	2.220,00	155,40	0,00	7,00	0,00
014436	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (DESCARPACK) L: SLTRAB184M Q: 15.000,0000 F: 01/08/25 V: 31/07/2030 REDUCAO DE ALIQUOTA INTERNA CONF ART66, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	200	6108	UN	15.000,00	0,1715	2.572,50	2.572,50	102,90	0,00	4,00	0,00
029583	SERINGA GASOMETRIA LS 1ML (BD/BECTON) L: 5149184 Q: 600,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2027	90183111	200	6108	UN	600,00	3,03	1.818,00	1.818,00	72,72	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO (Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 753,66 | DATA ENTREGA: 17/11/2025 PEDIDO: 3345719 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3345719 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 753,66 |

CLASSIFICADO
09/12/25
Ivano

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
03/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/12/25
HORA: 15:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:55
Código de Barras	03399011005420000000543988601019612950000134266
Descrição	PROMEFARMA NF 112494 PARC 03/03
Número Único do Boleto	3025091703958728310
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:55:17
Valor Nominal	1.342,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.342,66 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Dois Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010689173060000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:41

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 112494
SÉRIE 2

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0981 7062 5100 0198 5500 2000 1124 9411 9619 7561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250307499249 15/09/2025 11:23:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/09/2025
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	15/09/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA		11:23

FATURA

Nº	Venc	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	15/10/25	1.342,66	2	14/11/25	1.342,66	3	14/12/25	1.342,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.027,98	281,78	0,00	0,00	4.027,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.027,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL-SOLISTICA-TRAGETTA-LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente			PR	18.233.211/0028-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 116, 22301 - ROD BR 116	CURITIBA	PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	6,24	6,24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
130052	**ACICLOVIR 200MG CPR (G) CX30CPR CIMED** NR. ANVISA: 1438101810057 N LT. 2509404 DATA FAB.: 29/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 EAN=7896523226514	30049069	100	6108	CP	30	0,205	6,15	6,15	0,25	0,00	4,00	0,00
12409	**CISATRACURIO# 10MG/5ML AMP CIS (2°C A 8°C) CX5AMP CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029804040013 N LT. 50027503 DATA FAB.: 28/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 333C51F1-B52A-4F7C-AF2B-4C8EB4B6F894 EAN=7896676401653	30049069	500	6108	AM	5	9,79	48,95	48,95	3,43	0,00	7,00	0,00
128169	**GABAPENTINA 300MG CPS C1 EMPAK CX30CA BIOLAB** NR. ANVISA: 1097402820035 N LT. 40715763 DATA FAB.: 07/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 805B6AC5-5457-432A-9A42-61478D05BF10 EAN=7896112401902	30049039	500	6108	CA	30	0,34	10,20	10,20	0,71	0,00	7,00	0,00
130007	**HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558404850056 N LT. B25D0416 DATA FAB.: 16/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027	30049079	000	6108	CP	120	0,04	4,80	4,80	0,34	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
		23.09 Anamô	25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVAÇÕES: **ANEXAR BOLETO**OC 512031200
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1.14 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$595.81 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

LANÇADO
20/09/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/09/25
HORA: 10:53
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

28004288

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28004288

NF-e
Nº. 112494
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 112494
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0981 7062 5100 0198 5500 2000 1124 9411 9619 7561

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250307499249 15/09/2025 11:23:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	EAN=7896714211978												
9820	**LIDOCAINA 2% GELEIA TOP 30G LABCAINA CX100TUBOS PHARLAB** NR. ANVISA: 1410700560082 N LT. 252567 DATA FAB.: 20/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 EAN=7898216364961	30049043	000	6108	FR	100	4,30	430,00	430,00	30,10	0,00	7,00	0,00
122866	**LOSARTANA 50MG CPR (G) CX960CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256802020228 N LT. 25F8D3 DATA FAB.: 21/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 EAN=7899547529142	30049069	500	6108	CP	960	0,0455	43,68	43,68	3,06	0,00	7,00	0,00
128494	**METARAMINOL 10MG/1ML AMP ARAMIN CX25AMP CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029801020070 N LT. 50028672 DATA FAB.: 28/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681 EAN=7896676432046	30049099	500	6108	AM	25	17,00	425,00	425,00	29,75	0,00	7,00	0,00
6418	**METILDOPA 500MG CPR (G) CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023505640011 N LT. 4U8332 DATA FAB.: 09/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 EAN=7896004703473	30049035	500	6108	CP	150	0,70	105,00	105,00	7,35	0,00	7,00	0,00
129312	**NIFEDIPINO 20MG CPR NEO FEDIPINA CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1558401690031 N LT. B25A0307 DATA FAB.: 23/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2028 EAN=7896714293288	30049062	000	6108	CP	420	0,11	46,20	46,20	3,23	0,00	7,00	0,00
128399	**NITROGLICERINA 25MG/5ML AMP TRIDIL CX10AMP CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029801330045 N LT. 50024289 DATA FAB.: 30/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 EAN=7896676415308	30049099	000	6108	AM	10	36,00	360,00	360,00	25,20	0,00	7,00	0,00
128087	**PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX60CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701200064 N LT. OB1360 DATA FAB.: 04/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 EAN=7896862991975	30049069	000	6108	CP	420	0,15	63,00	63,00	4,41	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 41202114 DATA FAB.: 07/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	100	24,85	2.485,00	2.485,00	173,95	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901068794972000 0
Data da Operação	11/12/2025 16:57
Código de Barras	34191090080041211742616618230003312960000237500
Descrição	TAUROVITA NF 3406
Número Único do Boleto	3025101600639379106
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:57:18
Valor Nominal	2.375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.375,00 (Dois Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010690387760000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:34

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 4.750,00)(quatro mil e setecentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 3.406
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 3.406
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1010 6618 2600 0236 5500 3000 0034 0614 4891 0182

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250052834917 15/10/2025 12:34:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	15-10-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	15-10-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:34:11

FATURA/DUPLICATA

30/60 - ITAU CORRENTE Parcela = 1| Venc.= 14/11/25| Valor = 2375|Parcela = 2| Venc. = 15/12/25| Valor = 2375|||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.750,00	902,50	0,00	0,00	4.750,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
19,00				178,0940 Kg	167,7440 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOT ICMS	AL IP
1039	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 15G Val:07/11/2027 :Lote: 2402102019	90183991	200	5102	UN	350	2,60	0,00	0,00	910,00	910,00	172,90	0,00	19,00	0,
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:13/02/2027 : Lote: 0121925-253	29159060	000	5102	LT	100	15,20	0,00	0,00	1.520,00	1.520,00	288,80	0,00	19,00	0,
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:16/05/2026 :Lote: 0315625-189	29159060	000	5102	LT	35	16,40	0,00	0,00	574,00	574,00	109,06	0,00	19,00	0,
1011	DIALL 5000 BB C/ 5L Val:30/05/2026 :Lote: 0118525-223	29159060	000	5102	LT	5	16,40	0,00	0,00	82,00	82,00	15,58	0,00	19,00	0,
261	ESCOVA P/ LIMPEZA ACO INOX AZUL - REF.CI-C-L00-SSK010 Val:31/05/2099 : Lote: 20240516	96039000	000	5102	UN	10	20,00	0,00	0,00	200,00	200,00	38,00	0,00	19,00	0,
1416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:02/07/2027 :Lote: 18325	38229000	000	5102	FR	24	21,00	0,00	0,00	504,00	504,00	95,76	0,00	19,00	0,
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:17/07/2028 : Lote: L5075178	90189010	000	5102	UN	1.000	0,48	0,00	0,00	480,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,
284	ISOLADOR TRANSDUTOR DE PRESSAO GVS TP041SNAR002AA00 Val:14/08/2028 : Lote: L5075730	90189010	000	5102	UN	1.000	0,48	0,00	0,00	480,00	480,00	91,20	0,00	19,00	0,

CLASSIFICADO
21/10/25
Ramo

LANÇADO
20/10/25
ASS: Elanson
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo Pedido: 516140239.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98609-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390106879497200000
Data da Operação	11/12/2025 16:58
Código de Barras	34191090083323657293051369170009712960000549522
Descrição	CIRURGICA FERNANDES NF 1927419
Número Único do Boleto	3025111706393129303
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	11/12/2025 16:58:43
Valor Nominal	5.495,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.495,22 (Cinco Mil E Quatrocentos E Noventa E Cinco Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	11/12/2025
Autenticação	639010691242240000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:32

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

NF-e
Nº.1927419
SÉRIE 4

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1927419 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1161 4180 4200 0131 5500 4001 9274 1916 7375 9509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253493303426 14/11/2025 18:02:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1927419/001	15/12/2025	5.495,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.661,82	207,63	0,00	0,00	5.437,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	58,15	5.495,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO			SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
39.00	VOLUMES	CIRURGICA		159,784	149,591

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
C1820E	AG CHIBA P/ BIOPSIA 18GX20CM UNIEVER | Lote:25F058, Validade:28/05/30, Quantidade:25	90183219	100	6108	PC	25,00	29,074	726,85	785,00	0,00	31,40	0,00	58,15	4,00	8,00
10211	CATETER IV PERIF. C/AG 16GX45MM POLYMED | Lote:119827B01, Validade:31/12/29, Quantidade:100	90183926	100	6108	PC	100,00	0,90	90,00	90,00	0,00	3,59	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2513449 Rota: 46509 | N Ped: 2513449 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 627430475 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 78/2025 ATÉ 31/12/2026. - Itens: 7 e 11. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 678,11 |

CLASSIFICADO
28/11/25
Transp

LANÇADO
28/11/25
ASS: Contábil
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/25
HORA: 11:02
RECEBIDO POR: ALISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

330886

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1927419 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 1161 4180 4200 0131 5500 4001 9274 1916 7375 9509

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135253493303426 14/11/2025 18:02:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
91067	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") 500ML WILTEX | Lote 119825M, Validade 31/01/30, Quantidade 10	90183929	140	6108	PC	10,00	19,60	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91068	DRENO SUCCAO SANFONADO 4.8MM (3/16") 500ML WILTEX | Lote 114080V01, Validade 30/04/29, Quantidade 10	90183929	140	6108	PC	10,00	19,60	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP 19X50 EUROCEL | Lote 033260S231, Validade 19/08/28, Quantidade 384	48114110	300	6108	RL	384,00	4,30	1.651,20	1.651,20	0,00	66,05	0,00	0,00	4,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote 254207, Validade 01/10/27, Quantidade 300	39269040	000	6108	PC	300,00	0,30	90,00	90,00	0,00	6,29	0,00	0,00	7,00	0,00
11701	SIST DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote 008821, Validade 30/09/27, Quantidade 10	90183929	040	6108	PC	10,00	21,84	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10ULT	GEL P/ ULTRASSOM 1KG MULTIGEL | Lote 125811, Validade 01/11/27, Quantidade 48	30067000	000	6108	PC	48,00	5,84	280,32	280,32	0,00	19,63	0,00	0,00	7,00	0,00
UAL500N95	MÁSCARA RESP. PFF2 N95 ALLIANCE | Lote 10, Validade 28/10/28, Quantidade 200	63079010	000	6108	UN	200,00	0,96	192,00	192,00	0,00	13,44	0,00	0,00	7,00	0,00
05.0161	SERINGA DESC S/AG. 05ML LS SR | Lote M1987, Validade 28/10/30, Quantidade 11000	90183119	100	6108	PC	11.000,00	0,13	1.430,00	1.430,00	0,00	57,20	0,00	0,00	4,00	0,00
TPL11206	TELA INORG CIRURGICA 12X06 PP-MESH SULMEDICAL | Lote 2509L16, Validade 11/09/30, Quantidade 20	30061090	040	6108	UN	20,00	11,15	223,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A01E016510	SONDA END. ARAMADA C/BL. 6,5MM WELL LEAD | Lote 2503010647, Validade 29/03/30, Quantidade 10	90183929	600	6108	PC	10,00	14,33	143,30	143,30	0,00	10,03	0,00	0,00	7,00	0,00

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/12
Data Prevista: 12/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 6.085,03

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

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

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

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

20/01/2026 08:38:06	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 05/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 917- ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA
Documento: Nº 3291

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data: 05/12/25	R$:		
2)	Data:	R$:		6.085,03
3)	Data:	R$:		
4)	Data:	R$:		
5)	Data: DATA LIMITE	R$:		
6)	Data: 11/12/25	R$:		
				6.085,03

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

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

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH
05.12.2025
16:51h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/12
Data Prevista: 12/12/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 6.085,03

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 7 de 180
Página 670 de 3252

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	6,085.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	05/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 6,085.03

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/DH
SPC-INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 1 de 180
CDI - Consultoria e Informática

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
27274585601	Alice Edyelle Pessoa da Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Psg. Sao Francisco , 200	Cj Jaime Nascim			Vl Boa Esperanc
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68700737	0239 - 6267 /PA	02393156267
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/01/2000	Danyelle Pessoa da Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	19/12/2024	04/11/2025	04/12/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 03/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	275,59	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	2.830,47	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 19/12/2024 a 18/12/2025	3.065,68	68 Terço Constituc. de Férias	1.123,09	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Insalub Media	40,48
95.2 Aux.doenca	91,86	95.3 Insal Ferias Indeniz	303,60	95.4 Insal 13. Rescisao	278,30
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	8.009,07

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.529,76
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	30,59	112.2 Prev Social - 13º Salário	266,45
114.1 IRRF	91,79	114.2 IRRF sobre 13º Salário	5,45		
				TOTAL DEDUÇÕES	1.924,04
				VALOR LÍQUIDO	6.085,03

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/12
Data Prevista: 10/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 178.338,47

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

22/12/2025 11:53:30	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL01

22/12/2025 10:37:41

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
174	CENTRO MEDICO SILVA	CENTRO MEDICO SILVA	4193156600	178,338.47	33	3214	130045405

TOTAL DE VALORES: 178,338.47

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 178,338.47

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023088

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

ExNXOAI4Y

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/11/2025 18:46:10	11/2025	512 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

Triade serviços

CPF / CNPJ / NIF
41.931.566/0001-14

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

Endereço
TRAVESSA 3 DE MAIO 1244 SALA 01 SAO BRAZ

Inscrição Municipal
4003361

Telefone
(91) 9257-3637

E-mail
CONTABILIDADE@CENTROMEDICOTRIADE.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66063-388

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE NOVEMBRO/2025. DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA. BANCO: 033 - SANTANDER AGÊNCIA: 3214 CONTA: 130045405 CNPJ: 41.931.566/0001-14 CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

SERVIÇOS:
SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA - R$ 190.025,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.836,16
IR _____% VALOR R$ 2.850,37
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,47

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
190.025,00	0,00	0,00	190.025,00	3,000000	5.700,75

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.850,37	1.235,16	5.700,75	0,00	1.900,25	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
190.025,00	11.686,53	0,00	0,00	178.338,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA 017243
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 02
Referência: 2025/12
Data Prevista: 10/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.525.613,14

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

22/12/2025 11:53:31	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL02

22/12/2025 10:37:43

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
19	CENTRO MEDICO AGRIA E	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE	1503529400	1,525,613.14	1	1232	740632

TOTAL DE VALORES: 1,525,613.14

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 1,525,613.14

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

73234

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

Pea8SqSQL

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/11/2025 16:51:24	11/2025	1701 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

E-mail
phdopara@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99245-3622

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA R$ 315.200,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA R$ 50.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT R$ 344.100,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO CIRÚRGICA R$ 25.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA R$ 19.600,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA R$ 17.500,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS R$ 26.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO R$ 119.353,33
SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA R$ 10.000,00
CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR R$ 87.000,00
SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA R$ 30.000,00
SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA R$ 12.000,00
SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA R$ 37.500,00
SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA R$ 37.500,00
SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO R$ 20.400,00
SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER R$ 10.000,00
MÉDICA DA QUALIDADE R$ 5.000,00
COORDENAÇÃOR$ 10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.176.153,33
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 54.691,11
IR _____% VALOR R$ 17.642,29
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 1.103.819,93

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.176.153,33	0,00	0,00	1.176.153,33	3,000000	35.284,59

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	17.642,29	7.644,99	35.284,59	0,00	11.761,53	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.176.153,33	72.333,40	0,00	0,00	1.103.819,93

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

S7RQr4YxX

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/11/2025 17:10:16	11/2025	1702 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

E-mail
phdopara@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99245-3622

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

SERVIÇOS:
Pediatra - R$ 80.000,00
Psiquiatra Infantil e Adolescente - R$ 80.000,00
Coordenação - R$ 25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
185.000,00	0,00	0,00	185.000,00	3,000000	5.550,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	2.775,00	1.202,50	5.550,00	0,00	1.850,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
185.000,00	11.377,50	0,00	0,00	173.622,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17245
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

23235

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

GYpXBblmQ

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/11/2025 17:12:26	11/2025	1703 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
15.035.294/0001-64

Nome / Nome Empresarial
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 PEDREIRA

Inscrição Municipal
2100517

E-mail
phdopara@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99245-3622

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/02-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

SERVIÇOS:
Supervisão Geral - R$ 18.000,00
Educador Físico - R$ 47.866,67
Fonoaudiólogo - R$ 15.733,33
Psicólogo Clínico - R$ 96.000,00
Psicólogo Clínico - Supervisão ABA - R$ 15.000,00
Terapeuta Ocupacional - R$ 16.000,00
Terapeuta Ocupacional - IS - R$ 19.833,33
Assistente Social - R$ 16.000,00
Enfermeiro - R$ 20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 264.433,33
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 12.296,13
IR _____% VALOR R$ 3.966,49
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 248.170,71

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
264.433,33	0,00	0,00	264.433,33	3,000000	7.932,99

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	3.966,49	1.718,81	7.932,99	0,00	2.644,33	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
264.433,33	16.262,62	0,00	0,00	248.170,71

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PR Nº 17245
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 180

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390114697313000000
Data da Operação	12/12/2025 14:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
cnpj	05.343.029/0001-90
Agência	3455
Conta	000117215-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512121736L3OKFXZ3BCI
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 174075
Autenticação	639011469941000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:28

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Identificação do emissor

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000174075
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3225 1105 3430 2900 0190 5500 1000 1740 7512 0229 7037

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

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250163590848 14.11.2025 15:26:26

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**14.11.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**14.11.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**15:26:25**

Fatura

Fat: 0000174075; Vl Orig: 1650.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 1650.00 | Dup: 001, Venc: 14.12.2025, Vl: 1650.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
1.650,00	**66,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.650,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**81,56**	**0,00**	**81,56**	**0,00**	**1.650,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
3				**37,950**	**37,950**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.Imp. ICMS	Tx.Imp. IPI
240	LANCETA SEGURANCA ML04 28G 0.36 X 1.4MM CX100/UN Lote: 2405046 Qtde: 150.000 Dt.Fab: 30/04/2025 Dt. Val: 29/04/2030	90183999	100	6108	UN	150,0000	11	1.650,00	1.650,00	66,00	81,56	4,0000	5,2000

RECEBIDO
02 / 12 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 13:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05 / 12 / 25

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 627430475.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 247,50 ALIQUOTA ZERO DO PIS E DA COFINS CONF. ANEXO V, ART. 407 DA IN 1.911/2019 E ANEXO III DO DECRETO 6426/2008. PEDIDO: 0000306273 REMESSA:0080313931 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390114697313000000
Data da Operação	12/12/2025 14:36

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BANCO SICOOB S.A.
Titular	VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA
cnpj	48.812.791/0001-80
Agência	4370
Conta	000095998-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512121736DZJSHXMEJNU
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.289,00 (Um Mil E Duzentos E Oitenta E Nove Reais)
Descrição	VANGUARDA INFORMATIC - NF 4207
Autenticação	639011470044030000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:27

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Recebemos de VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH - AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA		Data de Emissão 13/10/2025	NFe Nº 0000004207 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 2.679,00	

Vanguarda Informática
VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA - VANGUARDA
Rua IRACI VIGANO, 033 - - PARQUE VERDE - 85807-592 - Cascavel - PR - Fone/Fax: 45 3226 0913

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000004207
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
4125 1048 8127 9100 0180 5500 1000 0042 0719 4225 9430

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

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	141250344729682 - 13/10/2025 - 16:40:17
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
9097701498		48.812.791/0001-80

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	13/10/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO	68700-005	13/10/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema	91 3462 3051	PA		16:20:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	12/11/2025	2.679,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	981,32	2.679,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.679,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0-Remetente(CIF)				34.028.316/0020-76

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			1,700	1,700

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	10287	MOTHER BOARD DELL OPTIPLEX *3090 CN0CVN63 DDR4*	84733041	0102	6108	UN	1,0000	1.289,0000	0,00	1.289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	472,16
2	15424	MOTHER BOARD DELL VOSTRO LGA1151 *Ddr4 0d02vh 0k2ghv 0yp9g7*	84733041	0102	6108	UN	1,0000	1.390,0000	0,00	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	509,16

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
O FORO PARA EVENTUAL DISCUSSAO DE NEGOCIACAO E CASCAVEL - PR
Trib Aprox. R$ 458,92 Fed - R$ 522,41 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 222B52
ORDEM DE COMPRA: PC 4572.25.09
CONTA PARA DEPOSITO: (756) BANCO SICOOB AG. 4370 C/C. 95998-7
VENCIMENTO: 12/11/2025 R$ 2.679,00

Informações Adicionais do Fisco

ALMOXARIFADO
DATA: 22/10
HORA:
RECEBIDO POR: RUBINALDO L. Aux. de Almoxarifado HRPC - INDSH

Recebido em 23/10/2025

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

LANÇADO
09/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10/12/25

CLASSIFICADO
27/10/25

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901146973130000 0
Data da Operação	12/12/2025 14:37
Código de Barras	74891125291340252001203039801059312950000321600
Descrição	HELPLAST - NF 15035
Número Único do Boleto	3025111807413052954
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2025 14:37:11
Valor Nominal	3.216,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.216,00 (Três Mil E Duzentos E Dezesseis Reais)
Data da operação	12/12/2025
Autenticação	639011470322190000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:23

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/11/2025, Valor Total: R$ 3.216,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000015035
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0150 3512 56

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250058973935 14/11/2025 15:41:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		15:41:49

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	14/12/2025
Valor	3.216,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL F
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL D**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,57	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
08	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR
0000202	SACO 1 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS	63059000	0102	5102	PCT	300,00000	2,45000	735,00	0,00	
0000205	SACO 3 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS	90318099	0102	5102	PCT	200,00000	4,28000	856,00	0,00	
0000207	SACO 10 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS	39232910	0102	5102	PCT	100,00000	10,85000	1.085,00	0,00	
0000780	SACO 50 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS	63059000	0102	5102	PCT	20,00000	27,00000	540,00	0,00	

7895

LANÇ. 17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/11/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARV
AUX. DE ALMOXAR
HRPC - INDS

CLASSIFICADO
24/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 14/12/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 627449885.1 Valor aproximado dos tributos R$ 1.082,57 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901146973130000 0
Data da Operação	12/12/2025 14:37
Código de Barras	00191198821217563860500120094172612950000505625
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46323 1/2
Número Único do Boleto	3025120407850269845
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/12/2025 14:37:28
Valor Nominal	5.056,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.056,25 (Cinco Mil E Cinquenta E Seis Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	12/12/2025
Autenticação	639011470491420000

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.323 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0463 2310 2677 5194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250058745309 13/11/2025 17:43:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	13/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46323	10.112,50	0,00	10.112,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/12/2025	5.056,25	002	12/01/2026	5.056,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.112,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.112,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
64					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4011	LEVOBUPIVACAINA INJ. 0,50% (5MG/ML) S/V 20ML NOVABUPI SP Registro ANVISA 1029803150028 LOTE: 50022198 QTD: 20,000 FAB: 01/11/2024 VAL: 30/11/2026	30049069	060	5102	FR	20,00	42,5000	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2108	LEVOBUPIVACAINA INJ. 0,50%(5MG/ML) 4ML ISOBARICA NOVABUPI Registro ANVISA 0000000000000 LOTE: 50029479 QTD: 30,000 FAB: 01/06/2025 VAL: 30/05/2027	30049069	060	5102	AM	30,00	14,7500	442,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5307	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% 1000ML SIST. FECHADO Registro ANVISA 1068300690201 LOTE: PR439N7 QTD: 976,000 FAB: 04/08/2025 VAL: 31/07/2027	30049099	560	5102	FR	976,00	8,7500	8.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24/11/25
Ana

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: B7 - 30 - 60 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77213 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 627658654.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/11/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.323 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0463 2310 2677 5194

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250058745309 13/11/2025 17:43:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5307	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% 1000ML SIST. FECHADO Registro ANVISA 1068300690201 LOTE: PR439N9 QTD: 32,000 FAB: 04/08/2025 VAL: 31/07/2027	30049099	560	5102	FR	32,00	8,7500	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 5.962,29

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

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

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

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

20/01/2026 08:38:07	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 09/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 771- CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO
Documento: Nº 3292

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data: 09/12/25	R$:		
2)	Data:	R$:		5.962,29
3)	Data:	R$:		
4)	Data:	R$:		
5)	Data: DATA LIMITE	R$:		
6)	Data: 15/12/25	R$:		
				5.962,29

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

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH
10.12.2025
14:45h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 5.962,29

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 2 de 180

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	5,962.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	09/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 5,962.29

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA ENSINO
CPC-FINDESH

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 53 de 180
CDI - Consultoria e Informática

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16645580550	Cintia Giselle Aviz Santiago			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Av. Barao de Capanema Casa a K, 1341				Centro
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68700005	5488 - 0282 /PA	54880700282
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/10/1996	Maria Aparecida Abreu de Aviz			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	05/12/2023	07/11/2025	07/12/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 06/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	551,18	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,58 horas a 50,00%	12,21	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	2,35	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	2.655,07	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/12/2024 a 04/12/2025	2.896,45	68 Terço Constituc. de Férias	1.075,87	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	6,43
95.1 Insalub Media	70,84	95.2 Aux.doenca	91,86	95.3 Insal Ferias Indeniz	303,60
95.4 Insal 13. Rescisao	278,30	95.5 Als Ferias Indenizad	27,56	95.6 Als 13º Rescisao	25,26
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	7.996,98

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.536,65
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	54,95	112.2 Prev Social - 13º Salário	248,44
114.1 IRRF	192,55	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	2,10
				TOTAL DEDUÇÕES	2.034,69
				VALOR LÍQUIDO	5.962,29

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/12
Data Prevista: 15/12/2025
Total de Registros: 7
Total dos Créditos: 21.400,68

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

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

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

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

20/01/2026 08:38:07	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇAO EM ANEXO
Histórico : LIQUIDO DE FÉRIAS - DEZ/2025 : MAT- 001 /020 / 271 / 330 / 542 / 702 / 825
Titulo: 3293/3294/3295/3296/3297/3298/3299

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

	VENCIMENTOS			
○ DOC		1) Data: DATA LIMITE	R$:	21.400,68
○ TED		2) Data: 15/12/25	R$:	
○ TEF		3) Data:	R$:	
○ Boleto		4) Data:	R$:	
○ DDA		5) Data:	R$:	
○ Déb. Automático		6) Data:	R$:	
				21.400,68

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

P.P.

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH
10.12.2025
14:42h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/12
Data Prevista: 15/12/2025
Total de Registros: 7
Total de Créditos: 21.400,68

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/PH
IRPC-INDSH

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL05

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	3,569.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	10/12/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	3,299.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	10/12/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	2,357.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	10/12/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	3,475.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	10/12/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,781.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	10/12/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	3,693.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	10/12/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	2,225.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	10/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 7 TOTAL DOS CRÉDITOS : 21,400.68

Autorizado por: **Cpf:**

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNCBENEF
19	0370032	04170101	000001	AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	749.284.702-68	6268240	3.560,25	-Func.
19	0370032	04270101	000020	CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS	888.042.322-34	6272770	3.299,39	-Func.
19	0370032	02050104	000271	RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA	903.108.322-34	0099999999	2.357,46	-Func.
19	0370032	03410101	000330	ANDREA M LAPISSA S DA SILVA	802.920.382-91	0099999999	3.475,14	-Func.
19	0370032	03350101	000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	0099999999	2.781,05	-Func.
19	0370032	02210223	000702	RAIANI TAINA F DE SOUSA	036.498.692-17	0099999999	3.693,13	-Func.
19	0370032	03210101	000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	0099999999	2.225,26	-Func.
TOTAL FILIAL 19						7	21.400,68	
Total Geral							21.400,68	

Priscila Amaral
COORDENADORA DE ENFERMAGEM/NH
HOSPITAL INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390115134709000000
Data da Operação	12/12/2025 15:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS
cnpj	08.530.725/0001-01
Agência	0895
Conta	000086559-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512121857GDXSNN2DPMX
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 300,00 (Trezentos Reais)
Descrição	MESQUITA & DORNELAS - NF 437
Autenticação	639011518647400000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:27

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251121u08530725000101

Número da Nota
00000437
Data e Hora de Emissão
21/11/2025 10:45:43
Código de Verificação
9ZES-GWCQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.530.725/0001-01** Inscrição Municipal: **3.597.629-2**
Nome/Razão Social: **MESQUITA & DORNELAS ADVOGADOS ASSOCIADOS**
Endereço: **VD DONA PAULINA 00034, APTO 66 - CENTRO - CEP: 01501-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Cálculo Judicial no mês 11/2025:

Proc. 217/25 - Priscila Alves da Silva

Vencimento:09/12/2025

Bradesco
Ag. 0895
Conta Corrente nº 86.559-1

Priscila Amaral
PROCURADORA DP/PM
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 300,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	-	-	-	-	-

Código do Serviço
03220 - Advocacia.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390115134709000000
Data da Operação	12/12/2025 15:57

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
cnpj	33.823.981/0001-26
Agência	0001
Conta	012745557-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512121857390 61YV1EM3
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 550,00 (Quinhentos E Cinquenta Reais)
Descrição	MEIRELES SOCIEDADE I - NF 187
Autenticação	639011518734570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 15 de dezembro de 2025 às 17:25

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

gJw2JeYq5

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
26/11/2025 10:31:35	11/2025	187 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
33.823.981/0001-26

Nome / Nome Empresarial
MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA

Endereço
RUA BERNAL DO COUTO 1229 CASA UMARIZAL

Inscrição Municipal
3232422

E-mail
-

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
-

CEP
66055-080

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

Endereço
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
-

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
-

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6911-7/01-00 - SERVICOS ADVOCATICIOS

Serviço
17.14 - ADVOCACIA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NFSE 11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Priscila [illegible]
COORDENADORA DP/DH
HRPC-INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
Exigível	BELEM - PA	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	**Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional**	**Regime especial de tributação do ISSQN**
NÃO RETIDO	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
550,00	0,00	0,00	550,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
550,00	0,00	0,00	0,00	550,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901418364764000 0
Data da Operação	15/12/2025 18:00
Código de Barras	00190000090278282810300018172171712960009871961
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 35167 A 35403
Número Único do Boleto	3025111706389826655
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	15/12/2025 18:0:00
Valor Nominal	98.719,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 98.719,61 (Noventa E Oito Mil E Setecentos E Dezenove Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014184018100000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:57

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DeSENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.035.167** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.167** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 6711 0035 1675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097567567 05/11/2025 15:00:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35167	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2.0 X 6,0MM LOTE:0193940 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	29,54	236,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193949 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,49	29,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0189095 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	227,09	227,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0194002 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	230,72	230,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: MARIA GISELLE QUITERIA DA SILVA - Pront.: 112121 - Id_Cir.: 20082 - CIR.: 16/10/2025; Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2	JHONATTA SILVA AUX DE LAPURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 765125 HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COREN-PA 471662 COREN/PA (HRPC-INDSH)

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.035.168** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.168 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 6811 0035 1680

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097568879 05/11/2025 15:02:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35168	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03954/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680086 Val: 25/08/2030	90211020	040	6108	UN	1.00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-476662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: OSVALDO GADELHA DE BRITO - Pront.: 113601 - Id_Cir.: 20123 - CIR.: 17/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 381125 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.035.169** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.169** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 6911 0035 1696 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250097573206 05/11/2025 15:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35169	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:129621 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	934,51	934,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:130225 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,81	142,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:135403 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,68	42,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
14/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LEONOR OLIVEIRA LOPES DOS SANTOS - Pront.: 113567 - Id_Cir.: 20124 - CIR.: 17/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA R. BEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.170** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.170 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7011 0035 1700

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097576299 05/11/2025 15:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35170	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM LOTE:126949 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,52	28,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.38	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X38MM LOTE:374574 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,93	27,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.45	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X45MM LOTE:103271 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,21	29,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.45	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X45MM LOTE:1614 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,21	29,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:119463 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,89	55,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:123366 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,70	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
ASS:
JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MANOEL DOS SANTOS ALVES - Pront.: 97518 - Id_Cir.: 20141 - CIR.: 17/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIBIA DISTAL ->	

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 6[illegible]5
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.170 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7011 0035 1700

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097576299 05/11/2025 15:14:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.40	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:125663 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,26	118,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:125800 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,20	116,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267214	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PL. PF TIBIA DISTAL BLOQ. 7+14F ESQ LOTE:124170 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.317,62	1.317,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e Nº 000.035.171 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.171** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7111 0035 1716 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250097577013 05/11/2025 15:15:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35171	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	26,33	157,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:129233 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	369,22	369,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/TO-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JUCILEI SIQUEIRA DA SILVA - Pront.: 29112 - Id_Cir.: 20171 - CIR.: 18/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCILEI RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-TO 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.172
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL.: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.172 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7211 0035 1721

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097577732 05/11/2025 15:16:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35172	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1292-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 350MM LOTE:10295-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada.	90211020	040	6108	UN	2,00	110,81	221,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,57	200,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10361-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	200,59	1.404,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:130856 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 716F2
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

: PACIENTE: IZAIAS ALVES COSTA - Pront.: 84012 - Id_Cir.: 20172 - CIR.: 18/10/2025;
Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 361125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.035.173** SÉRIE 001
EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 326,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.173 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7311 0035 1737

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097580281 05/11/2025 15:20:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35173	326,00	0,00	326,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	326,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	326,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	326,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
230	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:128514 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,08	34,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
232	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:130140 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,32	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:126141 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,08	30,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:127293 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,21	14,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X8 LOTE:132328 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	231,15	231,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CIENTE: ADEX SANDER MATOS BRITO - Pront.: 113503 - Id_Cir.: 20173 - CIR.: 1/2025; RENANN KEIJI CRM-1000000 ; PITAL: PUBLICO DOS CAETES; VENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; > Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3	

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORDENADOR CME
COREN/PA 371672
HRPC/INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 340125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.035.174** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.174** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7411 0035 1742 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097585551 05/11/2025 15:28:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35174	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:129621 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	935,08	935,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:125406 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,90	142,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30MM LOTE:129456 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,02	42,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25
Ana

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 716F2
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 340123
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GILDA MARIA DE LIMA - Pront.: 113848 - Id_Cir.: 20175 - CIR.: 18/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.035.175** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.175 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7511 0035 1758

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097585946 05/11/2025 15:28:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35175	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127547 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	934,51	934,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:129196 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,81	142,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,68	42,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360145
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE MARCOS DA CRUZ - Pront.: 109689 - Id_Cir.: 19932 - CIR.: 14/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.035.176** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.176** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 7611 0035 1763 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250097586304 05/11/2025 15:29:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35176	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03953/25 CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 11/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROSIANE CARDOSO RIBEIRO - Pront.: 24934 - Id_Cir.: 19944 - CIR.: 14/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.035.180** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.180** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8011 0035 1804 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097589302 05/11/2025 15:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35180	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 760125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JULIA BORGES CARDOSO - Pront.: 112931 - Id_Cir.: 19976 - CIR.: 14/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH TÚNIA ENILCE B. DA SILVA COORD. NTCME COREN/PA 716762 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 675,46		NF-e **Nº 000.035.181** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.181** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8111 0035 1810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250097590996 05/11/2025 15:36:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35181	675,46	0,00	675,46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	675,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1201	07.02.03.041-4 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO - RUFINO ORTOPEDIA - GDFIX COLLES PARA PUNHO LOTE:1292/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260023 Val: 21/02/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12007.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 2,5X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:1012/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 17/02/2028	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12011.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 3,0X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:214/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 14/01/2028	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 560145
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ELIAS SILVA DE SOUZA - Pront.: 113435 - Id_Cir.: 19983 - CIR.: 14/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO -> 07.02.03.041-4 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA: 211662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.182** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.182** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8211 0035 1825 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097591458 05/11/2025 15:37:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35182	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	39,63	237,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:62343 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	289,42	289,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ELIELSON LIMA TORRES - Pront.: 113587 - Id_Cir.: 19729 - CIR.: 15/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATTA SILVA AUX. DE DEPARTAMENTO HRPC - INDSH TONIA [illegible] B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.035.183** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.183 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8311 0035 1830

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250097591769 05/11/2025 15:38:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35183	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127647 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	947,60	947,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:125400 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	129,12	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,28	43,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 340128
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: CARLOS SANTOS SANTA BRIGIDA - Pront.: 74995 - Id_Cir.: 19975 - CIR.: 15/10/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE P. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 271662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 299,90		NF-e **Nº 000.035.184** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.184 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8411 0035 1846

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097592120 05/11/2025 15:38:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35184	299,90	0,00	299,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	299,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:122092 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,65	13,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	14,24	56,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132963 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,24	28,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.207	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS ESQ LOTE:127571 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,81	200,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

PLANEJADO
RESPONSÁVEL DO USO
ASS:
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 660125
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO SAME
COREN/PA-4[illegible]2
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: ROSIANE DA SILVA LIMA - Pront.: 101825 - Id_Cir.: 20054 - CIR.: 15/10/2025;
Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 3

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: d7188947c545a419a4d32c84570c7fbe161f06e8a9051187d1e7d53735779301

Identificador de autenticação: 705b9132-6666-4268-9e9f-23c828bfcb6f

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

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 72,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.185
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.185 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8511 0035 1851

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097592430 05/11/2025 15:39:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35185	72,24	0,00	72,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	72,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-010	PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM - MS: 80083650024 - LOTE:0193949 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	18,06	72,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ILDSON ALVES FELIPE - Pront.: 113328 - Id_Cir.: 20036 - CIR.: 16/10/2025; Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA FELIPE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 447716F2 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.023,94		NF-e **Nº 000.035.186** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.186 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8611 0035 1867

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097593632 05/11/2025 15:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35186	3.023,94	0,00	3.023,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	3.023,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.023,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-010	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0167817 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	99,69	398,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0191201 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	100,58	100,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0192971 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	100,58	301,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: RAIMUNDO SANDRO DE JESUS SOUSA - Pront.: 113532 - Id_Cir.: 20053 - CIR.: 16/10/2025;
Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA -> 07.02.05.047-4
;
KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2

RECEBIDO AO DIGO
ASS:
HRPC-INDSH

JHONATA DA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

TONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 216462
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 200125
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.186 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8611 0035 1867

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097593632 05/11/2025 15:41:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6483/01	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - ORTOSINTESE - PLACA H PEQUENA 4F 2, 0MM LOTE:18F003091 ;CNPJ:48.240. 709/0001-90 MS:10223710119 Val: 02/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	828,56	828,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6407/03	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - ORTOSINTESE - PLACA RETA 18F 2,0MM LOTE:23A001865 ;CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710119 Val: 31/07/2033	90211020	040	6108	UN	1,00	670,68	670,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193938 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,24	54,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193940 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	18,24	200,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0197877 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	18,24	145,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0187761 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,12	19,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0167817 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,24	18,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0189106 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	142,49	284,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 05/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.035.187** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.187 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8711 0035 1872

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097593944 05/11/2025 15:41:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	05/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35187	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193934 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	25,30	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193822 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	25,30	177,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193949 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,30	25,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0200493 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,30	25,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: JULIO CESAR NASCIMENTO DE ALMEIDA - Pront.: 113578 - Id_Cir.: 10125 - CIR.: 16/10/2025;
Dr.: THAIS ALMEIDA CRM-41242 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2

RESERVADO AO FISCO

ASS: LARISSA
JHONATHA SILVA
AUX. DE FARMÁCIA
HRPC - INDSH
JUCIELMA RIBEIRO
CIRURGIÃO DENTISTA
CRO-PA 30125
HRPC - INDSH
TONIA ENILCE B. DIAS
COORD. DO CME
COREN-PA 471662
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.187 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0351 8711 0035 1872

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250097593944 05/11/2025 15:41:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0189108 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,10	197,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0199961 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,62	197,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.337
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.337 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 3711 0035 3378

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099095918 10/11/2025 16:33:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35337	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X26MM LOTE:135008 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,44	30,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.30	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X30MM LOTE:132794 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,95	28,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:125579 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,08	110,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:125644 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,87	55,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:125663 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,40	58,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25
Ipano

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 460125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LEANDRO ARAGAO DA SILVA - Pront.: 114028 - Id_Cir.: 20527 - CIR.: 25/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO PROXIMAL ->	ASS. HRPC-INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.337 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 3711 0035 3378

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099095918 10/11/2025 16:33:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.40	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:127988 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	58,40	116,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:121589 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	57,36	114,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:124224 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.264,66	1.264,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.338** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.338 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 3811 0035 3383

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099096928 10/11/2025 16:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35338	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:112407 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,09	101,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:36521 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,07	101,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:113038 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,52	205,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:127772 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,15	708,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA ROSANGELA SANTOS DA SILVA - Pront.: 114472 - Id_Cir.: 20534 - CIR.: 25/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 74162 HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.338 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 3811 0035 3383

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099096928 10/11/2025 16:34:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:48156 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,63	710,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150MM LOTE:45124 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:23473 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111618E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X180MM LOTE:52416 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.339
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.339 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 3911 0035 3399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099097444 10/11/2025 16:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35339	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS: ICMS	ALÍQUOTAS: IPI
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:120763 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	97,97	97,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125705 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,34	202,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:127824 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,79	102,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125186 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,62	710,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
ASS
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: DIONIZIO FERREIRA LAMEIRA - Pront.: 114093 - Id_Cir.: 20525 - CIR.: 25/10/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN-PA 771662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.339 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 3911 0035 3399

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099097444 10/11/2025 16:35:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	178,10	712,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:132857 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:134146 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.340** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1** **Nº 000.035.340** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4011 0035 3403 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099098329 10/11/2025 16:36:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35340	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:121452 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	97,97	97,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:120768 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,34	101,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:121218 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,34	101,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:121219 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,79	102,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

18/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAIMUNDO JUNIOR RAIOL PINHEIRO - Pront.: 114206 - Id_Cir.: 20529 - CIRURGIA: 26/10/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO SETOR COREN/PA-471662 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.340 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4011 0035 3403

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099098329 10/11/2025 16:36:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125186 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,62	355,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125207 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,62	355,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:128916 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	178,10	178,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	178,10	534,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6.0X200MM LOTE:132216 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 138,24		NF-e **Nº 000.035.341** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.341 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4111 0035 3419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099098691 10/11/2025 16:36:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35341	138,24	0,00	138,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	138,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
31410E	07.02.05.019-9 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM - HEXAGON - FIO MALEAVEL 1,0 (E) LOTE:114120 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780005 Val: 30/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: IOMAR BRITO DOS REIS - Pront.: 114508 - Id_Cir.: 20595 - CIR.: 26/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIO MALEAVEL DE CERCLAGEM -> 07.02.05.019-9	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.035.342** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.342 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4211 0035 3424

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099100573 10/11/2025 16:39:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
13565166 2		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35342	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5810-009-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 9 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:222932 Val: 30/06/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:119645 Val: 31/01/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/06/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00027648 Val: 02/04/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00030377 VAL: 31/08/2030	90183929	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 7[illegible]25
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CARLOS BATISTA FERREIRA - Pront.: 75916 - Id_Cir.: 20594 - CIR.: 27/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA EMILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471642 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.343** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.343** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4311 0035 3430 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099100947 10/11/2025 16:40:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35343	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X26MM LOTE:135008 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,64	30,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X28MM LOTE:126949 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,24	28,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:108763 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,38	118,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:125655 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	54,74	164,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:3621 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,74	54,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 266125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIA MARIA PINHEIRO BRITO - Pront.: 59443 - Id_Cir.: 20596 - CIR: 27/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO PROXIMAL ->	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE DA SILVA COORD. DCME COREN-PA: [illegible] HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.343 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4311 0035 3430

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099100947 10/11/2025 16:40:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.40	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:129069 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,71	58,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:132380 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.271,50	1.271,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:125649 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	53,19	53,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 381,42		NF-e **Nº 000.035.344** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.344 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4411 0035 3445

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099101845 10/11/2025 16:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35344	381,42	0,00	381,42

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	381,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	381,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	381,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10242	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM LOTE:126138 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,95	16,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10246	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM LOTE:128113 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,18	18,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10254	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X54MM LOTE:119742 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,67	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26604	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X4 LOTE:234643 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	273,20	273,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
ASS: 25/11/25
HRPC - INDSH

LUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 160125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CLEBERSON JACKSON BRITO DE AVIZ - Pront.: 114071 - Id_Cir.: 20597 - CIR : 27/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH TONIA EMILLE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA-471662 HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.344 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4411 0035 3445

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099101845 10/11/2025 16:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10875	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X75MM LOTE:86524 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209760031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.345** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.345 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4511 0035 3450

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099102220 10/11/2025 16:42:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35345	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:130766 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,09	101,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:130766 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,07	101,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:121219 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,52	205,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125186 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,15	708,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,63	710,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: FELIPE FARIAS DA SILVA - Pront.: 114620 - Id_Cir.: 20699 - CIR.: 28/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

CLASSIFICADO 25/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA: 360125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.345 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4511 0035 3450

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099102220 10/11/2025 16:42:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:134146 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.346** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.346** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4611 0035 3466 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099102676 10/11/2025 16:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35346	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	80,11	160,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125186 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	138,43	692,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	138,81	555,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1330-22-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 175MM LOTE:10011-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	86,13	258,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0778-21-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA BARRA LOTE:10286-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	160,32	160,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: IZAIAS ALVES COSTA - Pront.: 84012 - Id_Cir.: 20653 - CIR.: 28/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 87162
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 390425
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.346 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4611 0035 3466

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099102676 10/11/2025 16:42:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6.0X200MM LOTE:134146 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.035.347** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.347 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4711 0035 3471

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099103432 10/11/2025 16:43:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35347	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00030377 VAL: 31/08/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:2405263 Val: 31/07/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 25 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:2406626 Val: 20/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

LUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 350025
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDIVAN FERREIRA DE AZEVEDO - Pront.: 74958 - Id_Cir.: 20654 - CIR.: 28/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE CADASTRAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 205,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.348
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.035.348 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4811 0035 3487

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099103813 10/11/2025 16:44:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35348	205,84	0,00	205,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	205.84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32340	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X40 LOTE:122927 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2.00	102,92	205,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDIVALDO RODRIGUES MENDONCA - Pront.: 113886 - Id_Cir.: 20652 - CIR.: 28/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE DA SILVA COORD. DE ENFERMAGEM COREN/PA 116752 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,48		NF-e **Nº 000.035.349** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo*	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.349** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 4911 0035 3492 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164		
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099104191 10/11/2025 16:44:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35349	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM LOTE:130978 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,04	32,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16833	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X3 LOTE:131776 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA NILZA DIAS DE SOUZA - Pront.: 114131 - Id_Cir.: 20651 - CIR.: 28/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6	JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC - INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10		NF-e **Nº 000.035.351** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.351** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5111 0035 3512 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099104842 10/11/2025 16:45:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB:	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35351	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1083/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 22 LONGA - MS: 10223710079 - LOTE:25G001197 Val: 31/08/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/39	07.02.03.012-0 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 39MM - MS: 10223710070 - LOTE:25A001199 Val: 31/01/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/01	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A 17 MM P - MS: 10223710093 LOTE:25B000776 Val: 31/03/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:25E000049 Val: 30/06/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 150125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUZIA PEREIRA DA COSTA - Pront.: 114073 - Id_Cir.: 20655 - CIR.: 28/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATTA DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILDE B. DA SILVA COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.352** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.352** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5211 0035 3528 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099110831 10/11/2025 16:53:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35352	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,26	105,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:131707 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,26	26,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:132277 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,63	25,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:127569 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	370,27	370,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 380125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANA PAULA MESCOUTO DOS SANTOS - Pront.: 113657 - Id_Cir.: 20747 - CIR. : 29/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.823,94		NF-e **Nº 000.035.355** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.355** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5511 0035 3554 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099111516 10/11/2025 16:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35355	1.823,94	0,00	1.823,94

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.823,94									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.823,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4672/06	07.02.05.019-9 FIO PARA SUTURA 1,2 - MS: 10223710073 - LOTE:25B002516 Val: 31/03/2035	90211020	040	6108	UN	1,00	138,24	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0323019-015	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X15MM - MS: 80083650086 - LOTE:37043S Val: 16/05/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	778,37	778,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1106 T350/200	0702030406 GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 - MS: 80542260022 - LOTE:5892/25 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM - MS: 80542260025 - LOTE:6046/25 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

RECEBIDO
18/11/25
ASS: KODMOO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 260125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA RODRIGUES DE VASCONCELOS - Pront.: 114077 - Id_Cir.: 20745 - CIR. : 29/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. TEC. CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.356
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.356 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5611 0035 3560

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099112166 10/11/2025 16:55:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35356	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00030377 VAL: 31/08/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-007-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 7 X 25 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:237423 Val: 31/12/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-007-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 7 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:220477 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA CLARA DA SILVA REIS - Pront.: 78018 - Id_Cir.: 20746 - CIR.: 29/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA FRANCILENE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.035.357** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.357 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5711 0035 3575

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099113042 10/11/2025 16:56:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35357	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:129621 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	947,49	947,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37105	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X105MM LOTE:132681 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	129,19	129,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:134863 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,32	43,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
18 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 466125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE FARIAS DE BRITO - Pront.: 114353 - Id_Cir.: 20772 - CIR.: 30/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA EULICE B. DA SILVA COORD. CME COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.358
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.358 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5811 0035 3580

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099113393 10/11/2025 16:56:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35358	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:129052 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,58	43,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:112849 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,43	37,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345.2.1133	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R II 11X330MM LOTE:124525 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.038,99	1.038,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 380125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RUBIA JORDANA DE AVIZ MACHADO - Pront.: 99742 - Id_Cir.: 20771 - CIR.: 30/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DE ENF. COREN/PA 471652 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 867,32		NF-e **Nº 000.035.359** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.359 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5911 0035 3596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099114429 10/11/2025 16:58:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 35359	867,32	0,00	867,32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	867,32									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	867,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	867,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:44523 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,26	12,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:126197 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:130140 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,70	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:122358 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,41	11,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: NATECIO CHARLITON SILVA GOMES - Pront.: 114160 - Id_Cir.: 20769 - CIR.: 30/10/2025;
Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.101-1
;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2
;
KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2

RESERVADO AO FISCO

ASS: Lorena

JUCIELMA RIBEIRO
COORD CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 601125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DE ENFERMAGEM
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.359 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 5911 0035 3596

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099114429 10/11/2025 16:58:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:126201 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,41	11,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10244	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM LOTE:130935 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM LOTE:128117 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	10,41	10,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10260	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X60MM LOTE:122713 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	11,08	11,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26306	07.02.03.101-1 - PLACA EM TREVO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF. TREVO 5+6 FUROS LOTE:117009 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	184,72	184,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10222	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X22MM LOTE:120832 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	23,99	47,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:44523 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,41	29,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18414	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 14 FUROS LOTE:125147 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	486,74	486,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:122822 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.360** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.360** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6011 0035 3600 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099115179 10/11/2025 16:59:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35360	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132963 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,21	104,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:132277 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,57	51,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.207	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS ESQ LOTE:127571 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	371,22	371,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA: 247195
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAY BRITO MARQUES - Pront.: 114461 - Id_Cir.: 20770 - CIR.: 30/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. SETOR COREN/PA 771662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.035.361** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.361 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6111 0035 3616

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099115583 10/11/2025 17:00:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35361	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03954/25 :CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 25/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

ANCORA
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 3[illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: HITALO HUSAI DE SOUSA OLIVEIRA - Pront.: 28299 - Id_Cir.: 20795 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH TONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. TEC. CME COREN-PA: 771662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.362
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.362 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6211 0035 3621

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099115942 10/11/2025 17:00:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35362	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1083/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 22 LONGA - MS: 10223710079 - LOTE:24G000861 Val: 31/08/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/02	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 - MS: 10223710041 - LOTE:25B000903 Val: 31/03/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:25A003442 Val: 28/02/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/41	07.02.03.012-0 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 41MM - MS: 10223710070 - LOTE:24J002116 Val: 30/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA:
HRPC / INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: HELENILDES CORREA PEREIRA - Pront.: 114403 - Id_Cir.: 20807 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FARMAMENTO HRPC / INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA: 477662 HRPC / INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.035.363** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.363** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6311 0035 3637 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099116307 10/11/2025 17:01:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		10/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA			

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35363	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335032	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X320 LOTE:117950 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	896,72	896,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:119437 ,CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	45,02	90,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:122968 ,CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,87	42,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33255	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X55MM LOTE:342673 ,CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	33,38	66,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 161125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LORRANE DE ASSUNCAO FREITAS - Pront.: 114432 - Id_Cir.: 20794 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	LANÇ. 18/11/25 ASS: HRPC - INDSH JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE P. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 716P2 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e Nº 000.035.364 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.364** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6411 0035 3642 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099117058 10/11/2025 17:02:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35364	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7373/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 25/09/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5.0 X 200 R50MM LOTE:1048/24 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 22/02/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 760125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANDERSON GONCALVES DA SILVA - Pront.: 114892 - Id_Cir.: 20811 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILLE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA: 417662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.365** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.365 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6511 0035 3658

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099117501 10/11/2025 17:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35365	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	15/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.32	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X32MM LOTE:125247 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,98	26,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3.5X30MM LOTE:130810 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	51,93	103,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3.5X38MM LOTE:125657 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,05	50,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3.5X40MM LOTE:129069 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,28	108,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:121589 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	53,31	159,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN PA: 260125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA DE FATIMA DE SOUZA E SILVA - Pront.: 9370 - Id_Cir.: 20793 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO PROXIMAL ->	

ASS: HRPC - INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE F. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 216162
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.365 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 6511 0035 3658

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099117501 10/11/2025 17:03:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.45	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:125800 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	53,31	53,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:125674 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,93	101,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:130258 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.175,45	1.175,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 63,21		NF-e **Nº 000.035.381** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.381** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8111 0035 3813 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099283898 11/11/2025 09:32:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35381	63,21	0,00	63,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	63,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM - MS: 10209780031 - LOTE:14589	90211020	040	6102	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: NATANAEL GOMES DE OLIVEIRA - Pront.: 99104 - Id_Cir.: 13642 - CIR.: 28/04/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.382
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.382 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8211 0035 3829

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099285646 11/11/2025 09:35:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35382	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/20	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 :CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP D 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 :CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 860125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ADEX SANDER MATOS BRITO - Pront.: 113503 - Id_Cir.: 19841 - CIR.: 10/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FARMÁCIA HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COREN-PA 771662 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.383
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.383 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8311 0035 3834

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099286155 11/11/2025 09:36:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35383	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
41050022432	ACETABULO BIPOLAR 43X22MM - MS: 10223680072 - LOTE:03991/25 Val: 07/08/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 - LOTE:25B000787 Val: 31/03/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083/01	CABEÇA INTERCAMBIAVEL 22 MEDIO - MS: 10223710079 - LOTE:25C001122 Val: 30/04/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/02	PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 - MS: 10223710041 - LOTE:25C003542 Val: 30/06/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:009051713 Val: 30/12/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 2[illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: ROZILDA MARIA DE SOUSA - Pront.: 113356 - Id_Cir.: 19862 - CIR.: 12/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JHONIA EMILCE R. DA SILVA COORD. DA CME COREN-PA: [illegible] HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.384
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.384 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8411 0035 3840

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099287244 11/11/2025 09:37:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35384	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:127547 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	947,49	947,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37105	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X105MM LOTE:132661 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	129,19	129,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:125784 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,32	43,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA: 160425
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: RAIMUNDO PEDRO DA SILVA FILHO - Pront.: 113351 - Id_Cir.: 20033 - CIR.: 16/10/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 675,46

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.385
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.385 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8511 0035 3855

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099287711 11/11/2025 09:38:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35385	675,46	0,00	675,46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	675,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1201	07.02.03.041-4 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO - RUFINO ORTOPEDIA - GDFIX COLLES PARA PUNHO LOTE:2931/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260023 Val: 14/04/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12007.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 2,5X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:2305/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 21/03/2028	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12011.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 3,0X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:7155/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 16/09/2028	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: [illegible]
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: THAISE ALMEIDA COELHO - Pront.: 91686 - Id_Cir.: 20142 - CIR.: 17/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO -> 07.02.03.041-4 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA [illegible] B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.386** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.386 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8611 0035 3860

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099288997 11/11/2025 09:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35386	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:125705 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,84	94,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X360 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	96,15	192,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	166,60	666,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1332-22-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 275MM LOTE:10429-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	103,06	103,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alina Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
17 / 11 / 25

ASS:

HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: ANTONIO VANDERSON DA SILVA CORDEIRO - Pront.: 114097 - Id_Cir.: 20260 - CIR.: 20/10/2025;
Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 1
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 716.62
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.386 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8611 0035 3860

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099288997 11/11/2025 09:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0778-21-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA BARRA LOTE:10286-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	192,43	769,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:122665 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.035.387** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.387 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8711 0035 3876

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099289780 11/11/2025 09:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35387	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO NAZIMAR DA SILVA E SILVA - Pront.: 113527 - Id_Cir.: 20256 - CIR.: 20/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA EMILCE B. DA SILVA COREN/PA 471672 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.388** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.388** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8811 0035 3881 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099290333 11/11/2025 09:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35388	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903125	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X125 LOTE:126789 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,92	73,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	87,06	174,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1332-22-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 275MM LOTE:10429-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	93,32	186,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0778-21-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA BARRA LOTE:10286-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	174,24	871,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
17 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROBSON CORDEIRO SILVA - Pront.: 114098 - Id_Cir.: 20259 - CIR.: 20/10/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORDENADORA CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH JUCIELMA BARBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA: 360125 HRPC-INDSH

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.388 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8811 0035 3881

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099290333 11/11/2025 09:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD/ SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0713-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - CONECTOR ESTRIADO BARRA PINO LOTE:10105-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080014 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	173,48	520,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:132857 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.389
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.389 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 8911 0035 3897

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099292828 11/11/2025 09:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35389	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:130486 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,46	25,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	26,34	79,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:128570 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,69	51,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:117206 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	371,34	371,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 160125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: KELLE MONIQUE NASCIMENTO DE SOUZA - Pront.: 113851 - Id_Cir.: 20258 - CIR.: 20/10/2025; Dr.: NELSON CRM-000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 . KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DE UMF
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.969,63		NF-e **Nº 000.035.390** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.390 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9011 0035 3901

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099293244 11/11/2025 09:47:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35390	1.969,63	0,00	1.969,63

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.969,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.969,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.969,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:123279 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,43	44,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM LOTE:126949 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,98	40,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.40	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X40MM LOTE:110689 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	43,29	86,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.45	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X45MM LOTE:126957 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	42,14	84,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267210	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PL.PF TIBIA DISTAL BLOQ. 7+10F ESQ LOTE:4169541 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.523,73	1.523,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:128102 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	63,21	126,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: RAIMUNDO GOMES LIMA - Prontº.: 112365 - Id_Cir.: 20257 - CIR.: 20/10/2025;
Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIBIA ->
;
KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE DEPARTAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELLY RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 601225
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILDE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.390 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9011 0035 3901

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099293244 11/11/2025 09:47:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4.5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:128514 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.391
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.391 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9111 0035 3917

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099293617 11/11/2025 09:47:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35391	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:129642 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,09	101,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:129642 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,07	101,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,52	205,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125161 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,15	354,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
COORD. DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

: PACIENTE: CLEBERSON JACKSON BRITO DE AVIZ - Pront.: 114071 - Id_Cir.: 20338 - CIR. : 21/10/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORDENADOR CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 340125
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.391 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9111 0035 3917

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099293617 11/11/2025 09:47:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125186 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	177,15	354,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,63	710,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:132857 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 933,84		NF-e **Nº 000.035.392** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.392** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9211 0035 3922 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099301216 11/11/2025 10:00:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35392	933,84	0,00	933,84

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	933,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	933,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	933,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10870	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X70MM LOTE:114191 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X65MM LOTE:122674 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:119916 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RENATO AMADOR BOTELHO - Pront.: 112583 - Id_Cir.: 20337 - CIR.: 21/10/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:5 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3	ASSINADO HRPC - INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE R. DA SILVA COORD. DCME COREN/PA-471662 HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA-[illegible] HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.392 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9211 0035 3922

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099301216 11/11/2025 10:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X70MM LOTE:122822 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322652	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM LOTE:123167 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322752	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X75MM LOTE:119944 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:122351 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,26	30,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X34MM LOTE:115875 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,19	28,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X36MM LOTE:115527 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,15	14,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X38MM LOTE:126134 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,65	13,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264083	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X8 DIR LOTE:128254 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	202,01	202,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X26MM LOTE:122347 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,02	19,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:122351 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,93	19,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26606	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X6 LOTE:131445 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	261,83	261,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10216	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X16MM LOTE:3212 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,22	25,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00		NF-e **Nº 000.035.393** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.393 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9311 0035 3938

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099301697 11/11/2025 10:01:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35393	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X32MM LOTE:119802 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,80	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X40MM LOTE:131699 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,51	43,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16512	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF ESTREITA BLOQU. 12 FUROS LOTE:623434 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780063 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.494,67	1.494,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.30	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X30 LOTE:7357453 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	151,61	151,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.32	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4. 5X32 LOTE:125050 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	147,58	147,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.46	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4. 5X46 LOTE:129136 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	152,21	152,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA DE NAZARE DA SILVA - Pront.: 113701 - Id_Cir.: 20378 - CIR.: 22/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA ESTREITA BLOQUEADA ->	

CLASSIFICADO
25/11/2025

LANÇADO
ASS
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

ANTONIA EMILCE B. DA SILVA
COORDENADORA
COREN/PA 716F2
HRPC-INDSH

JOSEFA ROBERTA CRUZ
COORDENADORA
COREN/PA: 350125
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.393 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9311 0035 3938

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099301697 11/11/2025 10:01:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.48	- PLACA ESTREITA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X48 LOTE:81174 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	143,62	143,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 6.613,69

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.394
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.394 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9411 0035 3943

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099302377 11/11/2025 10:02:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35394	6.613,69	0,00	6.613,69

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	6.613,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.613,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.613,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1080/02	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 - MS: 10223710041 - LOTE:25C003542 Val: 30/06/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/35	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X35MM - MS: 10223710070 - LOTE:24B000171 Val: 28/02/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3330/30	07.02.03.076-7 PARAF. DE TIT 6,5X30MM - MS: 10223710070 - LOTE:25A002157 Val: 28/02/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	239,39	239,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002/58	07.02.03.010-4 PROTESE ACETABULAR POLIETILENO 58X28MM - MS: 10223710108 LOTE:25C001783 Val: 31/03/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	1.917,15	1.917,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:25A003442 Val: 28/02/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO MEDIO - MS: 10223710079 LOTE:23L000657 Val: 31/01/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100258	07.02.03.059-7 CUPULA METALICA 58MM - MS: 10223710106 - LOTE:25C001783 Val: 22/10/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	1.081,06	1.081,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 560125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: AUREA ALVES CARNEIRO - Pront.: 113929 - Id_Cir.: 20377 - CIR.: 22/10/2025 Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE R. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 471662 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.395
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.395 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9511 0035 3959

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099302887 11/11/2025 10:02:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 35395	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:132408 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	934,34	934,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:126559 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	142,94	142,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:132640 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,72	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 760125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: PAULO CEZAR GOMES RODRIGUES - Id_Cir.: 20473 - CIR.: 23/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43		NF-e **Nº 000.035.396** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.396 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9611 0035 3964

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099303522 11/11/2025 10:04:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35396	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:0194693 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	30,01	210,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X4,0MM LOTE:0187753 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,20	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X4,0MM LOTE:0197893 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,20	56,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0195556 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,10	27,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
11/11/25
Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: BRENA LETICIA DA COSTA SILVA - Pront.: 113584 - Id_Cir.: 20416 - CIR.: 23/10/2025; Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2	

ANTONIA ENEIDE B. DA SILVA
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 161125
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.396 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9611 0035 3964

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099303522 11/11/2025 10:04:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0198297 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,10	108,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0197950 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	211,46	211,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092000-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA STR 1,5X12 F LOTE:0162678 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	205,02	205,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092230-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA ORBITAL 2,0 X 8 F LOTE:0195708 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	210,58	210,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.150,16		NF-e **Nº 000.035.397** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.397** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9711 0035 3970 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250099303854 11/11/2025 10:04:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35397	1.150,16	0,00	1.150,16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.150,16									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X5.0MM LOTE:0198297 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	20,16	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092247-080	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - MINI MALHA 60X80MM LOTE:366551 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.049,36	1.049,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: [illegible]
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDSON AVIZ UCHOA - Pront.: 113597 - Id_Cir.: 20379 - CIR.: 23/10/2025; Dr.: CARLOS BRENO (CAPANEMA) CRM-84123 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA -> 07.02.05.047-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH ANTONIA ENILCE B. DA SILVA COORD. DO CME COREN-PA 716752 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 376,30		NF-e **Nº 000.035.398** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.398 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9811 0035 3985

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099304762 11/11/2025 10:06:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35398	376,30	0,00	376,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	376,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	376,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40352000104	07.02.03.136-4 PL T 2.0 MM 4 F - MS: 10223680084 - LOTE:06539/23 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,00	102,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40092000185	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X18MM - MS: 10223680076 - LOTE:62436243 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40092000207	07.02.03.067-8 PF. CORT 2,0X20MM - MS: 10223680076 - LOTE:64332 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40092700209	07.02.03.068-6 PF. CORT 2,7X20MM - MS: 10223680076 - LOTE:4526 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40083500016	07.02.03.002-3 PF ANCORA-IOL 3,5 MM 2 FIOS POLIESTER - MS: 10223680066 - LOTE:01650/25 Val: 28/04/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇ
17/11
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO CLEOMAR DANTAS DA SILVA - Pront.: 114027 - Id_Cir.: 20474 - CIR.: 23/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.399** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.399** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0353 9911 0035 3990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099308477 11/11/2025 10:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35399	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	34,50	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:129103 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	33,66	33,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:130165 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	31,76	63,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:122512 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	381,02	381,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE CORREA SARMENTO - Pront.: 43 - Id_Cir.: 20475 - CIR.: 23/10/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	

TONIA ENIUCE B. DA SILVA
COREN-PA 471673
HRPC/INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.400
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.400 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0354 0011 0035 4000

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099309354 11/11/2025 10:13:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35400	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328454	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 ESQ LOTE:123793 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.129,18	1.129,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM LOTE:123493 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	77,69	155,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM LOTE:119639 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	75,60	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM LOTE:123511 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	75,60	151,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM LOTE:130043 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	80,14	240,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12220	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X20MM LOTE:113549 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780043 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,22	28,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 380125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
; PACIENTE: EDER DO NASCIMENTO PACHECO - Pront.: 100137 - Id_Cir.: 20414 - CIR. 23/10/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA RADIO DISTAL ->

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
ASS: HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE DA SILVA
COORDENADORA DE CME
COREN-PA 716F2
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.307,20		NF-e **Nº 000.035.401** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.401 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0354 0111 0035 4016

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099309923 11/11/2025 10:14:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35401	2.307,20	0,00	2.307,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	2.307,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.307,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.307,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328454	- RADIO DISTAL - HEXAGON - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 ESQ LOTE:123791 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.146,96	1.146,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	- RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM LOTE:123445 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	75,77	75,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	- RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:123467 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	80,42	160,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	- RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:129147 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	80,42	80,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	- RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM LOTE:123493 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	78,91	157,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: THAISE ALMEIDA COELHO - Pront.: 91686 - Id_Cir.: 20498 - CIR.: 24/10/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - RADIO DISTAL ->; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	

RECEBIDO
ASS:
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COREN-PA-471612
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.401 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0354 0111 0035 4016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099309923 11/11/2025 10:14:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122.2.20	- RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM LOTE:123511 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	76,79	76,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	- RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM LOTE:127030 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	81,40	81,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	39,57	197,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,60	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:121721 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	290,75	290,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.402** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.402** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0354 0211 0035 4021 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099310471 11/11/2025 10:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35402	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	221,70	221,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	221,72	1.330,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1332-22-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 275MM LOTE:10429-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	137,15	274,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:132857 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA ENILCE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: MANOEL JARBAS FONSECA GATINHO - Pront.: 114089 - Id_Cir.: 20497 - CIR.: 24/10/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.403** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.403 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0354 0311 0035 4037

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099310842 11/11/2025 10:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35403	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/12/2025	1.780,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X28MM LOTE:126949 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,59	28,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.30	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X30MM LOTE:125830 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,46	58,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:129069 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,43	118,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.46	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:125800 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	58,37	175,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,76	111,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

CLASSIFICADO
25/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 350125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS HRPC-INDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARCELO BORGES DE BRITO - Pront.: 114078 - Id_Cir.: 20500 - CIR.: 24/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO PROXIMAL ->	

17 LANÇADO
ASS:
HRPC - INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

ANTONIA EMILIE B. DA SILVA
COORD. DO CME
COREN/PA 471662
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.403 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0354 0311 0035 4037

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250099310842 11/11/2025 10:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271081	- PLACA DE UMERO PROXIMAL - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F LOTE:130258 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.287,00	1.287,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901418364764000 0
Data da Operação	15/12/2025 18:02
Código de Barras	36490000920001239130600002779312200000000150000
Descrição	PORTAL CONEXAO LTDA - NF 202536
Número Único do Boleto	3025121206043057150
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17441754000180
Razão Social	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	15/12/2025 18:2:26
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	15/12/2025
Autenticação	639014185470630000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:56

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

023122

portal Conexão

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO ELETRÔNICA
Portal Conexão Ltda
Rua Dr. Justo Chermont, 837, Sala A Centro, 68600000 - Bragança, PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Inscrição Estadual: 153968001

DADOS DO DESTINATÁRIO

NOME: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023 85
ENDEREÇO: Barao de Capanema 3191 Centro , 68700005 - Capanema, PA
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
CÓDIGO DO CLIENTE: 449343551
TELEFONE: 9134623051
COMPETÊNCIA: 11/2025

QRCODE NF

DADOS FISCAIS

NOTA FISCAL Nº: 000000036 (202536)
SÉRIE: 00000
DATA DE EMISSÃO: 24/11/2025
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 3152500011881487
CHAVE DE ACESSO: 15251117441754000180620000000000361098358489
PERÍODO: 30/10/2025 a 30/11/2025
PÁGINA: 1 / 1

REFERÊNCIA (ANO/MÊS):	VENCIMENTO:	TOTAL A PAGAR:
2025/11	15/12/2025	R$ 1.500,00

ITENS DA NOTA FISCAL

ITEM	CFOP	UN	QUANT	PREÇO UNIT	VALOR TOTAL	PIS/COFINS	BC ICMS	ALÍQ	VALOR ICMS
REFERENTE AO PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	MB	1,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
VALOR TOTAL:									R$ 1.500,00

TOTAIS	
TOTAL DA NF:	R$ 1.500,00
BASE DE CALCULO:	R$ 0,00
VALOR ICMS:	R$ 0,00
VALOR ISENTO:	R$ 0,00
VALOR OUTROS:	R$ 0,00

INFORMAÇÕES DOS TRIBUTOS	
TRIBUTO	VALOR
PIS:	R$ 0,00
COFINS:	R$ 0,00
FUST:	R$ 0,00
FUNTTEL:	R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ; II - SERVIÇO DE INTERNET SCM; III - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%); IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR No 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

ÁREA CONTRIBUINTE: MENSAGENS PRIORITÁRIAS / AVISOS AO CONSUMIDOR

ÁREA DO CONTRIBUINTE E DETERMINAÇÕES DA ANATEL

Consulte pela Chave de Acesso em https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFCom/QRCode?chNFCom=15251117441754000180620000000000361098358489&tpAmb=1

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

Äline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 16
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 3.000,00

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

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

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

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

22/12/2025 11:53:39	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL16

22/12/2025 10:38:37

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
14	V SANTOS SERVIÇOS	PUBLICIDADE	1840315600	3,000.00	37	21	2419904

TOTAL DE VALORES: 3,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 3,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

22881

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

WnrUleScW

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
25/11/2025 18:25:56	11/2025	869 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
18.403.156/0001-89

Nome / Nome Empresarial
V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Endereço
RUA PEDRO 13 MARCO

Inscrição Municipal
2273235

E-mail
veraroja@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3120-8777

CEP
66095-720

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC

Endereço
AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PR BRASIL

Telefone
-

CEP
66700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7020-4/00-00 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO CONSULTORIA TECNICA ESPECIFICA

Serviço
35.01 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

NOTA FISCAL REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE , REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS, ACOMPANHAR E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES E SERVIDORES, QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VÍDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS: NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/12
Data Prevista: 15/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 1.709,89

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

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

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

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

20/01/2026 08:38:07	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 10/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇAO EM ANEXO
Histórico : 'LÍQUIDO DE FÉRIAS - 12/2025 - MAT:000105 - YONÁ FERREIRA DO NASCIMENTO
Titulo: 3300 **Emissão** 10/12/2025

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

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

VENCIMENTOS

1) Data:		R$:	1.709,89
2) Data:		R$:	
3) Data:		R$:	
4) Data:		R$:	
5) Data:	DATA LIMITE	R$:	
6) Data:	15/12/25	R$:	
			1.709,89

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

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

Diretoria

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

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11/12/2025

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/12
Data Prevista: 15/12/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 1.709,89

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

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

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

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

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/DH
CI-INDSH

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 4

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	1,709.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	10/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,709.89

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA
PPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab
CDI - Consultoria e Informática

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:12
Código de Barras	00190000090309189200400000591172112980000256000
Descrição	ORTOMED LTDA - NF 1371
Número Único do Boleto	3025111704382113202
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03335907000108
Razão Social	ORTOMED LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDS-HOSP.REG.PUBLICO CAETES
Identificação Sacador Avalista	03.335.907/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	ORTOMED LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:12:56
Valor Nominal	2.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.560,00 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014803765680000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:39

Recebemos de ORTOMED LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Total da Nota: 2.560,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	INDSH - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO CAETES

NF-e
Nº. 000001371
Série 001
Emissão 17/11/2025

ORTOMED LTDA

R VISCONDE DE MAUA, 113
FONTE BOA - Castanhal/PA - 68742-875
Fone: (91)988964727
E-mail: ORTOMED@YAHOO.COM.BR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000001371
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 3359 0700 0108 5500 1000 0013 7115 8639 7286

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250059251022 - 17/11/2025 11:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152067507		03.335.907/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INDSH - HOSPITAL REGIONAL PUBLICO CAETES 7		23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	
MUNICÍPIO / **UF**	**TELEFONE / FAX** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Capanema / PA			

FATURA

Número: 1371 - Valor Original: R$ 2.560,00 - Valor Líquido: R$ 2.560,00

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 17/12/2025
Valor R$ 2.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	779,52 (30,45%)	2.560,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
24	1708334 AQUACEL AG.+ EXTRA 15cm X 15CM C/5 L-5A05968 F-01/01/25 V-01/01/27	30059090	0500	5.405	CX	1,0000	640,0000	640,00					
2	1708334 - AQUACEL AG+ EXTRA 15 X 15CM CX C/5 L-5E00057 F-01/05/25 V-01/05/27	30051030	0500	5.405	CX	3,0000	640,0000	1.920,00					

7939

14/11/25 LANÇADO
ASS: Rodrigues
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25 Ivano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI123-06 BANCO BRASIL|AG.1686-1|CC.108663-4|ORTOMED LTDA PEDIDO: ID BIONEXO:627430475.1 Tributos Totais: Federal: R$ 344,32 Estadual: R$ 435,20 Municipal: R$ 0,00	ALMOXARIFADO DATA: 18/11/25 HORA: 16:20 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2025 11:28:36

Master NF-e - www.officesystem.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:06
Código de Barras	10491214439600010004800000140491612980000282000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1404
Número Único do Boleto	3025111701380008305
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:6:50
Valor Nominal	2.820,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.820,00 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014800108470000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:04

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATARIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 17-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.820,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1404
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

FUSIONMED

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1404
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 0410 2226 1485

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250059218253 17/11/2025 09:48:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		17-11-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	17-11-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:48:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1404	2.820,00	0,00	2.820,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-12-2025	2.820,00	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.820,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.820,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 UND Lote: 20260523 Quantidade: 2 Validade: 23/05/2026	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7863

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 626240740.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 435,69 Federal, R$ 535,80 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:07
Código de Barras	10491214439600010004800001409077612980001517968
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1409 1/3
Número Único do Boleto	3025117106380312689
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:7:00
Valor Nominal	15.179,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.179,68 (Quinze Mil E Cento E Setenta E Nove Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014800213600000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:03

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 17-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 45.539,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1409
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 1409
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 0915 1387 7857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250059236085 17/11/2025 10:42:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	17-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	17-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:42:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1409	45.539,05	0,00	45.539,05

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-12-2025	15.179,68	002	16-01-2026	15.179,68	003	15-02-2026	15.179,69	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45.539,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.539,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

7950

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 3,78L Lote: 333625 Quantidade: 6 Fabricacao: 06/11/2025	34029090	041	5102	GL	6,00	348,37	2.090,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3308	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 3,78L Lote: 331458 Quantidade: 2 Validade: 01/08/2026	34025000	041	5102	GL	2,00	424,84	849,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3308	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 3,78L Lote: 331558 Quantidade: 4 Validade: 01/08/2026	34025000	041	5102	GL	4,00	424,84	1.699,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351150-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 080X100M Lote: 352252/01 Quantidade: 2 Validade: 29/04/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 352640/01 Quantidade: 1 Validade: 08/05/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 347629/01 Quantidade: 2 Validade: 24/01/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 627430475.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 9.607,22 Federal, R$ 5.946,45 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

CLASSIFICADO 24 / 11 / 25 Ricardo

LANÇADO 19 / 11 / 25 ASS HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 18 / 11 / 25 HORA: 12:00 RECEBIDO RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 17-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 45.539,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1409
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 1409
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 0915 1387 7857

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250059236085 17/11/2025 10:42:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 354562/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 25/06/2025 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	218,60	218,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT	96039000	141	5102	PCTE	1,00	88,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 824 Quantidade: 1 Validade: 01/08/2029	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB031	INDICADOR BIOLOGICO AUTO CONTIDO CX C/ 25 UND Lote: 20260428 Quantidade: 8 Validade: 28/04/2026	38221990	141	5102	CX	8,00	728,00	5.824,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 UND Lote: 20260523 Quantidade: 6 Validade: 23/05/2026	38229000	141	5102	CX	6,00	1410,00	8.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 11977812 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2026	38221990	041	5102	CX	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0785T1 Quantidade: 8 Validade: 19/06/2026	38089419	141	5102	UN	8,00	2500,09	20.000,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 425B Quantidade: 3 Validade: 01/04/2028	38229000	041	5102	PCTE	3,00	570,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC071	FITA ADESIVA C/ INDICADOR QUIMICO P/PEROXIDO Lote: 23991-1 Quantidade: 1 Validade: 06/01/2027	38229000	141	5102	RL	1,00	122,50	122,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO 4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 12176862 Quantidade: 1 Validade: 01/04/2027	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PKB17100	BOB. TERMOSSELANTE PACKGC LG 170mm RL 100m. Lote: 33036 Quantidade: 2 Validade: 30/04/2028	48195000	041	5102	RL	2,00	126,30	252,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT1550	BOBINA PROTECT LG 150mm RL 50m. Lote: 33430 Quantidade: 3 Validade: 31/07/2029	39219090	041	5102	RL	3,00	109,45	328,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 627430475.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 9.607,22 Federal, R$ 5.946,45 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 10:49
Código de Barras	45090020040004377409055011406604112980000168000
Descrição	CICARELLI INSTRUMENT - NF 2755
Número Único do Boleto	3025121505099409452
Banco Cedente	450 - FITBANK IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10383777000136
Razão Social	CICARELLI INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	10.383.777/0001-36
Razão Social Sacador Avalista	CICARELLI INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:49:26
Valor Nominal	1.680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.680,00 (Um Mil E Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014789668310000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:53

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

RECEBEMOS DE CICARELLI INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.680,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

NF-e
N° 2.755
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CICARELLI INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA
R EXPEDICIONARIOS DO BRASIL, 1321
CENTRO - 14801-360
Araraquara - SP Fone: (16) 3397-5309

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 2.755
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1110 3837 7700 0136 5500 1000 0027 5510 6391 286
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135253527024435 - 17/11/2025 17:11:5

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
181.355.738.115		10.383.777/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		17:11:53

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 17/12/2025
Valor R$ 1.680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.680,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(1) Destinatário (FOB)				34.028.316/7101-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC DOM PEDRO II, 4-55	Bauru	SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IP
1301	ALICATE STEIMANN 30CM COM VIDEA Reg. ANVISA: 80497330009 Lote: 01/24	90189099	1102	6102	UN	1	1.680,00	1.680,00	0,00	0,00		0,00	

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
/ /
ASS:
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC - NDS

IMOBILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA No: PC 4702.25.11 Dados para Deposito Banco do Brasil (001) / Agencia 3405-3 / Conta Corrente: 16601-4; I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.; Visto inconstitucionalidade da cobrança [illegible] destinado a Consumidor Final. Valor Aprox. dos Tributos: Federal e R$ 302,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - AC1DF2	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147887776300000
Data da Operação	16/12/2025 11:05
Código de Barras	34191090080013967430305864780001212970000150000
Descrição	UNIDAS MEDICAL IMPOR - NF 2765 2/3
Número Único do Boleto	3025102206774913671
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17094914000242
Razão Social	UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EX
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:5:24
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014799250710000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:05

RECEBEMOS DE UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/10/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - VALOR TOTAL: R$ 4.500,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.765
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIDAS MEDICAL IMPORTAçãO EXPORTAçãO LTDA-EPP

Rua Duílio, 72 - Água Branca - CEP:05043-020 - São Paulo - SP
TEL: (11)3171-0421

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.765 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1017 0949 1400 0242 5500 1000 0027 6512 0778 5667

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida	135253114602873 17/10/2025 12:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
119014480112		17.094.914/0002-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARãO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	4.500,00	0,00	4.500,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/11/2025	1.500,00	002	16/12/2025	1.500,00	003	15/01/2026	1.500,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CEDECOM SERVICOS TERCEIRIZADOS LTDA	0 - REMETENTE				50.711.456/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ENGENHEIRO AUBERTIN, 122, LAPA DE BAIXO	SAO PAULO	SP	145744668111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BLDS-14532	Innova - Kit Catéter para Hemodiálise de Longa Permanência - 14,5F x 32cm	90183929	140	6108	PC	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: BLDP-14532-19112024) (Val. Lote: 19/11/2027) (Fabricação: 19/11/2024) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380021)														
BLDS-14524	Innova - Kit Catéter para Hemodiálise de Longa Permanência - 14,5F x 24cm	90183929	140	6108	PC	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: BLDP-14524-27092024) (Val. Lote: 27/09/2027) (Fabricação: 27/09/2024) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380021)														
SLING-IUF	Sling - Interlift Registro ANVISA 0080991380011 LOTE: SLING-IUFT-DR-190620 QTD: 2,00 FAB: 19/06/2025 VAL: 30/06/2028	30061090	140	6108	PC	2,00	950,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(Lote: SLING-IUFT-DR-19062025) (Val. Lote: 30/06/2028) (Fabricação: 19/06/2025) (Marca: KFF SA) (Anvisa: 80991380011)														

LAPCA
23/10/25
ASS: Elanderson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/10/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DESTINATÁRIO:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETESAV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PARÁ/PACEP: 68700-005A/C: ALMOXARIFADO / FARMARCIA / CAFREF. PEDIDO ID: 516140239.1 - BIONEXOSOLICITADO POR: JOSE ENDERSON - COMPRAS (PEDIDO ID: 516140239.1 - BIONEXO) (SOLICITADO POR: JOSE ENDERSON - COMPRAS) Com base no Decreto 6426 de 07/04/2008 em seu Artigo 1, iten III e em conformidade com a Solucao Cosit 222 de 09/05/2017, os produtos referidos neste documento fiscal possuem aliquota de Pis e Cofins de 0%, portanto com base na IN1234/2021 Artigo 2 incisos 3 e 5 ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99Alvara Sanitario: 355030801-464-003334-1-7 Autorizacao AFE: 8.20583.5 Resp. Tecnica: ELIANE MESQUITA DAPRILE - CRQ-SP N: 31281-F	ALMOXARIFADO DATA: 22/10/25 HORA: 18: RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:12
Código de Barras	34191570070022233935073129000003512980000100000
Descrição	HRA IND E COMERCIO I - NF 2968
Número Único do Boleto	3025117703391104301
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38352315000170
Razão Social	HRA I C I E P M HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DES SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:12:03
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014803235650000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:41

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HRA Medical

HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED E HOSP LTDA - EPP

AVENIDA JOAO PESSOA, 721 - JARDIM UTINGA
09230-650 SANTO ANDRE - SP
(11) 4461-2221

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

2.968
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1138 3523 1500 0170 5500 1000 0029 6810 0504 5647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD.ESTAB.A NAO CONTRIB		135253522065831 17/11/2025 11:54:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
121.232.295.111		38.352.315/0001-70

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051			11:53:21

FATURA / DUPLICATA

2968/001 17/12/2025 1.000,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
CORREIOS	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	1		0,300	0,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
AAC 22G X 250	AGULHA ASPIRATIVA Lotes: 250716.(20) Val: 07/2030 Fab: 07/2025 NF: 997 Registro ANVISA: 82112329014	90183929	040	6107	UN	20	50,00	1.000,00	0,00	0,00	

RECEBIDO
25 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: INDSHH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMA - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro CENTRO - CEP 68700-005 - CAPANEMA/PA Contato: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO Isencao de ICMS conforme anexo o publicacao do convenio 01/99 prorrogado pelo decreto 69799 E 12/08/2025 ate 31/12/2026 Seu Pedido: 627430475.1 Bionexo	CLASSIFICADO 27/11/25 Ioano

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

Gerado em 17/11/2025 às 11:52:57

RECEBEMOS DE HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED E HOSP LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 2.968 EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: 1.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, 68700-005-CAPANEMA-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 2.968 SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:10
Código de Barras	23795593019000000002784018414700412980000056100
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4550
Número Único do Boleto	3025112605614595923
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:10:53
Valor Nominal	561,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 561,00 (Quinhentos E Sessenta E Um Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014802531970000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:44

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 17/11/2025 Valor Total: R$ 561,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4550
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4550
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 3342 6800 0186 5500 1000 0045 5017 6375 2180

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.059.288.258 17/11/2025 14:23:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			14:23:38

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	561,00

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	17/12/2025
Valor R$	:	561,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	561,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**561,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VL			4,74	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
000605	BOBINA PLAST TRANSP 3 X 10 + FITA A/F PAR. FAB. 01/03/2025 VAL. 01/03/2050 LOTE 251500 QTD. 1 VLR. 351,000 LAB.	39232190	0400	5102	BO	1,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000899	ETIQUETA AD TERMICA 50X25X1 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	10,00	21,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009248 Vend.: 010-RICARDO PEDIDO: 627449685.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	

CLASSIFICADO 24/11/25

LANÇADO 19/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/11/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147887776300000
Data da Operação	16/12/2025 11:05
Código de Barras	75691323300108248600000024860017112970000619200
Descrição	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4806
Número Único do Boleto	3025112105484929667
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20395396000120
Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:5:38
Valor Nominal	6.192,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.192,00 (Seis Mil E Cento E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014799382140000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:04

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/11/2025 Dest/Rem: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 6.192,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.806
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.806
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 1120 3953 9600 0120 5500 1000 0048 0614 1841 1174

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152259648260738 18/11/2025 17:13:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		17:13:21

PARCELAS

Número	5140-01/01/1
Vencimento	16/12/2025
Valor	R$ 6.192,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.590,00	190,80	0,00	0,00	2.021,71 (32,65 %)	6.192,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.192,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1007	ELETRODO DE CORTE MONOPOLAR 1 HASTE 24CM - INDOVASIVE/MEDTEC Lote: ST012412 Val: 28/02/28 Fabric: 01/03/25 Val Aprox Tributos: 528,36 (33,23%)	90189099	000	6108	UN	6,0000	265,0000	0,00	1.590,00	1.590,00	190,80	0,00	12,00	0,00
1061	KIT AMPLATZ 6FR A 30FR - MEDTEC Lote: BL0052/4002 Val: 30/04/27 Fabric: 01/05/24 Val Aprox Tributos: 1.353,17 (32,45%)	90183929	340	6108	UN	6,0000	695,0000	0,00	4.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1259	CATETER URETERAL 6FR X 70CM - MEDTEC Lote: BE0122/4004 Val: 30/11/27 Fabric: 01/12/24 Val Aprox Tributos: 140,18 (32,45%)	90183929	540	6108	UN	8,0000	54,0000	0,00	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

25/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$134,86 + FCP R$0,00, DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$: 845,23 Federal e 1.176,48 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO: 027130475.1	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 11 / 25 HORA: 16 : 40 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:10
Código de Barras	34191090080009688113159941820009612980000100000
Descrição	DCRUZ COMERCIAL HOSP - NF 9865
Número Único do Boleto	3025112607597345560
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11794158000520
Razão Social	DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:10:42
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014802427410000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:45

RECEBEMOS DE DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.000,00 DESTINATÁRIO: INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 9.865
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOAQUIM LOPES BASTOS, 130
GUANABARA - 67010-200
Ananindeua - PA Fone: (11) 94005-3832

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9.865
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 7941 5800 0520 5500 1000 0098 6516 3564 9764
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	215250059301759 - 17/11/2025 15:05:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
15-621518-7		11.794.158/0005-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/12/2025
Valor	R$ 1.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3267	PROFISERPT CPA 5L PROFILATICA Lote: 11324POP001 Quant: 4 Fab: 25/03/2024 Val: 25/03/2026	38089429	040	5102	UN	4	250,00	1.000,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
17/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: 627430475.1 Cotacao Pedido referente: PEDIDO MENSAL DE MAT.MEDICO HOSPITALAR NOV/2025 Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh (23.453.830/0023-85) Produto destinado a Consumidor Final.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:10

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512161410B79WICOYM8D
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 100,00 (Cem Reais)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 12453
Autenticação	639014802332630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:59

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 02/12/2025, VALOR TOTAL: 100,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.453
SÉRIE001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.453
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15251217127246000121550010000124531177626092

CHAVE DE ACESSO
1525 1217 1272 4600 0121 5500 1000 0124 5311 7762 6092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	215250062457618 02/12/2025 09:10:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	02/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68.700-005	02/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		09:10

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	17/12/2025	100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
100,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007153	TORN P/FILTRO SORTIDO CROM/BR	84138100	000	5102	UN	8,0000	12,50	100,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
02 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04 / 12 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

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

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 100,00 PARCELAS: 005500354641-A	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 11:03
Código de Barras	23792195009532200000110000725407112970000251000
Descrição	CLEAN & PACK - NF 13532
Número Único do Boleto	3025111806418776259
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:3:05
Valor Nominal	2.510,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.510,00 (Dois Mil E Quinhentos E Dez Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014797854190000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:34

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

CLEAN & PACK
DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.532 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1115 1665 5100 0105 5500 1000 0135 3210 0355 0772

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250059520641 18/11/2025 12:29:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM- INDSH			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		12:29:46

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1352	2.510,00	0,00	2.510,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2025	2.510,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,79	2.510,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.510,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05 VL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	50,00	50,20	2.510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

LANÇADO
21 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO:627449885.1 - VENC.: 16/12/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R$ 197,79(8,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 19 / 11 / 25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 11:03
Código de Barras	23792195009532200000112000725403212970000250000
Descrição	CLEAN & PACK - NF 13533
Número Único do Boleto	3025111800419320300
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:3:19
Valor Nominal	2.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,00 (Dois Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014797995410000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:33

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

CLEAN & PACK
DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.013.533 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1115 1665 5100 0105 5500 1000 0135 3310 0355 0788

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250059522513 18/11/2025 12:40:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM- INDSH			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		12:40:18

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1358	2.500,00	0,00	2.500,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2025	2.500,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,00	2.500,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05VL					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
156	SACO P/LIXO HOSP BR 200LT 85X90CM C/100 RAVA	39232110	0102	5102	PC	50,00	50,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
ASS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24/11/25

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO:627440925.1(PARCIAL) - VENC.: 16/12/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R$ 197,00(8,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 19/11/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:10
Código de Barras	23792195009532300000006000725405212980000087000
Descrição	CLEAN & PACK - NF 13540
Número Único do Boleto	3025111904441318807
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:10:16
Valor Nominal	870,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 870,00 (Oitocentos E Setenta Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014802171990000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:45

CLEAN & PACK
DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.540 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1115 1665 5100 0105 5500 1000 0135 4010 0365 0841

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250059717309 19/11/2025 09:42:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM- INDSH	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	19/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		PA		09:42:12

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1371	870,00	0,00	870,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2025	870,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,54	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
408	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO 5LT	38085910	0500	5405	BB	10,00	87,00	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 627430475.1 - VENC.: 17/12/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R$ 36,54(4,00%) FONTE:IBPT	ALMOXARIFADO DATA: 21 / 11 / 25 HORA: 17:00 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:11
Código de Barras	74891125291340502001003039801059412980000190000
Descrição	HELPLAST - NF 15037
Número Único do Boleto	3025111803413442182
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:11:36
Valor Nominal	1.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.900,00 (Um Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014802963460000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:42

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/11/2025, Valor Total: R$ 1.900,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015037
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000015037
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0150 3711 4701 2489

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250059275465 17/11/2025 13:26:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:26:44

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	17/12/2025
Valor	1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,22	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000014	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS	39241000	0102	5102	PCT	500,00000	3,80000	1.900,00	0,00	0,00	0,00

7692

LANÇADO
19/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/11/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: [illegible]
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 17/12/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO ID: 628028041 Valor aproximado dos tributos R$ 634,22 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 11:02
Código de Barras	00190000090329542000800017369174512970000125793
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15895 2/2
Número Único do Boleto	3025102100753946960
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:2:47
Valor Nominal	1.257,93
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.257,93 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Sete Reais E Noventa E Três Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014797682360000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:43

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.895
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.895 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 9510 1158 9519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250053284158 17/10/2025 08:51:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/10/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		08:50:01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/11/2025	1.257,93	002	16/12/2025	1.257,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.515,86	478,01	0,00	0,00	2.515,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.515,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
3	VOLUME			81,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73114	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL C/100UNDS 110X16MM LASERBAND - PASSEVIP 2 N/L:CQ 3027 QTD/L:4 VAL/L:02/08/2026;	39269090	000	5102	CT	4,00	13,30000	53,20	0,00	53,20	10,11	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	49111010	000	5102	UN	40,00	3,50000	140,00	0,00	140,00	26,60	0,00	19,00	0,00
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE 4	96081000	000	5102	UN	2,00	0,60000	1,20	0,00	1,20	0,23	0,00	19,00	0,00
71565	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UND CX C/200 - CLIPS TOP 5	83059000	000	5102	CX	40,00	1,87000	74,80	0,00	74,80	14,21	0,00	19,00	0,00
71569	CLIPS GALVANIZADO 8/0 CX C25 UND CX C/200 - CLIPS TOP 6	83059000	000	5102	CX	30,00	1,98000	59,40	0,00	59,40	11,29	0,00	19,00	0,00
71568	CLIPS GALVANIZADO 6/0 CX C25 UND CX C/200 - CLIPS TOP 7	83059000	000	5102	CX	40,00	1,87000	74,80	0,00	74,80	14,21	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - BAZZE 8	84729040	000	5102	UN	20,00	7,99000	159,80	0,00	159,80	30,36	0,00	19,00	0,00
74269	PINCEL ATOMICO PERMANENTE AZUL CX C/12UND - FUTURO 9	96082000	000	5102	UN	30,00	1,64000	49,20	0,00	49,20	9,35	0,00	19,00	0,00
75485	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL SLIM - FUTURO 10	96082000	000	5102	UN	30,00	1,59000	47,70	0,00	47,70	9,06	0,00	19,00	0,00
65781	PASTA L CRISTAL OF PCT C/10 UND - DAC 11	42021210	000	5102	UN	70,00	0,72000	50,40	0,00	50,40	9,58	0,00	19,00	0,00
68398	BATERIA LITIO 3V CR2032 CX C/100 - ELGIN 12	85066010	000	5102	UN	2,00	1,53000	3,06	0,00	3,06	0,58	0,00	19,00	0,00
68749	CANETA MARCA TEXTO AZUL CX C/12UND MASTERPRINT 13	96082000	000	5102	UN	20,00	1,05000	21,00	0,00	21,00	3,99	0,00	19,00	0,00
73318	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO C/ BORRACHA CX C/144 UND - NZA 14	96091000	000	5102	UN	10,00	0,25000	2,50	0,00	2,50	0,47	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
21/10/25
Hanno

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PC. 515918047.1. PESO REAL: 81.700KG. PEDIDO N:700275, PEDIDO N:313764, ORCAMENTO N:700275, ORCAMENTO N:313764, NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 30,19, CSLL 1.08% R$ 27,17, COFINS 3% R$ 75,47, PIS 0.65% R$ 16,38, ICMS R$ 478,01 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

LANÇADO
20/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 17/10/25
HORA: 8:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2025 08:51:41 - ACBr

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.895 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1034 5774 3900 0101 5500 1000 0158 9510 1158 9519

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250053284158 17/10/2025 08:51:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND - FAMA EMBALAGENS 15	63053900	000	5102	CT	12,00	38,00000	456,00	0,00	456,00	86,64	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 16	39232110	000	5102	CT	70,00	11,50000	805,00	0,00	805,00	152,95	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 17	39232110	000	5102	CT	200,00	2,36000	472,00	0,00	472,00	89,68	0,00	19,00	0,00
70207	PAPEL VERGE BRANCO A4 180G C/ 50FLS CX C/10 - USAPEL 18	48025610	000	5102	PC	4,00	11,45000	45,80	0,00	45,80	8,70	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 10:51
Código de Barras	00190000090329542000800017854175112980000354200
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16523
Número Único do Boleto	3025112101493158028
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:51:44
Valor Nominal	3.542,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.542,00 (Três Mil E Quinhentos E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014791051520000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:52

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.523
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.523 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0165 2310 1165 2310

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250059306673 17/11/2025 15:19:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:19:35

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	17/12/2025	3.542,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.542,00	672,98	0,00	0,00	3.542,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.542,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
9	VOLUME			96,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA 2 N/L: 012167 QTD/L: 40.00 VAL/L: 11/10/2030	39232190	000	5102	PC	40,00	58,50000	2.340,00	0,00	2.340,00	444,60	0,00	19,00	0,00
71148	SACO P/LIXO 30LTS 45X55 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO 3	39232110	000	5102	PC	500,00	1,48000	740,00	0,00	740,00	140,60	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO 4	39232990	000	5102	UN	220,00	1,60000	352,00	0,00	352,00	66,88	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA 5	39232910	000	5102	CT	2,00	55,00000	110,00	0,00	110,00	20,90	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

LANÇADO
14 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 627440925.1. PESO REAL: 96,200KG.. Pedido(s): 702472 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 42,5, CSLL 1.08% R$ 38,25, COFINS 3% R$ 106,26, PIS 0.65% R$ 23,03, ICMS R$ 672,98 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 11 / 25
HORA:
RECEBIDO POR
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 17/11/2025 15:19:51

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:07
Código de Barras	00190000090329542000800017858176512980000081000
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16528
Número Único do Boleto	3025112105492776747
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:7:24
Valor Nominal	810,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 810,00 (Oitocentos E Dez Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014800449180000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:02

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.528
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.528 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0165 2810 1165 2813

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250059332164 17/11/2025 16:29:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:29:37

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2025	810,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
810,00	153,90	0,00	0,00	810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			7,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73996	CADARCO SARJADO 10MMX10MT P/ FIXACAO CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI 2 N/L:4072510 QTD/L:100 VAL/L:01/01/2030;	58063100	000	5102	UN	100,00	5,30000	530,00	0,00	530,00	100,70	0,00	19,00	0,00
74399	PAPEL TERMORSENSIVEL 80X30 P/ ECG - FOUR STAR 3 N/L: 488030125 QTD/L: 16.00 VAL/L: 06/01/2027	48025599	000	5102	UN	20,00	14,00000	280,00	0,00	280,00	53,20	0,00	19,00	0,00

7943

LANÇADO
14/11/25
ASS: Leonilo Carvalho
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25
Ivano

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 627430475.1. PESO REAL: 7.200KG.. Pedido(s): 703546 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 9,72, CSLL 1.08% R$ 8,75, COFINS 3% R$ 24,3, PIS 0.65% R$ 5,27, ICMS R$ 153,9 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 18/11/25 HORA: 16:20 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:09
Código de Barras	00190000090329542000800017859174412980000079170
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16529
Número Único do Boleto	3025112104492570449
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:9:45
Valor Nominal	791,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 791,70 (Setecentos E Noventa E Um Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014801857820000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:46

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.529
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.529 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0165 2910 1165 2918

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250059337022 17/11/2025 16:44:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:43:08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/12/2025	791,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
791,70	150,42	0,00	0,00	791,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	791,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2	VOLUME			16,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68398	BATERIA LITIO 3V CR2032 CX C/100 - ELGIN 2	85066010	000	5102	UN	8,00	1,53000	12,24	0,00	12,24	2,33	0,00	19,00	0,00
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO 3	48119019	000	5102	UN	60,00	3,50000	210,00	0,00	210,00	39,90	0,00	19,00	0,00
66985	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL ECONOMIC 1.0 CX C/50 UND COMPACTOR 4	96081000	000	5102	UN	150,00	0,69000	103,50	0,00	103,50	19,66	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE 5	39261000	000	5102	UN	50,00	0,38000	19,00	0,00	19,00	3,61	0,00	19,00	0,00
71565	CLIPS GALVANIZADO 2/0 CX C/100 UND CX C/200 - CLIPS TOP 6	83059000	000	5102	CX	30,00	1,87000	56,10	0,00	56,10	10,66	0,00	19,00	0,00
66545	CAPA P/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE 7	39261000	000	5102	UN	50,00	0,38000	19,00	0,00	19,00	3,61	0,00	19,00	0,00
73278	EXTRATOR GRAMPOS TIPO ESPATULA NIQUELADO - MASTER PRINT 8	90189095	000	5102	UN	10,00	1,65000	16,50	0,00	16,50	3,13	0,00	19,00	0,00
73709	GRAMPO COBREADO 26/6 C/5000 UND - FUTURO 9	83052000	000	5102	CX	30,00	4,10000	123,00	0,00	123,00	23,37	0,00	19,00	0,00
68165	PRANCHETA ACRILICO OFICIO CRISTAL C/ PREND DE METAL - NOVACRIL 10	39269090	000	5102	UN	10,00	12,50000	125,00	0,00	125,00	23,75	0,00	19,00	0,00
73114	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL C/100UNDS 110X16MM LASERBAND - PASSEVIP 11 N/L:73626 QTD/L:8 VAL/L:25/05/2027;	39269090	000	5102	CT	8,00	13,42000	107,36	0,00	107,36	20,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
24/11/25
Ilano

LANÇADO
19/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO627449885.1. PESO REAL: 16,00KG.. Pedido(s): 703228 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 9,5, CSLL 1.08% R$ 8,55, COFINS 3% R$ 23,76, PIS 0.65% R$ 5,14, ICMS R$ 150,42 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/2025
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 11:05
Código de Barras	74891125290060350806033012361037112970000050607
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 22024
Número Único do Boleto	3025112102493440796
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:4:58
Valor Nominal	506,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 506,07 (Quinhentos E Seis Reais E Sete Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014798991970000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:28

Identificação do Emitente

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA
RODOVIA PA-242 - SN - GARRAFÃO -
CAPANEMA - PA - 68702190

Telefone: 98540 4422
Fax:
E-mail: administrativo@linkdistribuidora.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 22024
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1108 8803 5900 0102 5500 1000 0220 2411 2871 3954

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
152627979		08.880.359/0001-02	215250059551681 18/11/2025 14:44:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	18/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700-005	CAPANEMA	3462 3051	PA	15:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	16/12/25	506,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
412,07	78,29	0,00	0,00	572,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	65,98	0,00	0,00	506,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QEU9728	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	189,00	189,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1221	CANETA ESF FLAT 1.0 VERMELHO COD. FAB: CA0006 MARCA BRW	96081000	000	5102	UN	30	0,60	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
916	MARCA TEXTO DASHLIGHT LARANJA COD. FAB: CA2204 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	24	0,80	19,20	18,96	3,60	0,00	19,00	0,00
912	MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO COD. FAB: CA2201 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	36	0,80	28,80	27,00	5,13	0,00	19,00	0,00
920	MARCA TEXTO DASHLIGHT ROSA COD. FAB: CA2202 MARCA BRW	96082000	000	5102	UN	9	0,80	7,20	7,11	1,35	0,00	19,00	0,00
5198	FITA ADESIVA 12MM X 30M GATTE COD. FAB: 1176 MARCA GATTE	39191010	000	5102	UN	50	0,80	40,00	40,00	7,60	0,00	19,00	0,00
3174	ELASTICO/LIGA SUPER AMARELO FINO 100 GRS COD. FAB: SUAF100GRS MARCA MAMUTH	40169990	000	5102	UN	20	3,59	71,80	61,00	11,59	0,00	19,00	0,00
1641	LIVRO ATAS S/MARGEM CD 100F PRETO TILIBR COD. FAB: 120596 MARCA TILIBRA	48201000	040	5102	UN	5	12,61	63,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	LIVRO PROTOCOLO CORRESP PEQ CD 100F BAAG COD. FAB: MT0132 MARCA BAAG	48202000	040	5102	UN	5	8,84	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3355	BOBINA TERMICA 57X300 BRANCO UNID. R.B. COD. FAB: 45000112 MARCA MAXPRINT	48119019	000	5102	UN	10	27,98	279,80	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.:645 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:6
NUM. TRANS.:20430 NR. PEDIDO:6001340 COD. COB.:748 PRAZO:BOLETO 28 DIAS

CLASSIFICADO 24/11/25 Ipano

LANÇADO 19/11/25 ASS: HRPC-INDSH

FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/2025
HORA: 17:29
RECEBIDO POR: BLOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

A LINK DISTRIBUIDORA utiliza o TOTVS Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas distribuidor e varejo

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:10
Código de Barras	74891125290043340179106745681004112980001750000
Descrição	BRAZIL HEALTH PRODUT - NF 22343
Número Único do Boleto	3025112104479604130
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07990315000172
Razão Social	BRAZIL HEALTH
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:9:58
Valor Nominal	17.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.500,00 (Dezessete Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014801983500000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:46

BRAZIL HEALTH PRODS. HOSPITALARES LTDA

BRAZIL HEALTH DISTRIBUIDORA

RUA LINO LUIZ DA SILVA, 208 - SERTAO DO MURURIN - CEP: 88.122-675 SAO JOSE - SC TEL: (48) 3241-4512

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 22343
Série 1

Chave de Acesso
4225.1107.9903.1500.0172.5500.1000.0223.4310.0005.7030
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria adq. de terceiros	242250459212185

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
255198647		07.990.315/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO				23.453.830/0023-85	17/11/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO		68.700-005	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
CAPANEMA	91 98509-2913	PA	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

22343-A 17/12/2025 17.500,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
1375		3

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario
SICREDI Ag: 0179 C/C: 745681

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
17.500,00	700,00	0,00	0,00	17.500,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.500,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente (CIF)				48.740.351/0077-63

Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual
EST BR 471	S/N	SANTA CRUZ DO SUL	RS	108/0149470

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
100				450,000	450,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereco		Bairro / Distrito	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68.700-005
Município		**UF**	
CAPANEMA		PA	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
35	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ P CX/100 - MEDIX Lote: SRI130/25 S 30/07/2030 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 29 Reg.MS: 80495510066 EAN13: 7898947170022 Decr:	40151200	200	6102	UN	860,000	17,50000	15.050,00	15.050,00	602,00	0,00	0,00	4,00
35	LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PÓ P CX/100 - MEDIX Lote: SRI133/25 S 30/07/2030 Fabr: 30/07/2025 Cod.Fabr: 29 Reg.MS: 80495510066 EAN13: 7898947170022 Decr:	40151200	200	6102	UN	140,000	17,50000	2.450,00	2.450,00	98,00	0,00	0,00	4,00

Informações Complementares
PEDIDO FEITO ATRAVES DO BIONEXO 627430475//ENDEREÇO DE ENTREGA: AV BARÃO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA- PARA- PA CEP 68700-005//BOLETO EM ANEXO
Decretos:
Obs.Fiscal: | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 35, 35

7427

Reservado ao Fisco

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 11:05
Código de Barras	00197888686053133515000005165170412970000074000
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 26120 2/2
Número Único do Boleto	3025102005704597072
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:5:11
Valor Nominal	740,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 740,00 (Setecentos E Quarenta Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014799116620000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:27

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI

NF-e
Nº: 000026120

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.026.120
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0261 2013 3923 6233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250105166264 - 17/10/2025 09:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	17/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.480,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

16/11/2025 26120/1 740,00 16/12/2025 26120/2 740,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HLP14D40SVW	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 40CM C ACESS SVW	90183929	540	6.108	UN	2	740,0000	0,00	1.480,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 516875913
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 62,16. FONTE: IBPT
*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002810-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 40CM C ACESS SVW

45736 30/07/2030 2

CLASSIFICADO
27/10/25

ALMOXARIFADO
DATA: 27/10/25
HORA:
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarifado
HRPC - INDSH

CARIMBADO
23/10/25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:48
Código de Barras	33690000337821635026097370101038912970000047860
Descrição	FAWAY TI SOLUTIONS E - NF 29746
Número Único do Boleto	3025111907453167922
Banco Cedente	336 - BCO C6 S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08183373000157
Razão Social	FAWAY TI SOLUTIONS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	08.183.373/0001-57
Razão Social Sacador Avalista	FAWAY TI SOLUTIONS LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:48:28
Valor Nominal	478,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 478,60 (Quatrocentos E Setenta E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014789089810000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:54

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

RECEBEMOS DE FAWAY TI SOLUTIONS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 18/11/2025			NF-e Nº: 000.029.746 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

FAWAY TI SOLUTIONS LTDA

AV KENNEDY, 843 SL 12
JARDIM DO MAR
SAO BERNARDO DO CAMPO
SP
CEP: 09726-253
TELEFONE: (11) 4121-8939

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.029.746
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 1833 7300 0157 5500 1000 0297 4610 0129 7463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas Adq. Reg Subs. Tributaria Fora Estado	135253554423383 - 19/11/2025 11:25:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
635532750119		08.183.373/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/12/2025	478,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	478,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	478,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS	0 - Rem.				09.621.209/0001-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. KENNEDY	Sao Bernardo do Campo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX	FW	0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1221055	VELCRO DUPLA FACE 3MT X 20MM PRETO IPL	58063200	1 500	6404	PC	20,0000	15,5300	310,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1142038	MOUSE PAD COM APOIO ERGONOMICO GO TECH VB91 PRETO	40161090	1 500	6404	PC	10,0000	16,8000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
04/12/25

LANÇADO
02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Recebido em 02/12/25
Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO FAWAY: 190846 PEDIDO DO CLIENTE: 626110837 Pagto: 28DDL. EMP RESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ITEM PARA USO PROPRIO ATIVO IMOBILIZADO Itens: 1, 2 ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR ST CONF ART 313 DO RICMS GARANTIAS: Item 1: 3 Meses Item 2: 3 Meses/ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR ST CONF ART 313 DO RICMS	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901479996752000O
Data da Operação	16/12/2025 11:07
Código de Barras	00190000090251047500300020799177112980000062653
Descrição	ALPHARAD INDUSTRIA,C - NF 43593
Número Único do Boleto	3025117003953430 34
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11367066000130
Razão Social	ALPHARAD INDUSTRIA COM. IMP. EXP. DE PROD. HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:7:12
Valor Nominal	626,53
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 626,53 (Seiscentos E Vinte E Seis Reais E Cinquenta E Três Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014800329440000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:02

RECEBEMOS DE ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 626,53 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 43.593
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD IND, COM, IMP E EXP DE PROD HOSPITALARES LTDA
R PEREIRA COUTINHO, 254
JARDIM STELLA - 09185-670
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 43.593
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 3670 6600 0130 5500 1000 0435 9311 2939 428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Prod. do Estabelecimento, Destinada a nao Contribuinte	135253521881166 - 17/11/2025 11:43:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.793.110.111		11.367.066/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**UF / FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA (91) 3462-3051		11:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/12/2025
Valor	R$ 626,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
626,53	43,86	0,00	0,00	0,00	3,87	595,0
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	31,53	17,85	626,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre			SP	127349733119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	VOLUME			1,780	1,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
CN-01	CLIP NASAL - ALPHARAD (EMB. C/ 2 UNID.) LOTE: CN01050725 FABRICACAO: 07/2025 VALIDADE: INDETERMINADA	90192090	000	6107	PCT	50	10,9999	550,00	578,60	40,50	28,60	7,00	5,20
TT23 - IND	TUBETE 70MM X 23MM X 25MM LOTE: 161025TT23 FABRICACAO: 10/2025 VALIDADE: INDETERMINADO	48229000	000	6107	UN	100	0,45	45,00	47,93	3,36	2,93	7,00	6,50

LANÇADO
25 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: ID Bionexo: 627430475.1 - Endereco de entrega: Av: Barao De Capanema, 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA/PA. Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 626,53 , ICMS UF DESTINO R$ 75,18, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 81,76 Federal e R$ 104,15 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - B1AAFF	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:12
Código de Barras	23792831009000000802057000277004712980000119000
Descrição	IMPERSIK - NF 154020 1/2
Número Único do Boleto	3025111706399495258
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:12:17
Valor Nominal	1.190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.190,00 (Um Mil E Cento E Noventa Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014803378280000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:41

Impersik Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **154020**
SÉRIE 1
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 6827 3200 0120 5500 1000 1540 2011 0719 8455

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO		215250059278175	17/11/2025 13:42:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	
151439125		34682732000120	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	17/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:41

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	17/12/25	1.190,00	2	16/01/26	1.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	6,00	21,44

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	4	595,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25
Ivano

LANÇADO
21 / 11 / 25
ASSINATURA
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30493206
NUM. CARREG.:
191059
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11020869/RCA:REGINA CANELAS
REGIME ESPECIAL NO. 000033/25 DE 07/02/2025
PEDIDO:627440925.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###627440925.1 ###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 86.87

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 11 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:12
Código de Barras	34191090080150265002951462000004212980000125750
Descrição	M P - COM MAT HOSPIT - NF 155647
Número Único do Boleto	3025111806412236191
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07499258000123
Razão Social	M P COMERC DE MAT HOSPITALARES
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:12:30
Valor Nominal	1.257,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.257,50 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014803509870000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:40

mp Hospitalar

M P - COMERCIO E INDUSTRIA DE MATERIAIS

Rua RENATO COELHO N.99
Bairro CENTRO,Itapira - SP
Fone: (19) 3813-2400, CEP:13970040

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 155.647
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1107 4992 5800 0123 5500 1000 1556 4713 4318 6122

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FABRICACAO PROPRIA		135253517844537 17/11/2025 08:27:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
374117828114		07.499.258/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -		23.453.830/0023-85	17-11-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	17-11-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	+55 (91) 3462-3051 / PA		08:27:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL REGIONAL	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AV AV BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005
MUNICÍPIO / **UF**		**FONE/FAX**
CAPANEMA / PA		(91) 98064-0041

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS| BOL=001 Venc=17/12/2025 Valor=1.257,50

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.257,50	88,03	0,00	0,00	1.257,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Emitente				48.740.351/0115-23
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua RICARDO DIAS ALVES N. 1422	Campinas			SP	795074476118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4,00					13,3750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
23117	TRO SOLUSET BR FS INJECTOR AIR FILTRO 15 MICRA | Val. aprox. tributos: R$297.20 (31.45% Nac) | Lote: 2509003 D. Val: 12/09/28 | 23117 | 1E6AE787-A76D-4E04-8774-00DA431BBAA7	90189010	500	6107	UN	300	3,15	0,00	0,00	945,00	945,00	66,15		7,00	
27012	TRO-EXTENSOR ARTROSCOPIA BR 4 VIAS | Val. aprox. tributos: R$98.28 (31.45% Nac) | Lote: 2510084 D.Val: 30/10/28 | 27012 | 6A55CFEE-92C5-44FE-8DBE-70F969A317F9	90189010	500	6107	UN	25	12,50	0,00	0,00	312,50	312,50	21,88		7,00	

7921

01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 18:09
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VENDA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL CONFORME EC 87/2015
ID 627430475 - ENTREGA IMEDIATO | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$150,90 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: HOSPITAL REGIONAL CNPJ: 23453830002385 Endereco: AV AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA-PA CEP: 68700005 | 6 Considerando o disposto na IN RFB n 1234/2012, art. 2, inciso VI, 5 Imposto retido: IRRF R$ 0,00 PIS R$ 0,00 COFINS R$ 0,00 CSLL R$ 0,00 IPI ALIQUOTA 0 CONFORME DECRETO N 8.950, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2016

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 11:04
Código de Barras	34191090080203949014564732850009712970000266200
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 156946 3/3
Número Único do Boleto	3025101802692721635
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:4:05
Valor Nominal	2.662,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.662,00 (Dois Mil E Seiscentos E Sessenta E Dois Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014798455320000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:32

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000156946
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1569 4617 7166 2077

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

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Comendador José Zillo, 160
ito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
nhos/SP
: (014) 3302-2900

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
IDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135253114755093 17/10/2025 12:19:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
TITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	17/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PANEMA	9134623051	PA		12:18:00

FATURA

1/2025 2,00	002 01/12/2025 2.662,00	003 16/12/2025 2.662,00							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.786,00	545,02	0,00	0,00	7.890,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	95,11	7.986,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	CAIXAS			263,678	203,540

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:227/25 VAL:03/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	20.000,00000000	0,05944450	1.188,89	1.284,00	89,88	95,11	7.00	8.00
013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	1.600,00000000	0,54000000	864,00	864,00	60,48	0,00	7.00	0.00
013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE COM 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e	90183929	600	6108	UN	320,00000000	0,54000000	172,80	172,80	12,10	0,00	7.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
tocolo 135253114755093
043469NE PEDIDO 516140239,1 Endereco de Entrega: Av
rao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do
MS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor
ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 958,32. Valor do ICMS
erestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
30/10/25
Ivano

28/10/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/10/25
HORA: 18
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Dist. Ito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Duri os/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000156946
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1059 3093 0200 0199 5500 1000 1569 4617 7166 2077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135253114755093 17/10/2025 12:19:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /												
52.003.00010	SCALP PARA INFUSAO 23G X 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER CO M 2.000 (LT:20230615 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	200,00000000	0,19000000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00	0.00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20241126 VAL:11/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	80,00000000	0,54000000	43,20	43,20	3,02	0,00	7.00	0.00
52.003.00011	SCALP PARA INFUSAO 25G X 3/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER CO M 2.000 (LT:20230615 VAL:06/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	200,00000000	0,19000000	38,00	38,00	2,66	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6764/25 VAL:07/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,22000000	4.950,00	4.950,00	346,50	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6614/25 VAL:05/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	1.800,00000000	0,22000000	396,00	396,00	27,72	0,00	7.00	0.00
52.014.00005	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzid a a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, I nciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	80,00000000	2,00000000	160,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
52.014.00004	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 5 2 VIAS 14 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 500 (LT:2504111424 VAL:04/2030)Pis e Cofins com aliquota reduzid a a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, I nciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	20,00000000	2,00000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147887776300000
Data da Operação	16/12/2025 10:52
Código de Barras	00190000090247782100916889111171812980000954469
Descrição	F CARDOSO - NF 168891
Número Único do Boleto	3025111701391278826
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:51:56
Valor Nominal	9.544,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.544,69 (Nove Mil E Quinhentos E Quarenta E Quatro Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014791169420000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:52

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

F CARDOSO E CIA LTDA	DANFE	
R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125 AGUAS BRANCAS ANANINDEUA PA CEP: 67033030 TELEFONE: 9132021344	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.168.891 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1688 9110 0464 0320 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250059330835 - 17/11/2025 16:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA 17/12/25	(91) 3462-3051	PA		16:26:03

FATURA

Número: 168891 Valor Original: 9.544,69 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.544,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.544,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.544,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00032495	BENZALCONICO 0,1% CLORETO DE SODIO 9% SOL NASAL 30 LOTE:CN25B074 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30049099	0 60	5403	FR	100	1,30	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:G6JF1501 FAB: 15-06-2025 / VAL: 15-06-2028	30049099	5 60	5403	FR	80	20,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00016881	EQUIPO P BOMBA VOLUMAT AGILIA ST 01 BRM46441600 S LOTE:84252335 FAB: 17-06-2025 / VAL: 16-06-2028	90189010	1 40	5102	UN	210	22,00	4.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023516	GEL DE LIMPEZA COM PHMB 150 ML K372003 LOTE:24020107 FAB: 01-02-2024 / VAL: 28-02-2026	30059090	0 40	5102	UN	3	100,23	300,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037581	REMOVEDOR DE ESMALTE ACETONA 100ML LOTE:C10494 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	29141100	0 40	5102	FR	24	6,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM LOTE:S7873 FAB: 01-07-2025 / VAL: 01-07-2027	38089919	0 40	5102	GL	4	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006445	SERINGA 01 ML C AG 13 X 4,5 INSULINA LUER SLIP FIX LOTE:3671D4 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2030	90183111	4 40	5102	UN	2500	0,18	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 17/12/2025, Valor: 9.544,69
BIONEXO 627430475 1, 627186561 1 E 627392329 1

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
25/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 11 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

CLASSIFICADO
07/11/25

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.544,69	NF-e Nº: 000.168.891 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.891
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1688 9110 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250059330835 - 17/11/2025 16:26:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00019071	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 16 LOTE:21850 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-05-2028	90183929	0 40	5102	UN	10	1,56	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026044	URGOCLEAN AG 15X15 LOTE:32433 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30059090	2 60	5403	UN	10	107,66	1.076,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:43197 FAB: 01-12-2023 / VAL: 30-11-2026	30051090	0 40	5102	UN	10	48,78	487,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:12
Código de Barras	34191570070423144035700088350004112980000472276
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 177405 3/3
Número Único do Boleto	3025111004215543028
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:12:43
Valor Nominal	4.722,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.722,76 (Quatro Mil E Setecentos E Vinte E Dois Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014803638980000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:40

NIPRO MEDICAL CORPORATION DO BRASIL

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND ESPACE CENTER
10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
Sao Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000177405
SÉRIE 001
Página 1/1

35.25.10.13333090000184.55.001.000177405.154187090-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui			135253171745123 22/10/2025 12:39:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119	159838100	13.333.090/0001-84	35251013333090000184550010001774051541870903

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	22.10.2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	22.10.2025
MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	12:39:02

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1	Num.: 2	Num.: 3	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:	Num.:
Venc.: 19.11.2025	Venc.: 03.12.2025	Venc.: 17.12.2025	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:	Venc.:
Valor: 4708,62	Valor: 4708,62	Valor: 4722.76	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:	Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
2.800,00	196,00	0,00	0,00	13.864,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	275,82	14.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO 353 - JARDIM CUMBICA	GUARULHOS	SP	796.744.590.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
21	CXT			121,89	122,67

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 25C26AHA Data Validade: 29.02.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000966912 Qtde 144	84212911	140	6108	CDA	144	40,00	5760,00		0,00	0,00	0,00	0,00
A011-V602(B)-B	KIT LINHA DE SANGUE PARA HEMODIALISE Serie/Lote Nº.: 25C03V Data Validade: 28.02.2030 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000980868 Qtde 360	90189099	140	6108	CDA	360	14,73	5304,18		0,00	275,82	0,00	5,20
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 25C06 Data Validade: 05.03.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000948274 Qtde 5	39173221	000	6108	CDA	5	560,00	2800,00	2800,00	196,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20433219 OV: 0012355956 Doc. Faturamento - 0091845396
Remessa: 0082593170
Insc. Suframa:

Para emissão de boletos e XML acessar: https://nipro.portaldocliente.online. Vendedor: 0000046105
Valor aproximado do Imposto: 1245.49

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
A011-V602(B)-B-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 336,00
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
04 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 04/11/2025
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC / INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 10:52
Código de Barras	34191570070423672035700088350004112980000589200
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 178932 1/2
Número Único do Boleto	3025121506094202998
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:52:18
Valor Nominal	5.892,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.892,00 (Cinco Mil E Oitocentos E Noventa E Dois Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014791383830000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:51

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND ESPACE CENTER
10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
Sao Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000178932
SÉRIE 001
Página 1/1

35.25.11.13333090000184.55.001.000178932.153782901-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui	135253557582080 19/11/2025 15:12:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119	159838100	13.333.090/0001-84	35251113333090000184550010001789321537829018

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	19.11.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	19.11.2025

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	15:12:05

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 17.12.2025 Valor: 5892,00	Num.: 2 Venc.: 14.01.2026 Valor: 5892,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
5.400,00	378,00	0,00	0,00	11.784,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.784,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO 353 - JARDIM CUMBICA	GUARULHOS	SP	796.744.590.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
8	CX			5,770	5,770

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24K07CHA Data Validade: 31.10.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000911226 Qtde 168	84212911	140	6108	CDA	168	38,00	6384,00		0,00	0,00	0,00	0,00
CF-609N	ULTRA FILTRO DE ENDOTOXINA Serie/Lote Nº.: 25D01 Data Validade: 31.03.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000973812 Qtde 10	39173221	000	6108	CDA	10	540,00	5400,00	5400,00	378,00	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20437467 ASP NOV-25 OV: 0012398967 Doc. Faturamento - 0091866403
Remessa: 0082638670
Insc. Suframa:

Para emissão de boletos e XML acessar: https://nipro.portaldocliente.online. Vendedor: 0000046105
Valor aproximado do Imposto: 1433.05

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
Valor do Diferencial do ICMS - UF de origem - R$ 0,00
Valor do Diferencial do ICMS - UF de destino - R$ 648,00
Valor do Diferencial do ICMS - Fundo Pobreza - R$ 0,00

CLASSIFICADO
09/12/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/12/25
HORA: 12:50
RECEBIDO POR: Manoel Junior

CONFERIDO
04/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Prioridade entrega

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:53
Código de Barras	34191570070423698035700088350004912980000144000
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 178933 1/2
Número Único do Boleto	3025121502093843359
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:53:20
Valor Nominal	1.440,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.440,00 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014792009980000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:50

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Av. Embaixador Macedo Soares - COND ESPACE CENTER 10735, GP02/22/24

PARQUE RESIDENCIAL DA LAPA
Sao Paulo / SP
05035-901
Tel.: 11 3643-0555 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000178933
SÉRIE 001
Página 1/1

35.25.11.13333090000184.55.001.000178933.153784468-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.fi contribuinte	135253557582432 19/11/2025 15:12:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
147.865.807.119		13.333.090/0001-84	35251113333090000184550010001789331537844685

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	19.11.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	19.11.2025

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	15:12:06

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 17.12.2025 Valor: 1440,00	Num.: 2 Venc.: 14.01.2026 Valor: 1440,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING,LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - Emitente				18.233.211/0034-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO 353 - JARDIM CUMBICA	GUARULHOS	SP	796.744.590.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	CXT			10,89	10,89

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19H	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 25G07K Data Validade: 30.06.2028 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000980584 Qtde 48	84212911	140	6108	CDA	48	60,00	2880,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20437468 OV: 0012398974 Doc. Faturamento - 0091866404
Remessa: 0082638728
Insc. Suframa:

Para emissão de boletos e XML acessar: https://nipro.portaldocliente.online. Vendedor: 0000046105
Valor aproximado do Imposto: 266.40

DD-ELISIO19H-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/12/25
HORA: 12:50
RECEBIDO POR: Manoel Junior

CLASSIFICADO
09/12/25
Bano

LANÇADO
04/12/25
ASS: Rodrigo C.
HRPC-INDSH

Prioridade de entrega

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:11
Código de Barras	03399881989470000080826452201010212980002632892
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 181241
Número Único do Boleto	3025112805673620779
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:11:20
Valor Nominal	26.328,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 26.328,92 (Vinte E Seis Mil E Trezentos E Vinte E Oito Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014802812750000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:42

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 4

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: 410d82256336a593894c95da6fdd2d6d561e73926c29bfc499662f1c381f3ccd

Identificador de autenticação: 9f1d492b-8dc5-4fd5-80df-4b4827b5c2ab

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

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181241
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1812 4110 7061 3543

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250059372983	17/11/2025 18:10:19

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	17/11/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA / Brasil	(91)3462-2229		18:10:17

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097620786	26.328,92	0,00	26.328,92

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/12/2025	26.328,92						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	26.328,92		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	26.328,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		26.328,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15	VOLUME			73,468	62,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML Bromoprida L 2519570 V 31.05.2027 Q 18,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 79,37.	30049045	5/60	5405	UN	18,0000	55,0000		990,00				0,00		0,00
0000000000019 00889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML NFCI: 44109049-3692-4E33-B521-6FFD1B6E6C45 dexmedetomidina L 2525467 V 31.05.2027 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 108.60.	30049069	5/60	5405	UN	40,0000	35,0000		1.400,00				0,00		0,00
0000000000019 01899	HEPTRIS 40 MG SOL INJ 10 SER HOSP SD cloridrato de morfina L AB13641A V 28.02.2027 Q 120,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1883000760128. PMC:848,21. Valor St Pg. Ant: 1189,24.	30049099	7/60	5405	UN	120,0000	111,0000		13.320,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 627392329.1CENTRO. Num. pedido cliente: 627392329.1. Ordem de venda: 1018510. Remessa: 8003723548. Documento de transporte: 0010718060. 7963	ALMOX. ARIFADO DATA: 18/11/25 HORA: 14:00 ANTONIO MYKAELL RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOX. ARIFADO HRPC - INDSH CLASSIFICADO 24/11/25

LANÇADO 19/11/25 ASS: HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	26.328,92	Nº 181241
		DATA DE EMISSÃO:	17/11/2025	SÉRIE 1

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181241
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1812 4110 7061 3543

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250059372983	17/11/2025 18:10:19
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L 2534167 V 31.08.2027 Q 34,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,34. Valor St Pg. Ant: 19.36.	30049067	5/60	5405	UN	34,0000	7,3800		250,92				0,00		0,00
0000000000001900092	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML INJ P.344/98-C1 X5 NFCI: 6ADD40FC-90B4-4E9B-86EA-607D33DF4853 L 2517191 V 30.04.2027 Q 20,000. GENERICO POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713260015. Valor St Pg. Ant: 38.79.	30049069	5/60	5405	UN	20,0000	25,0000		500,00				0,00		0,00
0000000000001900934	DORMIUM 5MG/ML INJX50 APX10ML P344/98-B1 midazolam L 2443494 V 30.11.2026 Q 24,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702040124. Valor St Pg. Ant: 297.09.	30049069	5/60	5405	UN	24,0000	160,0000		3.840,00				0,00		0,00
0000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP NFCI: 299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768 L 2534183C V 31.08.2027 Q 3,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714060044. Valor St Pg. Ant: 11.87.	30049049	5/60	5405	UN	3,0000	51,0000		153,00				0,00		0,00
0000000000001901514	ONDSET INJ 2MG/ML C/ 2ML X 50AMP NFCI: F85E3AC2-F14E-4EB5-B57E-4D559D4E6B31 L 2521729 V 31.05.2027 Q 16,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714070031. Valor St Pg. Ant: 62.06.	30049069	5/60	5405	UN	16,0000	40,0000		640,00				0,00		0,00
0000000000001901240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L 2524491 V 31.05.2027 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 107.98.	30042099	0/60	5405	UN	6,0000	235,0000		1.410,00				0,00		0,00
0000000000001901219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B510044B V 31.01.2027 Q 30,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 101.51.	30049099	2/60	5405	UN	30,0000	50,0000		1.500,00				0,00		0,00
0000000000001901064	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 100ML NFCI: 8909F9B2-2CC8-4D1F-8839-1083AEA69341 L 2519360 V 31.05.2027 Q 15,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714200032. Valor St Pg. Ant: 177.64.	30049097	8/60	5405	UN	15,0000	155,0000		2.325,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odbj-NFE - http://www.odbj.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:13
Código de Barras	00190000090133254310500179902176312980000288730
Descrição	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1987920
Número Único do Boleto	3025112407539872945
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:13:09
Valor Nominal	2.887,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.887,30 (Dois Mil E Oitocentos E Oitenta E Sete Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014803904000000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:39

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.987.920
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1108 1895 8700 0130 5500 1001 9879 2019 0577 9390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135253516501285 17/11/2025 07:24:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA nº 3191	CENTRO		68700-005	18 NOV. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 17/12/2025 2.887,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.887,30	202,12	0,00	0,00	2.887,30

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.119,77	2.887,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PROJECTA 1059 LT 03 Q31 - CID IND SATELIT	GUARULHOS	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
000 032				147,000	147,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE PT 10	68053090	000	6108	PT	15	8,80	132,00	132,00	9,24	7	41,51
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	6108	UN	200	1,04	208,00	208,00	14,56	7	65,42
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE	68053090	000	6108	UN	100	1,63	163,00	163,00	11,41	7	51,26
029646	SACO LIXO PRETO 100 C/100 PRIME Cód. Barras: 7898624220958	39232910	000	6108	PT	30	25,46	763,80	763,80	53,47	7	308,04
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 RB 09	39232910	000	6108	PT	25	36,54	913,50	913,50	63,95	7	368,41
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	70	10,10	707,00	707,00	49,49	7	285,13

CLASSIFICADO
28/11/25
Ivana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 346,48
P.LIQUIDO: 147,000 P.BRUTO: 147,000 CUBAGEM: 0,63206 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** PEDIDO ID 627440925.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 577939
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 6273309251
ORC.128304
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 346.48 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 600.06
Federal, 519.71 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
28/11/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/2025
HORA: 16:56
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:11
Código de Barras	24690001171050218441802719748960512980000786667
Descrição	ELFA MEDICAMENTOSA - NF 40820 1/3
Número Único do Boleto	3025111806415440631
Banco Cedente	246 - BCO ABC BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	09053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:11:09
Valor Nominal	7.866,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.866,67 (Sete Mil E Oitocentos E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014802693460000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:43

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
ROD. ANEL VIARIO, 4902
Complemento: GAL03B ARMZ 8,9 SL ELFA
BOA ESPERANCA Cep:61935-180
MARACANAU/CE
Fone: 8321068342

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000040820
SÉRIE 5
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2325 1109 0531 3400 0900 5500 5000 0408 2013 6200 5167

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	223250116967829 17/11/2025 11:08:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
069569290		09.053.134/0009-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	17/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	17/11/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		11:06:00

FATURA

001	002	003
17/12/2025	16/01/2026	15/02/2026
7.866,67	7.866,67	7.866,66

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.600,00	2.832,00	0,00	0,00	23.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-REMETENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
250	CX			4450,000	4450,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0038582	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SOL IN FUS IV CX 16 BO xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR442A9 - Dt. F abric: 26/08/25 - Dt. Valid: 31/07 /27 Marca: BAXTER	30049099	500	6108	CX	50,0000	94,400000	4.720,00	4.720,00	566,40	0,00	12.00%	0.00%
0038582	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SOL IN FUS IV CX 16 BO xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR442F2 - Dt. F abric: 26/08/25 - Dt. Valid: 31/07 /27 Marca: BAXTER	30049099	500	6108	CX	45,0000	94,400000	4.248,00	4.248,00	509,76	0,00	12.00%	0.00%
0038582	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SOL IN FUS IV CX 16 BO xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR442L5 - Dt. F abric: 29/08/25 - Dt. Valid: 31/07 /27 Marca: BAXTER	30049099	500	6108	CX	58,0000	94,400000	5.475,20	5.475,20	657,02	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) Interno(s): 108265
Protocolo: 223250116967829
Pedido cliente: - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 108265 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.1 e D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1652.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
09/12/25
Joana

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
ROD. ANEL VIARIO, 4902
Complemento: GAL03B ARMZ 8,9 SL ELFA
BOA ESPERANCA Cep:61935-180
MARACANAU/CE
Fone: 8321068342

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000040820
SÉRIE 5
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2325 1109 0531 3400 0900 5500 5000 0408 2013 6200 5167

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	223250116967829 17/11/2025 11:08:44-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
069569290		09.053.134/0009-00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0038582	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SOL IN FUS IV CX 16 BO xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR442N6 - Dt. F abric: 31/08/25 - Dt. Valid: 31/07 /27 Marca: BAXTER	30049099	500	6108	CX	13,0000	94,400000	1.227,20	1.227,20	147,27	0,00	12.00%	0.00%
0038582	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SOL IN FUS IV CX 16 BO xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR442P4 - Dt. F abric: 01/09/25 - Dt. Valid: 31/08 /27 Marca: BAXTER	30049099	500	6108	CX	37,0000	94,400000	3.492,80	3.492,80	419,13	0,00	12.00%	0.00%
0038582	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML SOL IN FUS IV CX 16 BO xEAN: 7898008410159 Reg.Anvisa: 106 8300690201 - Lote: PR442R5 - Dt. F abric: 02/09/25 - Dt. Valid: 31/08 /27 Marca: BAXTER	30049099	500	6108	CX	47,0000	94,400000	4.436,80	4.436,80	532,42	0,00	12.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147999675200000
Data da Operação	16/12/2025 11:13
Código de Barras	23792373044201113204217027236706612980000677269
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2631
Número Único do Boleto	3025111907456656508
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:13:27
Valor Nominal	6.772,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.772,69 (Seis Mil E Setecentos E Setenta E Dois Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014804078170000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 14:38

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2631
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5979 5500 1323 5563 0000 0026 3118 5619 4454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	215250059712843 2025-11-19T09:26:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			19.11.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		19.11.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:23:38

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2631		6.772,69	001	17/12/2025	6.772,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.772,69	1.286,81	0,00	0,00	0,00	6.399,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
358,18	0,00	0,00	14,83	0,00	6.772,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,000	Unidade			486,300	88,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	10,000	25,57	255,70	551,63	0,00	0,00	104,81	0,00	19,00	0,00
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	45,000	133,40	6.003,00	6.076,80	0,00	0,00	1.154,59	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1059734 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2531900218 Cilindro: 041698525 - Item: 40000563 Lote: 2531700595 Cilindro: 041291094 - Item: 40000563 Lote: 2531000588 Cilindro: 041288452.	CLASSIFICADO 21 / 11 / 25 ASS: HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2631 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:56
Código de Barras	84830000013-3 10740162202-2 51217147662-5 88804919188-2
Valor do pagamento	R$ 1.310,74 (Um Mil e Trezentos e Dez Reais e Setenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	15/12/2025
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO - BELEM - NF 112025
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014794012590000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:58

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Claro-empresas

22858

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Período de uso
de 21/10/2025 a 20/11/2025
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/12/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado	R$ 1.311,28
2. Outros Lançamentos	R$ -0,54
Total a pagar	**R$ 1.310,74**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPC-INDSH

MENSAGENS IMPORTANTES:
O Ajuste SINIEF nº 25/2025 permite prorrogar, até agosto de 2026, a obrigatoriedade da NFCom, mais informações sobre elegibilidade e aplicações, consulte no site www.claro.com.br/danfe.

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO

	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.311,28
App incluso na oferta - Claro monitor lite	
Claro Pós 2GB	
Aplicativos Digitais	
Bônus de Internet Turbo - 3GB	0,00
Pacote Mobilidade	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.311,28**

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

2. OUTROS LANÇAMENTOS

	VALOR R$
Desconto Créditos Anteriores	-0,54
SUBTOTAL - OUTROS LANÇAMENTOS	**R$ -0,54**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS

	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	556min06s	-	0,00
DADOS	107.520,000 MB	-	-	0,00

VEJA AQUI OS AJUSTES REALIZADOS EM CONTAS ANTERIORES

09/2025 - Ajuste ressarcimento de valores por falha de rede	R$	-0,54

TOTAL A PAGAR	R$	1.310,74

AVISOS AO CLIENTE

Regra de suspensão da inadimplência conforme RCC 765/2023 Art 70 a 73: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Suspensão; e Transcorridos 60 dias da Suspensão, o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao Crédito. Havendo pagamento antes da rescisão, o restabelecimento dos serviços ocorrerá em até 24h após a baixa. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Doe Sangue. Acesse: www.hemopa.pa.gov.br ou (91) 31106500. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 31038337/112025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Claro Recado Premium	3,99	78,57

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/12/2025	R$ 1.310,74

84830000013-3 10740162202-2 51217147662-5 88804919188-2

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147887776300000
Data da Operação	16/12/2025 10:58
Código de Barras	84620000002-0 31640072001-7 10451165587-0 11254251217-6
Valor do pagamento	R$ 231,64 (Duzentos e Trinta e Um Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	15/12/2025
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL - NF 1120252
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014795033830000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:58

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

023528

vivo

Nº da Conta: 0451165587
Mês de referência: 11/2025
Período: 25/10/2025 a 24/11/2025

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

1120252

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
17/12/2025

Total a Pagar - R$
231,64

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	3	3	216,64
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	3	3	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	3	3	-
SKEELO V8	3	3	-
VIVO NEWS PLUS	3	3	-
Subtotal			**216,64**

Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	900,00GB	2,04GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	90,00GB	8,25GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.900	-	0,00
FRANQUIA VOZ	120.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	01m30s	0,00

Serviços Utilizados em Periodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		252,86MB	0,00
Subtotal			**0,00**

Outros Lançamentos	
Parcelamento (Ex.: Conta; Aparelho e Outros)	15,00
Subtotal	**15,00**

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR **231,64**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique atento! Sua nota fiscal está com um novo visual. Essa atualização tem como objetivo cumprir a determinação de emissão da Nota Fiscal Eletrônica para serviços de Telecom. Para mais detalhes acesse https://v.vivo/nfcom

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

vivo

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	17/12/2025	231,64

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **11/2025**

846200000020 | 316400720017 | 104511655870 | 112542512176

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 10:48
Código de Barras	00190000090167438000900004552170713010000450000
Descrição	CONSERP MANUTENCAO - NF 18504
Número Único do Boleto	3025121502100226793
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00489015000165
Razão Social	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:48:14
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.500,00 (Quatro Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014788947410000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:55

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

023636

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

8wDU6bRVU

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
19/11/2025 11:14:01	11/2025	18504 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
00.489.015/0001-65

Nome / Nome Empresarial
CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA

Endereço
RUA MAURITI 2809 MARCO

Inscrição Municipal
1251709

Telefone
(91) 3246-0106

E-mail
conserp@elevadores.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-180

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 3883-1850

E-mail
adm.manutencao@basicelevadores.com.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68701-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
4329-1/03-00 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E ESTEIRAS ROLANTES

Serviço
07.02 - EXECUCAO, POR ADMINISTRACAO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUCAO CIVIL, HIDRAULICA OU ELETRICA E DE OUTRAS

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: NOVEMBRO/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Não Incidente

Município da Incidência do ISSQN
CAPANEMA - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	5,000000	225,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
4.500,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147887776300000
Data da Operação	16/12/2025 10:51

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	VITAE ENGENHARIA LTDA
cnpj	26.435.405/0001-46
Agência	9684
Conta	000011221-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512161351C67OQDHDJJP
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Descrição	VITAE ENGENHARIA LTD - NF 352
Autenticação	639014790949700000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:59

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000352
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	11/11/2025 10:20:15
DATA DO FATO GERADOR	11/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026		91981161373	VITAE-ENG@OUTLOOK.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE NOVEMBRO/2025)	1.100,00	1.100,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fc9f60478bb1e8ff8ce9facc50fc2240
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 9e597201d23dcc4a4ef9a123a0d1d73f

Recebi(emos) de **VITAE ENGENHARIA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000352.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000352

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 11:01
Código de Barras	34191570070009406632159968300000513010000085000
Descrição	VALIDAR SERV VALIDAC - NF 1470
Número Único do Boleto	3025111300321760978
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	29906650000182
Razão Social	VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 11:1:23
Valor Nominal	850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 850,00 (Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014796841810000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:43

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

DV4ye0OOM

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
13/11/2025 15:44:47	11/2025	1470 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
29.906.650/0001-82

Nome / Nome Empresarial
VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA

Endereço
TRAVESSA ANGUSTURA 3605 SALA:A PEDREIRA

Inscrição Municipal
2970704

E-mail
validar.pa@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3264-0077

CEP
66087-710

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
06870-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7739-0/02-00 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM OPERADOR

Serviço
03.01 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

PERÍODO DE LOCAÇÃO:10/11/2025 À 09/12/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
850,00	0,00	0,00	850,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
850,00	0,00	0,00	0,00	850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regra especial de tributação do prestador de serviço: LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:53
Código de Barras	10491214439600010004800000255042413000000760000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 255
Número Único do Boleto	3025112503565678518
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:53:34
Valor Nominal	7.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.600,00 (Sete Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014792153330000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:50

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	Data e Hora	Código de Verificação
202500000000255	**25/11/2025 13:55:17**	**48003492b**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

FUSIONMED

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO: HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: 11/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 19/12/2025
PIX: 49962938000181

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:53
Código de Barras	34191570070417378632054272400000613010000118375
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 5460
Número Único do Boleto	3025111303322305822
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:53:47
Valor Nominal	1.183,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.183,75 (Um Mil E Cento E Oitenta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014792271900000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:49

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

022617

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

3J9Gh1f5L

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
13/11/2025 15:28:11	11/2025	5460 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA

Endereço
RUA ANGUSTURA 3605 MARCO

Inscrição Municipal
1356418

Telefone
(91) 3264-0077

E-mail
FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7120-1/00-04 - Testes e análises técnicas

Serviço
17.09 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO, URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 Seção IV E PORTARIA GMS/MS 888 de 2021.
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.183,75	0,00	0,00	1.183,75	5,000000	59,18

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.183,75	0,00	0,00	0,00	1.183,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:54
Código de Barras	34191570070417386632054272400000313010001272000
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 5461
Número Único do Boleto	3025111306321351879
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:54:26
Valor Nominal	12.720,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.720,00 (Doze Mil E Setecentos E Vinte Reais)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014792671950000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:48

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

0DjSwXdez

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
13/11/2025 15:34:59	11/2025	5461 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33

Inscrição Municipal
1356418

Telefone
(91) 3264-0077

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA

E-mail
FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR

Endereço
RUA ANGUSTURA 3605 MARCO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM 24 MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE E 02 REPROCESSADORAS AUTOMÁTICAS DE CAPILAR, COM FORNECIMENTO DE PEÇAS.
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
12.720,00	0,00	0,00	12.720,00	5,000000	636,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
12.720,00	0,00	0,00	0,00	12.720,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIÁLISE
COREN-PA 665.736
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 10:54
Código de Barras	34191570070417394632054272400000813010001649268
Descrição	ANTONIO C M ARAUJO - NF 5462
Número Único do Boleto	3025111301322486550
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01305292000133
Razão Social	ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REG DO CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:54:44
Valor Nominal	16.492,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 16.492,68 (Dezesseis Mil E Quatrocentos E Noventa E Dois Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014792846850000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:47

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

0226 16

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

KnS85CC9P

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
13/11/2025 15:39:42	11/2025	5462 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
01.305.292/0001-33

Inscrição Municipal
1356418

Telefone
(91) 3264-0077

Nome / Nome Empresarial
ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA

E-mail
FALECONOSCO@TECMED-PA.COM.BR

Endereço
RUA ANGUSTURA 3605 MARCO

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66093-041

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço
RUA AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 0 CENTRO

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
3312-1/03-00 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E ELETROTERAPEUTICOS E EQUIPAMENTOS DE IRRADIACAO

Serviço
14.01 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO/2025

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigivel

Municipio da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
16.492,68	0,00	0,00	16.492,68	5,000000	824,63

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
16.492,68	0,00	0,00	0,00	16.492,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Ingrid Fernanda
COREN-PA 58

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000O
Data da Operação	16/12/2025 10:56
Código de Barras	07790001161208736939805084267912313010000113872
Descrição	GALHARDI E DANTAS - NF 13219
Número Único do Boleto	3025112401547112935
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:56:52
Valor Nominal	1.138,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.138,72 (Um Mil E Cento E Trinta E Oito Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014794123800000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:46

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251125u03915427000108

RPS Nº 2259 Série 2, emitido em 25/11/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00013219	25/11/2025 03:18:09	HKES-4IJD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, --- - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 11/2025
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/12/2025

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/11/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2259 Série 2 emitido em 25/11/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901478877763000 0
Data da Operação	16/12/2025 10:57
Código de Barras	07790001161208736939805100471639313010001266578
Descrição	GALHARDI E DANTAS - NF 13227
Número Único do Boleto	3025112502571636467
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:57:09
Valor Nominal	12.665,78
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.665,78 (Doze Mil E Seiscentos E Sessenta E Cinco Reais E Setenta E Oito Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014794303930000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:45

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

023192

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251125u03915427000108

RPS Nº 2267 Série 2, emitido em 25/11/2025

Número da Nota	**00013227**
Data e Hora de Emissão	**25/11/2025 16:38:26**
Código de Verificação	**HZLB-GJK7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, --- - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 11/2025
Valor: R$12.665,78

Data de Vencimento: 20/12/2025

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.665,78

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2267 Série 2 emitido em 25/11/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

023192

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251125u03915427000108

RPS Nº 2267 Série 2, emitido em 25/11/2025

Número da Nota	**00013227**
Data e Hora de Emissão	**25/11/2025 16:38:26**
Código de Verificação	**HZLB-GJK7**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, --- - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 11/2025
Valor: R$12.665,78

Data de Vencimento: 20/12/2025

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.665,78

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2267 Série 2 emitido em 25/11/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390147887776300000
Data da Operação	16/12/2025 10:57
Código de Barras	34191093390423535126184377850007113010000668635
Descrição	MOBILEMED SOLUCOES - NF 21065
Número Único do Boleto	3025120402845604752
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	11.004.614/0001-68
Razão Social Sacador Avalista	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG
Data/Hora do Pagamento	16/12/2025 10:57:24
Valor Nominal	6.686,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.686,35 (Seis Mil E Seiscentos E Oitenta E Seis Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	16/12/2025
Autenticação	639014794449930000

Emitido em quarta-feira, 17 de dezembro de 2025 às 15:45

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

023195

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS 5115 Série 2, emitido em 04/12/2025

Número da nota
21065

Data e Hora da emissão	Competência	Código de verificação
04/12/2025 14:04:21	**12/2025**	**O5VGQWSM3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.004.614/0001-68** Inscrição municipal: **260121**
Nome/Razão Social: **MOBILEMED**
Endereço: **RUA JURUBATUBA, 1350 - CONJ1119**
Município: **São Bernardo do Campo** CEP: **09725-210** UF: **SP**
Telefone: E-mail: **financeiro@mobilemed.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição municipal:
Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191**
Município: **Capanema** CEP: **68700-005** UF: **PA**
Telefone: **9134623051** E-mail: **administrativo@mobilemed.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Mensalidade Novembro/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 7.124,52
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 331,30
IR _____% VALOR R$ 106,87
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 6.686,35

CNAE: **6203100** Código do serviço: **1.01 / 1.01/102331/1234**
Município onde o Serviço foi prestado: **3548708 / São Bernardo do Campo**

VALOR TOTAL DA NOTA	**R$ 7.124,52**

(-) Descontos	**R$ 0,00**	(-) Deduções	**R$ 0,00**
(-) Retenções Federais	**R$ 438,17**	**(=) Base de cálculo**	**R$ 7.124,52**
(-) ISS Retido da Fonte	**R$ 0,00**	(x) Alíquota	**2,00%**
Valor Líquido	**R$ 6.686,35**	**(=) Valor do ISS**	**R$ 142,49**

Detalhamento de Retenções Federais:
PIS **R$ 46,31** COFINS **R$ 213,74** CSLL **R$ 71,25** INSS **R$ 0,00** IR **R$ 106,87**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Trib aprox: R$ 0.00 (0.00% - Federal) e R$ 142.49 (2.0000000000% - Municipal). Fonte: IBPT

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 04
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 219.591,07

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:32	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL04

22/12/2025 10:37:49

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
8	J W DAS N FARIAS	J W DAS N FARIAS	0698828000	219,591.07	748	804	138672

TOTAL DE VALORES: 219,591.07

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 219,591.07

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2249

Código de Verificação de Autenticidade
5CP43U9ZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 19:02:24

Chave de Acesso
391027DW4689C6TQ1QWCRAQGIRAAJ05G

Para certificação da autenticidade acesse http://tailandiapa.dcfiorilli.com.br:8095/isswweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
28.979,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. REFERENTE A 28.979 (VINTE E OITO MIL NOVECENTOS E SETENTA E NOVE) EXAMES DO PERFIL DE ANÁLISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO: 31/10/2025 A 28/11/2025 REFERENTE A VOVEMBRO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: 205.750,90	7,10	R$ 205.750,90
324,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 324(TREZENTOS E VINTE E QUATRO) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/10/2025 A 28/11/2025 REFERENTE A NOVEMBRO/2025 VALOR UNITÁRIO R$ 45,00 VALOR TOTAL R$ 14.580,00	45,00	R$ 14.580,00
2,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA 90,00 EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 2(DOIS) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/10/2025 A 28/11/2025 REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: R$ 180,00	90,00	R$ 180,00
125,00	UN	REFERENTE A 125(CENTO E VINTE E CINCO) EXAMES NATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/10/2025 A 28/11/2025 REFERENTE A NOVEMBRO 2025 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: R$ 11.250,00	90,00	R$ 11.250,00
3,00	UN	EXAME DE IMUNOHISTOQUIMICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/10/2025 A 28/11/2025 REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025. 500,00 QDE (03) VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00 TOTAL: R$ 1.500,00	500,00	R$ 1.500,00
8,00	UN	EXAMES DE CITOLOGIA ONCOLOGICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/10/2025 A 28/11/2025 REFERENTE A NOVEMBRO/2025 QDE 8 (OITO) VALOR UNITÁRIO DE R$ 90,00. TOTAL: $ 720,00	90,00	R$ 720,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clinicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...			**5,00%**	**0000040000002**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 233.980,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 233.980,90**	**R$ 11.699,05**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (233.980,90 x 0,65%)	COFINS (233.980,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (233.980,90 x 1,50%)	CSLL (233.980,90 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1.520,88	**R$ 7.019,43**	**R$ 0,00**	**R$ 3.509,71**	**R$ 2.339,81**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 207.892,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (8,43%) R$19.724,59 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$11.699,04

Informações Complementares

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 233.980,90
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 10.880,12
IR _____% VALOR R$ 3.509,71
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LÍQUIDO R$ 219.590,87

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM 12670
HRPC/INDSH

RECEBI(EMOS) DE **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **2249** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5CP43U9ZB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 05
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 75.080,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:33	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL05

22/12/2025 10:37:52

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
133	CENTRO DE	CENTRO DIAGNOSTICO DR MURILO	0870431900	75,080.00	1	2946	378933

TOTAL DE VALORES: 75,080.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 75,080.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023125

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000967

Data e Hora
21/11/2025 09:06:58

Código de Verificação
364635a78

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 30 de Novembro de 2025 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil: 001
Agencia: 2946-7
Conta Corrente: 37893-3

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 06
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 20.000,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:34	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL06

22/12/2025 10:37:55

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
5	E.M UCHOA SERVICOS	ELI R UCHOA	3178479700	20,000.00	237	3109	4610946

TOTAL DE VALORES: 20,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 20,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

22876

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

fbZtohtFS

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
25/11/2025 18:02:50	11/2025	189 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
31.784.797/0001-99

Nome / Nome Empresarial
E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
TRAVESSA WE-8 1185 CONJ SATELITE COQUEIRO

Inscrição Municipal
3057274

Telefone
(91) 8125-6425

E-mail
eliane.contabilidade@hotmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66670-220

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0004-12

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL

Endereço
RUA AVENIDA RIO BRANCO, 1266 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3783-2140

E-mail
contratos.hrm@indsh.org.br

Município
BREVES / PA BRASIL

CEP
00000-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/03-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA, REFERENTE AO CONTRATO 005/SESPA/2022, COMPETENCIA 11/ 2025- CONTA PARA CREDITO PESSOA JURÍDICA-CNPJ 31.784.797/0001-99 (BANCO: BRADESCO / AGÊNCIA 3109 / CONTA CORRENTE 461094-6 / ELI R UCHÔA SERVIÇOS MÉDICOS) PIX: CELULAR-91981957736.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
SERVIÇOS MÉDICOS R$ 10.500,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE INFECTOLOGIA R$ 9.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
20.000,00	0,00	0,00	20.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
20.000,00	0,00	0,00	0,00	20.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPO-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPO-INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 18.245,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:34	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL07

22/12/2025 10:37:59

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
176	HUMANITY ENGENHARIA	HUMANITY ENGENHARIA	4821755200	18,245.00	341	6325	989819

TOTAL DE VALORES: 18,245.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 18,245.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

202558

zGWCdhC4z

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
24/11/2025 10:18:41	11/2025	58 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

Humanity engenharia

CPF / CNPJ / NIF
48.217.552/0001-82

Nome / Nome Empresarial
HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Endereço
TRAVESSA LOMAS VALENTINAS 1215 PEDREIRA

Inscrição Municipal
4751205

Telefone
(91) 9257-3637

E-mail
CONTABILIDADE@AGRIAEATAIDE.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66087-441

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(91) 3462-3051

E-mail
INDSH.GOV@INDSHSAUDE.ORG.BR

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
7112-0/00-00 - SERVICOS DE ENGENHARIA

Serviço
07.01 - ENGENHARIA, AGRONOMIA, AGRIMENSURA, ARQUITETURA, GEOLOGIA, URBANISMO, PAISAGISMO E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

Prestação de serviços de engenharia clinica referente ao periodo de 01/11/2025 a 30/11/2025, com valor de R$20.500,00. Conta para depósito: Itaú AG: 6325 C/C: 96981-9 PIX: contabilidade@humanityengenharia.com

Reter: INSS 11%

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.11.28 14:28:11 -03'00'

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigivel

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
20.500,00	0,00	0,00	20.500,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
20.500,00	0,00	0,00	0,00	20.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
CER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 19.708,50

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:37	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL08

22/12/2025 10:38:1

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
64	INSTITUTO BRASILEIRO	INSTITUTO BRASILEIRO	1323269200	19,708.50	33	935	130009222

TOTAL DE VALORES: 19,708.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 19,708.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023117

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251124u13232692000145

Número da Nota	**00002919**
Data e Hora de Emissão	**24/11/2025 12:00:52**
Código de Verificação	**EL6M-MCSD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de novembro/2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Suzanne Carvalho
Coordenadora do NGSP
COREN-PA573770
HRPC - INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50	-

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 33.000,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:37	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL09

22/12/2025 10:38:5

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
63	L J MAXILOFACIAL LTDA	J P CLINICA	1116367900	33,000.00	237	2398	243515

TOTAL DE VALORES: 33,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 33,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023114

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

ZMkjuvnF7

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
25/11/2025 11:45:04	11/2025	1515 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
11.163.679/0001-56

Nome / Nome Empresarial
L J MAXILOFACIAL LTDA

Endereço
RUA GENERAL DEODORO 1683 AP 303 ED GENERALISSIMO DEODORO NAZARE

Inscrição Municipal
1828655

E-mail
CISO2BELEM@GMAIL.COM

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 3086-2712

CEP
66040-140

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH

Endereço
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3161 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PR BRASIL

Telefone
-

CEP
06870-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/04-00 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA

Serviço
04.12 - ODONTOLOGIA.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETÉS-CAPANEMA-PA REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025 BANCO BRADESCO AG: 2398-1 C/C: 0024351-5 LJ MAXILOFACIAL LTDA.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
33.000,00	0,00	0,00	33.000,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. Incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
33.000,00	0,00	0,00	0,00	33.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17245
HRPC-INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 84.465,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:37	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL10

22/12/2025 10:38:9

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
131	J F FONSECA SERVICOS	J F FONSECA	2794755600	84,465.00	33	3214	130028589

TOTAL DE VALORES: 84,465.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 84,465.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023086

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

ICUdHzQBo

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
28/11/2025 16:40:59	11/2025	770 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
27.947.556/0001-46

Nome / Nome Empresarial
J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 4300 SALA 0501 SUL PARQUE VERDE

Inscrição Municipal
2860894

E-mail
brainmedssaude@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 99344-5311

CEP
66635-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
selma@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(11) 3672-5136

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8630-5/01-00 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

Pais da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 11/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA - CAPANEMA - PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 4.185,00
IR _____% VALOR R$ 1.350,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 84.465,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
90.000,00	0,00	0,00	90.000,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.350,00	585,00	2.700,00	0,00	900,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Liquido da NFSe (R$)
90.000,00	5.535,00	0,00	0,00	84.465,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 43.996,88

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:38	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL11

22/12/2025 10:38:17

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
175	MEDICAL DIAGNOSTICOS	MEDICAL DIAGNOSTICOS	3482341900	43,996.88	237	979	346047

TOTAL DE VALORES: 43,996.88

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 43,996.88

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023094

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000002041
Data e Hora de Emissão	28/11/2025 15:24:55
Código de Verificação	RNN18Z1W5
Data da prestação do serviço	28/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 34.823.419/0001-65 Inscrição Municipal:0009756
Telefone:
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: CONTATO@CONSULTABIL.NET
Endereço: AVENIDA BARAO DO RIO BRANCO, N° 1347 - BAIRRO NOVA OLINDA - CEP: 68742-015

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail:
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Exames de Ressonância Magnética executados no período OUTUBRO/2025 a NOVEMBRO/2025, para o Hospital Regional Público dos Caetés - Capanema
-
PA.
Dados Bancários:
BANPARÁ: Banco do Estado do Pará 037 - AG.: 0002 - CC: 31.066-2
MEDICAL DIAGNÓSTICOS ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Procedimentos Realizados:
- Quant. 61 - RM COLUNAS S/CONTRASTE - Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 23.180,00
- Quant. 1 - RM COLUNAS C/CONTRASTE - Valor unitário: R$ 530,00 - Valor total: R$ 530,00
- Quant. 23 - RM ARTICULAÇÕES - Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 8.740,00
- Quant. 3 - RM ABDOME E PELVE S/CONTRASTE -Valor unitário (variável R$ 400,00 e 380,00) - Valor total: R$ 1.180,00
- Quant. 2 - RM ABDOME E PELVE C/CONTRASTE -Valor unitário: (variável R$ 550,00 e 530,00) - Valor total: R$ 1.100,00
- Quant. 23 - RM CRÂNIO S/ CONTRASTE -Valor unitário: R$ 380,00 - Valor total: R$ 8.740,00
- Quant. 2 - RM CRÂNIO C/CONTRASTE -Valor unitário: R$530,00 - Valor total: R$ 1.060,00
- Quant. 2 – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE CRÂNIO S/CONTRASTE -Valor unitário: R$500,00 - Valor total: R$ 1.000,00
- Quant. 1 - RM SELA TÚRSICA C/CONTRASTE -Valor unitário: R$550,00 - Valor total: R$ 550,00
- Quant. 2 - RM SELA TÚRSICA S/CONTRASTE -Valor unitário: R$400,00 - Valor total: R$ 800,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 46.880,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 2.179,92
IR _____% VALOR R$ 703,20
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 43.996,88

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 46.880,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 304,72	R$ 1.406,40	R$ 0,00	R$ 703,20	R$ 468,80	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43.996,88	R$ 46.880,00	2,50	R$ 1.172,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025
Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Exigibilidade: **Exigível**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Diego Pinheiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Intermédiário:
Município:
Insc. Municipal:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 12
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 9.000,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:38	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL12

22/12/2025 10:38:21

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
16	NS MED COMERCIAL LTDA	NS MED	0095544900	9,000.00	237	2520	196606

TOTAL DE VALORES: 9,000.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 9,000.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

022961

202587

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0087

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 25 de Novembro de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: ---- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/12/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
			VALOR TOTAL DA NOTA	R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0087

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIAL
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 220125
HRPC - INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 13
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 15.954,50

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:38	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL13

22/12/2025 10:38:25

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
2	PR SISTEMAS	PR SISTEMAS	5368940200	15,954.50	237	422	474150

TOTAL DE VALORES: 15,954.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 15,954.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

022611

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20251117u5368940200010l

Número da Nota	**00007901**
Data e Hora de Emissão	**17/11/2025 10:02:49**
Código de Verificação	**V5DU-A6ZM**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/11/2025 à 30/11/2025

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 790,50
IR _____% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025.

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
09/12/2025

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 14
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 71.080,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:38	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL14

22/12/2025 10:38:30

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
			INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO				
15	RAYMED SERVIÇOS DE	RAYMED SERVIÇOS	2317301300	71,080.00	341	4304	301643

TOTAL DE VALORES: 71,080.00

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 71,080.00

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

023126

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

02.056.711/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

PREFEITURA SANTA HELENA DE GOIÁS

Número da Nota	0000000610
Data e Hora de Emissão	21/11/2025 09:51:11
Código de Verificação	8df1a421

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **RAYMED HOSPITALAR**
CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição Municipal: **42169** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, Nº: 322, BAIRRO CENTRAL, SALA 04, CEP: 75.920-000**
Município: **SANTA HELENA DE GOIÁS - GO** Telefone: **64 981393774**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Nome Fantasia: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0023-85**
Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, NR: 3191, CENTRO, CEP:68700005**
Município: **Capanema - Pará** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/11/2025 A 30/11/2025.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

OBSERVAÇÃO: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARIFA DA TED.

Serviço / Item-Serviço
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Municipio
8640205 / 8086 Servicos de diagnostico por imagem com uso de radiacao ionizante, exceto tomografia

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	520,00	2.400,00	0,00	1.200,00	800,00

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	4.920,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4.000,00
(=) Valor Líquido	R$	71.080,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Capanema - PA	**SANTA HELENA DE GOIÁS - GO**

Demonstrativo

Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	80.000,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4.000,00

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80.000,00	**0,00**	**80.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS ____% VALOR R$ 4.000,00
PCC ____% VALOR R$ 3.720,00
IR ____% VALOR R$ 1.200,00
INSS ____% VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 15
Referência: 2025/12
Data Prevista: 16/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 305.012,50

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

22/12/2025 11:53:38	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Crédito dos Consignatários - Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO: EVENTUAL15

22/12/2025 10:38:34

Código	Nome	Verba	CNPJ	Valor	Banco	Agência	Conta
		INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO					
118	S C M SERVICOS	S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2424962900	305,012.50	1	1686	1063510

TOTAL DE VALORES: 305,012.50

TOTAL DE CRÉDITOS: 1

TOTAL GERAL DOS VALORES: 305,012.50

TOTAL GERAL DOS CRÉDITOS: 1

22879

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

uE7E6GvJ7

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
25/11/2025 13:30:30	11/2025	2023365 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
24.249.629/0001-38

Nome / Nome Empresarial
S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço
RUA GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12 NAZARE

Inscrição Municipal
4592867

Telefone
(91) 8111-3311

E-mail
scmservmedicos@hotmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66035-065

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
RUA AVENIDA DE CAPANEMA, Nº 3191 0 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
(11) 3672-5136

E-mail
fiscal.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/02-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA NOVEMBRO/2025.
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 314.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 325.000,00.

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 2.112,50
COFINS R$ 9.750,00
IR R$ 4.875,00
CSLL R$ 3.250,00
AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0 / S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA / 24.249.629/0001-38

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 325.000,00
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 15.112,50
IR _____% VALOR R$ 4.875,00
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 305.012,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
325.000,00	0,00	0,00	325.000,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	4.875,00	2.112,50	9.750,00	0,00	3.250,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
325.000,00	19.987,50	0,00	0,00	305.012,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Tago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17246
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:16
Código de Barras	00190000090242733700700008436172112990000165000
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 44
Número Único do Boleto	3025111802411731992
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:16:15
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885761350000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:57

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CSFM REGIADO - ISC 1.650,00(UM MIL e seiscentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 44
SÉRIE 1

Diálise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA,Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 44
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 4411 6556 2420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250059472194 18/11/2025 09:50:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
750049740		11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	18-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	18-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:50:40

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE Parcela - 1| Venc.= 18/12/2025| Valor = 1650||||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	313,50	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Emitente/CIF				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,7500 Kg	0,7200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:30/04/2028 :Lote: 50430C	30021400	100	5102	FR	30	55,00	0,00	0,00	1.650,00	1.650,00	313,50		19,00	

CLASSIFICADO
28/11/25
Ipano

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido 627392329.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br	ALMOXARIFADO DATA: 21/11/25 HORA: 14:00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590293785000O
Data da Operação	17/12/2025 17:49
Código de Barras	00190000090242733700700008468175413000000114800
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 56
Número Único do Boleto	3025111905441761777
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:48:56
Valor Nominal	1.148,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.148,00 (Um Mil E Cento E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015905363080000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:50

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 56
SÉRIE 1

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1076
Bairro PEDREIRA,Belem - PA
Fone: (91) 3034-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 56
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 5617 4256 7230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215190059726585 19/11/2025 10:09:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
750049740		11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	19-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	19-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:09:40

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE Parcela = 1| Venc.= 19/12/2025| Valor = 1148|||||

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.148,00	218,12	0,00	0,00	1.148,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.148,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Emitente/CIF				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA 1EITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				78,4000 Kg	74,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
11	DIALI 5000 BB 5 LITROS Val:18/06/2026 ; Lote: 0318825-254	29159060	000	5102	LT	70	16,40	0,00	0,00	1.148,00	1.148,00	218,12	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
24/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERAÇÃO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido: 256479077 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ERICKSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98559-2913 - compras.hrpc@ihbr.org.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T RENNAN M DA SILVA LTDA
cnpj	32.183.985/0001-24
Agência	0025
Conta	1292000000579387646-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172012OG7YOI7XC91
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 101,48 (Cento E Um Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Descrição	T RENNAN M DA SILVA - NF 210
Autenticação	639015883504800000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:11

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE T. RENNAN M. DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 03/12/2025, VALOR TOTAL: 101,48 DESTINATÁRIO: 00000000 CLIENTE AVULSO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.210
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T. RENNAN M. DA SILVA EIRELI

Endereço: TRA. VEIGA CABRAL 159
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)9109-1715 - CEP: 68.700-130

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.210 FOLHA 1/1
SÉRIE 001

15251232183985000124550010000002101245412380

CHAVE DE ACESSO
1525 1232 1839 8500 0124 5500 1000 0002 1012 4541 2380

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250062775605 03/12/2025 10:28:11**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
156257645		32.183.985/0001-24

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000000-CLIENTE AVULSO	048.154.982-02	03/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
RUA 12	BAIRRO	00.000-000	03/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ABADIA DOS DOURADOS		avulso@gmail.com	MG		10:28

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
OUTROS		101,48	1	8/12/25							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001298	RLX R600A LATA 420G - ONU 1969 CLASSE 2.1	29034510	0500	5102	KG	2,000	50,740	101,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0

LANÇADO
03/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/12/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 13,65 Federal e R$ 19,28 Estadual Fonte: IBPT 1C2537	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:58
Código de Barras	00190000090358820300400000429175513000000063270
Descrição	FLEXOGRAFE COMERCIO D - NF 629 1/3
Número Único do Boleto	3025120907955907137
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	48370048000118
Razão Social	FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS LTD
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	48.370.048/0001-18
Razão Social Sacador Avalista	FLEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS LTD
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:57:57
Valor Nominal	632,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 632,70 (Seiscentos E Trinta E Dois Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910780060000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:44

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.629
Série 001
Folha 1/1

Flexografe comercio de Etiquetas Adesivas LTDA
Rua Geremario Dantas, 800
Pechincha - 22743-010
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 21973054747

CHAVE DE ACESSO
3325 1148 3700 4800 0118 5500 1000 0006 2917 0585 9969

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	233250455687577 - 19/11/2025 12:03:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
12648731			48.370.048/0001-18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	19/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	9134623051		11:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Num.	Num.
001	002	003
Venc. 19/12/2025	Venc. 18/01/2026	Venc. 17/02/2026
Valor R$ 632,70	Valor R$ 632,70	Valor R$ 632,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.898,

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.898,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Por conta do Emit				48.740.351/0004-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ARTHUR ANTONIO SENDAS, 1200 - PARQUE ANALANDIA - 25	S?O JO?O DE MERITI	RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	FLEXOGRAFE	629	42,650	42,6

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AL
213	ROLO DE ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X40X1 CARREIRA 500 UNIDADES	48211000	0/102	6102	ROLO	90,0000	17,5700	1.581,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
345	ROLO DE ETIQUETA TERMICA BRANCA 5X2,5MM 28M 1000 UNIDADES	48211000	0/102	6102	ROLO	20,0000	15,8400	316,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

CONFERIDO
04 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: APOS O VENCIMENTO SERA COBRADO JUROS E MULTA DE 2%ID BIONEXO 627449885	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:13
Código de Barras	00190000090371512100400000197178312980000027000
Descrição	CASTANHAL COMPRESSOR - NF 1070
Número Único do Boleto	3025121006993426624
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	45720474000146
Razão Social	CASTANHAL COMPRESSORES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NASCIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:13:26
Valor Nominal	270,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 270,00 (Duzentos E Setenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015884064410000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:01

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE CASTANHAL COMPRESSORES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENV	VALOR TOTAL NOTA 270,00

NF-e
Nº.: 1070
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASTANHAL COMPRESSORES LTDA

Castanhal compressores

Avenida Presidente Getulio Vargas - Ianetama
68.745-000 Castanhal - PA
Fone: 981859503 Fax:
E-mail: castanhalcompressores.vendas@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.: 1070
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
15251245720474000146550010000010701000033057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250064209385 - 10/12/2025 14:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158232240		45.720.474/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191,	Centro		68.700-005	10/12/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema		PA		14:39:37

FATURA / DUPLICATA

Número	Vencto	Valor
001	17/12/2025	270,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	289,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	19,98	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
					00.000.000/0000-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000691	TUBO TPU 6X1 AZUL	39173290	3102	5102	MT	20	4,00	80,000	5,51	0,00	0,00	0,00	0	0
001172	PISTOLA PARA LIMPEZA CORPO EM ALUMINIO, ENCAIXE ROSCA 1/4 NPT - COMPLETO	84242000	1102	5102	UN	2	49,99	99,980	6,89	0,00	0,00	0,00	0	0
001170	JOGO DE CONECTORES COM ENGATE RAPIDO E ROSCA 1/4 NPT, 4 PCS./STELS	73181900	1102	5102	UN	2	55,00	110,000	7,58	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO
16 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16 / 12 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 12 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO GARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000	0,000	0,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 57,94 Fed. e 31,82 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C253/NUMERO DE COMPRA: PC 4748.25.12	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172042 6SF6Q94R31K
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 240,00 (Duzentos E Quarenta Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1851
Autenticação	639015901346530000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:06

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1851
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1851
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251121096473000104550010000018511100016164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253557216870

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC		23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema	PA		

FATURA

001
19/12/2025
240,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	240,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77.42	0,00	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente, 1 - Destinatário, 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002198	MANGUEIRA DE IRRIGACAO PARA JARDIM (GRAMA) - 15MTS	39173290	0102	6102	UN	5,000	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Anderson Aquino
COORDENADOR SUBSTITUTO
HRPC - INDSH
04/12/2025

LANÇADO
04/12/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
09/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 03/12/25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1616; VENCIMENTO 19/12/2025 VALOR R$ 240,00 PEDIDO BIONEXO 627149897.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	A J COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR LTDA
cnpj	32.137.731/0001-70
Agência	2939
Conta	000098291-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172042 8N5GM887M8B
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.300,00 (Um Mil E Trezentos Reais)
Descrição	AJ COMERCIO ATAC DE - NF 2632
Autenticação	639015901458200000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:05

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.002.632
Série 001
Folha 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1132 1377 3100 0170 5500 1000 0026 3210 0030 6164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

AJ COMERCIO ATAC DE MED E PROD HOSP LTDA
RUA AJAX DE OLIVEIRA, 519
BENGUI - 66630-000
BELEM - PA Fone/Fax: (91)99295-3290

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL NO ESTADO	215250059728928 - 19/11/2025 10:16:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156251744		32.137.731/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH (101)			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191, ******	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)819-8784		10:16:46

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/12/2025
valor	R$ 1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
EMITENTE	(0) Emitente			

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		1	0,000	6,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR IPI	ALÍQ IPI
143	VANCOMICINA 500 MG CX 25 FRASCO (ANTIB) Lote: 111290C Fab: 17/02/2024 Val: 31/01/2026 PMC: 0,00 Lista (o) vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00	30042071	360	5102	FA	250	5,2000	0,00%	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

CLASSIFICADO
21 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 11 / 25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES PE DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU AGENCIA: 2939 CONTA: 98291-0 CHAVE PIX: financeiro@aj-hospitalar.com A J DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PEDIDO 627392329 ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO:1.300,00 ICMS:156,00 REPRES.:1 OPERAD.:7 AG. COB:CARTEIRA Rota: GERAL **PED.VENDA: 4485**	

Impresso em 19/11/2025 as 10:17:23

XML NFe 4.00 *Danfe DPH v1.0.0 InformaNFe*

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:18
Código de Barras	00190000090315898000700010388171112990000116000
Descrição	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 9169
Número Único do Boleto	3025111803416782347
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32142828000170
Razão Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:18:52
Valor Nominal	1.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.160,00 (Um Mil E Cento E Sessenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015887326700000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:55

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 18/11/2025			NF-e Nº: 000.009.169 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI RUA EMBUACU, 625 SALA 3 VILA MARIANA SAO PAULO SP CEP: 04118-080 TELEFONE: (11) 4329-4001	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.009.169 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3525 1132 1428 2800 0170 5500 1000 0091 6911 0021 3514 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	135253536986488 - 18/11/2025 09:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	18/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:46:20

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/12/2025	1.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
														ICMS	IPI	
PULSBOPP ADULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMICO C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	20.0000	58,000000	1.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de correspondente a aliquota de 3,86/, nos termos do art.23 da LC1/

25 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
bionexo/ Pedido: 21351/ Seu Pedido: 627449885.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspondente a aliquota de 3,76/, nos termos do art.23 da/ LC1 23 2006/ Pedido: 21351/ Seu Pedido: 627449885.1/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:16
Código de Barras	00190000090329542000800017866179812990000052200
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16541
Número Único do Boleto	3025112106493860998
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:16:02
Valor Nominal	522,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 522,00 (Quinhentos E Vinte E Dois Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885630470000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:58

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

HOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.541
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.541 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0165 4110 1165 4117

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250059577994 18/11/2025 15:55:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:55:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	18/12/2025	522,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
522,00	99,18	0,00	0,00	522,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
360	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
71150	SACO P/LIXO 100LTS 72X90 PRETO PCT C/ 5UND - LEVA LIXO	39232990	000	5102	PC	360,00	1,45000	522,00	0,00	522,00	99,18	0,00	19,00	0,00

RECEBIDO
ASS.:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 11 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria do Estado da Fazenda
22 NOV. 2025
UECOMT SÃO FRANCISCO
Assinatura do Servidor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 627440925. Pedido(s): 704022 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,26, CSLL 1.08% R$ 5,64, COFINS 3% R$ 15,66, PIS 0.65% R$ 3,39, ICMS R$ 99,18 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 17:57
Código de Barras	00190000090325972000500010454171713000000578017
Descrição	HOSPMED - NF 26321 A 26330
Número Único do Boleto	3025112601614057844
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:57:25
Valor Nominal	5.780,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.780,17 (Cinco Mil E Setecentos E Oitenta Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910458960000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:45

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26321 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26321
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263211001260783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059784784**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:17:18**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	1.017,18

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
252,84	48,04	0,00	0,00	1.517,18

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	500,00	0,00	0,00	1.017,18

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 04222/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	63,21	63,21	63,21	12,01	0,00	19,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 7519/23 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	63,21	63,21	63,21	12,01	0,00	19,00	0,00
21242	PARAFUSO CORTICAL 4,5 42MM| #14040 | Reg.: 80057410010 | LT: 5892/24 Val: 08/2024	90211020	000	5102	UN	1,00	63,21	63,21	63,21	12,01	0,00	19,00	0,00
21244	PARAFUSO CORTICAL 4,5 44MM| #14041 | Reg.: 80057410010 | LT: 4919/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	63,21	63,21	63,21	12,01	0,00	19,00	0,00
50203	PLACA TUBO 135° 92MM 3F| #15275 | Reg.: 80057410017 | LT: 01867/25 Val: 03/2080	90189099	040	5102	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40190	PARAFUSO DESLIZANTE 90MM COMP 20MM ROS| #15270 | Reg.: 80057410015 | LT: 0061/19 Val: 11/2049	90189099	040	5102	UN	1,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/10/2025 | Paciente: GERCINA MATIAS PEREIRA DE HOLANDA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH
CLASSIFICADO 26/11/25
LANÇADO 26/11/25 HRPC-INDSH
Antonia Enilde B. da Silva Coord. da CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26322 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26322
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263221001260535

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização do uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059785528**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:21:34**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	329,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
329,48	**62,60**	**0,00**	**0,00**	**375,50**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**46,02**	**0,00**	**0,00**	**329,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2506887 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
50833	PLACA EM T OBLIQUA ESQUERDA 46MM 3X3F| #14105 | Reg.: 80057410012 | LT: 4024/23 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00350/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 06160/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03025/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 25/10/2025 | Paciente: PAULO GUSTAVO DA SILVA DOS SANTOS | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S. E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 760.725 HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios — CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

Antonia Edilce B. da Silva
Coord. do CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26323 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26323
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263231001260656

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059786348**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:25:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	327,61

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
327,61	**62,24**	**0,00**	**0,00**	**404,31**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**327,61**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 05547/25 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20828	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 28MM| #14089 | Reg.: 80057410008 | LT: 7143/18 Val: 11/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 02480/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO 30/11/25 Bruno

LANÇADO 26/11/25 ASS: HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 2[illegible]25 HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/11/2025 | Paciente: ANTONIO SAMUEL FARIAS SARAIVA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva Coord. da CME COREN/PA-471662 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26324 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26324
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263241001260602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador a

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059787384**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:30:55**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	1.054,40

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.054,40	**200,34**	**0,00**	**0,00**	**1.238,48**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**184,08**	**0,00**	**0,00**	**1.054,40**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 00176/25 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07456/25 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	12,00	15,34	-0,00000000000002842	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 02572/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ANC
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA: 860125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/11/2025 | Paciente: FELIPE FARIAS DA SILVA | Médico: FRANCISCO FERREIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA-171662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26325 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26325
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263251001260596

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059788352**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:36:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	275,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
275,48	**52,34**	**0,00**	**0,00**	**382,86**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**275,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 30MM| #14068 | Reg.: 80057410010 | LT: 4020/23 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20634	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 34MM| #14073 | Reg.: 80057410010 | LT: 2583/21 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 58MM COMP 3X4F| #18785 | Reg.: 80057410012 | LT: 03159/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 04530/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 00350/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03025/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/11/2025 | Paciente: GLAUCIO BASTOS DOS SANTOS | Médico: ELIANNY SOUSA SILVA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 801125 HRPC - INDSH

Aline Freires
DERMATOLOGISTA
CREMEPA 19.911
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26/11/25
HRPC - INDSH

Antonia Enilce Bida Silva
Coord. do CME
COREN/PA-471562
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26326 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26326
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263261001260860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
215250059789327

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		19/11/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	19/11/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	80640041	PA	13:40:03

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	761,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	21,62	0,00	0,00	761,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4.5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 39251S Val: 08/2030	90211020	000	5102	UN	8,00	14,225	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 39734S Val: 09/2030	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 180125
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/11/2025 | Paciente: EDIVALDO TORRES DE OLIVEIRA | Médico: SANDERSO RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Antonio Enilde B. da Silva
Coord. do CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26327 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26327
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263271001260892

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059789871**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:42:46**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	367,62

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
367,62	**69,84**	**0,00**	**0,00**	**551,70**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**184,08**	**0,00**	**0,00**	**367,62**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 02572/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14126 | Reg.: 80057410012 | LT: 9948/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20610	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 10MM| #14042 | Reg.: 80057410010 | LT: 7155/20 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/11/2025 | Paciente: MAGNO DE SOUSA COSTA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de Enf.
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26328 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26328
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263281001260458

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059790392**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:45:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**619,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07456/25 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 02572/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ASSINADO
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/11/2025 | Paciente: SILVIO AZEVEDO ARAUJO | Médico: FRANCISCO FERREIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

JUCIELMA [illegible] DA SILVA
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 760125
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** de 222

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26329 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26329
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263291001260340

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador a

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059790894**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:47:44**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	508,96

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
508,96	96,70	0,00	0,00	1.207,80

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	698,84	0,00	0,00	508,96

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 02572/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60606	PLACA PEQUENA 74MM 06 FUROS| #14128 | Reg.: 80057410012 | LT: 9948/24 Val: 12/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	508,96	508,96	96,70	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03025/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	7,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 30/11/25 Ipano

LANÇADO 26/11/25 ASS: HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 760125 HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1|Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 09/11/2025 | Paciente: EXPEDITO RAIGOMES LIMA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/ desconto de 545,42 referente a paciente faturada de forma incorreta sendo o item de outro fornecedor na NF nº25696	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE COMPRAS HRPC-INDSH

Anna Emilce B. da Silva Aux. Adm. COREN-PA 771662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26330 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26330
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263301001260316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059791365**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:50:27**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	610,33

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
610,33	**115,96**	**0,00**	**0,00**	**671,69**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**610,33**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20818	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 18MM| #14077 | Reg.: 80057410008 | LT: 2958/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 04530/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20816	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 16MM| #14074 | Reg.: 80057410008 | LT: 02215/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00
60208	PLACA 1/3 TUBOLAR 97MM 08 FUROS| #14114 | Reg.: 80057410012 | LT: 02434/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25
Ananda

CANCELADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Emilene da Silva
Coord. da CME
COREN-PA 471662
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/11/2025 | Paciente: IAGO LEVI GUEDES SILVA | Médico: FRANCISCO FERREIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 330125 HRPC - INDSH

Aline Freires
ENFERMEIRA
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 17:57
Código de Barras	00190000090325972000500010453173613000000052200
Descrição	HOSPMED - NF 26332
Número Único do Boleto	3025112602615006585
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:57:37
Valor Nominal	522,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 522,00 (Quinhentos E Vinte E Dois Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910579770000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:44

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26332 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26332
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263321001262135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059877125**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**19/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**19/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**17:52:45**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	19/12/2025	522,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
522,00	**99,18**	**0,00**	**0,00**	**522,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**522,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407549 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	18,00	54,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2503794 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	18,00	90,00	90,00	17,10	0,00	19,00	0,00
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2402790 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/11/2025 | Paciente: HAMILTON SILVA DAMASCENO | Médico: PEDRO BARROS JUNIOR | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-67 ANTONIO VANDERSON DA SILVA CORDEIRO PAULO JOSE MARQUES DOS SANTOS FRANCILENE ROCHA DA SILVA EDSON FIGUEIREDO DA SILVA JOSE VALMIR MERCEDES DE SOUZA ROSINEIA MOURA LOPES MADSON DA SILVA LOPES PERPETUA DO SOCORRO PIMENTEL MACIEL LEONARDO DA SILVA COSTA EDILSON ALVES MAGALHAES FRANCISCO DE ASSIS FERREIRA DA SILVA ADSON DOS SANTOS MONTEIRO HENRIQUE DOS ANJOS PONTES DIEGO DE SOUSA GALVAO LUCIRENE GAMA MOREIRA HAMILTON SILVA DAMASCENO	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 30/11/25 Ioano

ASS: HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26332 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26332
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263321001262135

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059877125**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-150-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 1,5 MM X 300 MM| #18901 | Reg.: 80062900008 | LT: 2507872 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2506887 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	18,00	18,00	324,00	324,00	61,56	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 18:00
Código de Barras	00197888686060373515400005165170613000000113160
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 26746 1/3
Número Único do Boleto	3025112801668454472
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 18:0:39
Valor Nominal	1.131,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.131,60 (Um Mil E Cento E Trinta E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015912396680000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:42

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000026746
1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.026.746
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1105 5780 2000 0168 5500 1000 0267 4616 1703 4300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250118094056 - 19/11/2025 16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		19/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.394,80	407,38	0,00	0,00	3.394,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.394,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		WILTEX		0,000	0,000

FATURA

19/12/2025	26746/1	1.131,60	18/01/2026	26746/2	1.131,60	17/02/2026	26746/3	1.131,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/ CARR WILTEX	30051090	000	6.108	UN	738	4,6000	0,00	3.394,80	3.394,80	407,38	0,00	12	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 627430475
Valor Total ICMS Interestadual UF Destino: 169,74
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 456,60. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002981-FITA MICROP. 50X10 C/ CARR WILTEX

20250130 29/01/2030 738

LANÇADO
28/11/25
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25
Loano

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 18:01

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172101LHGL242XMWF
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.369,64 (Três Mil E Trezentos E Sessenta E Nove Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 31820
Autenticação	639015912712970000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:02

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0031820 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1115 0785 9600 0110 5500 1000 0318 2014 7343 6509

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629622		15.078.596/0001-10	215250059724406 19/11/2025 T10:03:21

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	19/11/2025
Endereço	Bairro / Distrito	Cep		Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005		19/11/2025
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		10:02

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,64

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.369,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatario	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI	0		LLL9999	PA	15.078.596/0001-10

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA 28 DE SETEMBRO 1148 ALTOS	BELEM	PA	153629622

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
4	VOLUMES	DIVERSAS	1	51,00	51,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
05199	BATERIA DE LITIHUM LR44	85065010	102	5102	UN	4,00	3,50	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05005	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 34MMX23MM 3	48219000	102	5102	RL	15,00	27,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00379	CANETA ESF. PRETA BIC	96081000	102	5102	UN	30,00	0,65	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04988	CARTAO PVC CR80 86X56X76	85232919	102	5102	UN	100,00	1,20	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01238	CLIPS 6/0 GALV. CX C/25 UNDS BACCHI	83059000	102	5102	CX	50,00	1,90	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	40,00	1,90	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	ENVELOPE SACO 37X47 KRAFT	48171000	102	5102	UN	400,00	1,20	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05002	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X40MM 1 VI	48219000	102	5102	RL	40,00	25,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	300,00	1,90	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04577	LACRE P/MALOTE TIPO ESCAMA VERDE 16C	39269090	102	5102	PT	5,00	15,50	77,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05416	PILHA ALCALINA AAA MAXPRINT	85061011	102	5102	PA	50,00	3,80	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05511	PILHA MEDIA ALCALINA MAXPRINT	85065010	102	5102	PA	6,00	13,90	83,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00749	PINCEL PERMANENTE ATOMICO AZUL BRW	96082000	102	5102	UN	36,00	1,79	64,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01344	PINCEL P/ QUADRO BRANCO AZUL- BRW	96082000	102	5102	UN	24,00	1,90	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96082000	102	5102	UN	24,00	1,90	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01346	PINCEL P/ QUADRO BRANCO VERMELHO -BF	96082000	102	5102	UN	24,00	1,90	45,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00803	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOF	39261000	102	5102	UN	100,00	0,30	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00813	TINTA P/ CARIMBO PRETO STAR	32159000	102	5102	UN	2,00	4,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANCADO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
CLASSIFICADO
54 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares — Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F247786000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 370.66PC ID 627449885.1 FRETE CIF

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 11 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:15
Código de Barras	00191198821218073860600120094172412980000446100
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46353
Número Único do Boleto	3025121704158520412
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:15:19
Valor Nominal	4.461,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.461,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Sessenta E Um Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885195800000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:00

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

DENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.353 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0463 5310 9420 6395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250059355608 17/11/2025 17:28:47

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/11/2025
NDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		17/11/2025
UNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

ATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46353	4.461,00	0,00	4.461,00

UPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	17/12/2025	4.461,00									

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.461,00

ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.461,00

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

NDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
12					

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML IM-IV GEN. Registro ANVISA 1037004700052 LOTE: 26585364 QTD: 960,000 FAB: 01/07/2024 VAL: 01/07/2026	30049069	560	5102	AM	960,00	0,4000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML IM-IV GEN. Registro ANVISA 1037004700052 LOTE: 26585360 QTD: 7.920,000 FAB: 01/07/2024 VAL: 01/07/2026	30049069	560	5102	AM	7.920,00	0,4000	3.168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	DIPIRONA SOD. INJ. 1G (500MG/ML) 2ML IM-IV GEN. Registro ANVISA 1037004700052 LOTE: 26585364 QTD: 2.160,000 FAB: 01/07/2024 VAL: 01/07/2026	30049069	560	5102	AM	2.160,00	0,4000	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24/11/25
Joano

19/11/25
ASS: Leonardo Lourenço
HRPC-INDSH

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77261 - Agr:77249-77246-
Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra:
527392329.1
Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/25
HORA: 10:05
RECEBIDO POR: Jonas Junior

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL.: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.353 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0463 5310 9420 6395

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250059355608 17/11/2025 17:28:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
187	FENITOINA COMP. 100MG GEN. (C1) Registro ANVISA 1037004730059 LOTE: 14581349 QTD: 300,000 FAB: 05/07/2025 VAL: 05/07/2027	30049065	060	5102	UN	300.00	0.1500	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

seus direitos através dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158992179000000
Data da Operação	17/12/2025 17:40
Código de Barras	34191570070995755297071676970008112990000115000
Descrição	THA E THI FARMACIA D - NF 53104
Número Único do Boleto	3025111801416994694
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06177615000174
Razão Social	THA THI F MANIPULACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DESENV SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:40:18
Valor Nominal	1.150,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.150,00 (Um Mil E Cento E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015900186480000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:51

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 053104 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

FARMATEC

Tha & Thi Farmacia de Manipulação
Avenida Pedro Bueno, 994,
Jabaquara
04.342-000 - São Paulo - SP
Fone (11) 2344-6600
https://www.farmatec.com.br -
faturamento@farmatec.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 053104
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1106 1776 1500 0174 5500 1000 0531 0416 3954 7525

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadoria	135253539560395 18/11/2025 12:29:18	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
143.631.156.110		06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85		18/11/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	18/11/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA		12:29:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/12/2025	1.150,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
1.150,00	80,50	0,00	0,00	0,00	1.150,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/087997-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:16492 - VALIDADE:10/2026	30043939	000	6.101	UNID	500,00	2,3000	1.150,00	1.150,00	80,50	0,00	7,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
33011419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
EMPRESA LUCRO PRESUMIDO ICMS A SER RECOLHIDO BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 PEDIDO:627392329.1	

18/11/2025 12:29:21

CLASSIFICADO
27/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:15
Código de Barras	42297048060002415681200003598026712990000322037
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 53130
Número Único do Boleto	3025120306803398277
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:15:31
Valor Nominal	3.220,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.220,37 (Três Mil E Duzentos E Vinte Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885314820000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:59

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 53130
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA - ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 53130
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0531 3011 2658 3415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250059582545 18/11/2025 16:08:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005		18/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA			16:08

FATURA

Nº	Venc.	Valor
422-1	18/12/25	3.220,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
714,48	135,75	0,00	0,00	3.220,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.220,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	88,54	88,54

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4192	ANLODIPINO BESILATO 10MG GEN CX/30CP QTD. 6.00 CP N LT. 30001161 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	CP	180	6 CX/30CP	0,08	**2,28**	13,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2535	ATENOLOL 50MG GEN CX/30CP QTD. 3.00 CP N LT. 30005850 DATA FAB.: 15/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049042	000	5403	CP	90	3 CX/30CP	0,06	**1,76**	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
361	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 100ML S/F IV CX C/80FR QTD. 1.00 FR N LT. 74UH3408 DATA FAB.: 04/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 (FRESOFLOX) ONU 1 - - 15° A 30°C	30049069	000	5403	FR	80	1 CX C/80FR	7,99	**639,20**	639,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
402	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L RIOHEX FR QTD. 12.00 FR N LT. 2503302 DATA FAB.: 07/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	29252923	000	5102	FR	12	12 FR	5,99	**5,99**	71,88	71,88	13,66	0,00	19,00	0,00
1720	DEXAMETASONA 4MG (DEXASON) CX/10CP QTD. 6.00 CP N LT. 9465343 DATA FAB.: 24/04/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30043290	000	5403	CP	60	6 CX/10CP	0,41	**4,05**	24,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2122	LIDOCAINA CLR 20MG/ML 20ML S/V GEN CX/25FA QTD. 4.00 FA N LT. 25030805 DATA FAB.: 17/03/2025 DATA VAL.: 30/03/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30039053	000	5403	FA	100	4 CX/25FA	4,91	**122,75**	491,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9858	METFORMINA CLR 500MG GEN CX/200CP QTD. 2.00 CP N LT. 25I74K DATA FAB.: 30/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 ONU 1 - - 15° A 30°C	30049049	000	5403	CP	400	2 CX/200CP	0,18	**36,22**	72,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1287	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/V N.14 PC/20UN QTD. 45.00 UN N LT. 7399 DATA FAB.: 08/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2025 ONU 1 - - 15° A 30°C	90183929	000	5102	UN	900	45 PC/20UN	0,71	**14,28**	642,60	642,60	122,09	0,00	19,00	0,00
2212	VANCOMICINA CLR 500MG PO IV GEN CX C/25FA QTD. 6.00 FA N LT. 111292C DATA FAB.: 31/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 ONU 1 - - 15° A 30°C	30042071	000	5403	FA	150	6 CX C/25FA	8,40	**210,00**	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÚ SILVA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIAL
24/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 627430475/ 627392329
TRANSACAO WINTHOR: 18585
CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
COD. COB. 422-30 DIAS
NR. PEDIDO: 5004685 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:SELAINE ROSARIO

19/11/25
ASS: 4004160
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19/11/25
HORA:
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:13
Código de Barras	34191090080034162056582847070008212990000366000
Descrição	BELL TYPE - NF 53930
Número Único do Boleto	3025111902456462855
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00984436000162
Razão Social	BELL TYPE INDUSTRIES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:13:09
Valor Nominal	3.660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.660,00 (Três Mil E Seiscentos E Sessenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883898080000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:02

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE BELL TYPE INDUSTRIES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.053.930
SÉRIE: 1

bell type We care for life

BELL TYPE INDUSTRIES LTDA
Av. Marechal Castelo Branco, 781 Jd. Três Marias Taboão da Serra - SP - Cep 06790-070 Tel: (011) 4701-5225 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.053.930
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1100 9844 3600 0162 5500 1000 0539 3010 5545 2018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS	135253554091237 - 19/11/2025 11:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
675072254111		00.984.436/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo	Num: 053930-1/1 Venc: 18/12/2025 Valor: R$3660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
3.660,00	256,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,79	3.660,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR ICMS UF DEST.**	**VALOR TOTAL TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	439,20	389,79	109,80	3.660,00
VALOR RETIDO DO IRRF	**VL.RET.PIS/COFINS/CSLL**	**VL.ICMS DESONERADO**	**VALOR DO FCP UF**	**VALOR DO FCP ST**				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SBP-TRANSP OLIVEIRA LTDA 011 2488-8281	0 - EMITENTE				17.555.527/0002-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV LINDOMAR GOMES DE OLIVEIRA,624	GUARULHOS	SP	796129051111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22,00	CAIXAS			255,400	242,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
003.155.5	BELL CITRIC 50 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 102,24 (Lote: 1111202508467 Qtde: 40.000 Dt.Val: 11/11/2027)	28092090	000	6107	LTR	40,0000	24,00000	960,00	960,00	67,20		7,00	
56563.5N	PEROXIDE P35 ONU3149 MIST DE PEROX DE HIDROG E ACIDO PERACET ISCO 58 CL 5.1 SUBST OXIDANTE CORROSIVO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 287,55 (Lote: 1311202508476 Qtde: 180.000 Dt.Val: 13/11/2027)	29159060	000	6107	LTR	180,0000	15,00000	2.700,00	2.700,00	189,00		7,00	

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências de regulamentação.

Número da ONU: 3149
Classe ou subclasse de risco: 5.1
Descrição de Classe ou subclasse de risco
Mistura de Peróxido de Hidrogênio e Ácido Peracético com água.
Máximo 5,0%
Ácido Peracético Estabilizado

CLASSIFICADO
17/12/25
Ipano

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Partilha ICMS: Base 3.660,00; Val.UF destinatario 439,20 100%; Val.UF remetente 0,00 0%. CONS FINAL <DUPL> 053930-1/1 18/12/2025 3660.00 | </DUPL> Vendedor: 00033 S/Pedido: 628479077.1 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 389,79.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
11/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/12/25
HORA: 13:00
RODRIGO CARVALHO
AUX. ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 17:58
Código de Barras	00190000090145693921200051132173813000000088500
Descrição	NATAN - NF 69481
Número Único do Boleto	3025112107494992872
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:58:10
Valor Nominal	885,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 885,00 (Oitocentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910909260000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:43

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.069.481
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1102 7715 4700 0116 5500 1000 0694 8110 0127 5968

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250059720653 - 19/11/2025 09:52:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:53:37

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/12/2025	885,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
885,00	168,15	0,00	0,00	885,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	885,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00004955	DISPOSITIVO P/ TRANSFERENCIA DE SOLUCAO PONTA DUPLA PC C/100UN * LT. SDSUAA006D * Val. 01/27 V.Liq.Prod.R$:0,59	90189099	6 00	5102	UN *	1.500,00 *	0,5900	885,00	885,00	168,15	0,00	19,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127596-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:1x R$ 885,00 PEDIDO N.627430475.1 LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT . 3049669	ALMOXARIFADO DATA: 19 / 11 / 25 HORA: 14 : 00 RECEBIDO POR: ALOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 17:59
Código de Barras	00190000090145693921200051133171413000000166080
Descrição	NATAN - NF 69482 1/2
Número Único do Boleto	3025112106495494412
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02771547000116
Razão Social	NATAN COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH-CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:58:58
Valor Nominal	1.660,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.660,80 (Um Mil E Seiscentos E Sessenta Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015911386660000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:42

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

NATAN HOSPITALAR

NATAN COMERCIO LTDA

RUA DA PICARREIRA, 1915
CENTRO, MARITUBA, PA
CEP: 67201145 TEL/FAX: 9132561414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.069.482
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1102 7715 4700 0116 5500 1000 0694 8210 0127 5957

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO DO ESTADO	215250059721159 - 19/11/2025 09:54:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152190112		02.771.547/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:54:47

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	19/12/2025	1.660,80	002	18/01/2026	1.660,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.321,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.321,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO CLIENTE	0 - Emitente			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
07	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00005248	CETOPROFENO 1MG/ML 100ML SF CX C/60BL * LT. 0000206389 Val. 08/27 V.Liq.Prod.R$:7,68	30049099	0 60	5405	BL *	420,00 *	7,6800	3.225,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003313	DIAZEPAM 10MG INJ. 2ML 1M/IV (B1) CX C/100AM LT. 20102924 * Val. 12/26 V.Liq.Prod.R$:0,96	30039074	5 60	5405	AM *	100,00 *	0,9600	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
. 30049669
Vend: 0014 - NATAN HOSPITALAR
Fatura: 00127595-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
490

19/11/25
ASS: Elaine
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/11/25
Roanô

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10 1-004: BOLETO BANCO DO BRASIL:2x R$ 1.660,80 PEDIDO N.627392329.2 LIC. No. 231/2025 / AUT. 11213422 / AUT. 122.4818 / AUT. 8010903 / AUT	ALMOXARIFADO DATA: 19/11/25 HORA: 14:00 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901589776045000O
Data da Operação	17/12/2025 17:37
Código de Barras	34191090241315480293180042600009112990000295331
Descrição	SUZANO S.A - NF 85531 3/3
Número Único do Boleto	3025092201052706094
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:37:24
Valor Nominal	2.953,31
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.953,31 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta E Um Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015898446050000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:52

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

suzano

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000085531
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0916 4042 8702 9307 5500 1000 0855 3117 1589 4970

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250047877202 19.09.2025 15:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I	23.453.830/0023-85	19.09.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA/ENTR.
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro	68700-005	

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	HORA DE SAÍDA
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000085531A	20/10/2025	2.953,39						
000085531B	18/11/2025	2.953,30						
000085531C	18/12/2025	2.953,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
8.860,00	1.683,40	0,00	0,00	8.581,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	278,89

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NF
670370		0,00	0,00	8.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua	PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00040	935,714 KG	935,714 KG

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
Volume		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51010490	REPG075 C C BR 0210X0297 R F 00500 10 056 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	400,000	21,4528	8.581,11	8.860,00	1.683,40	278,89	19,00	3,25

7632

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 513357106.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
PEDIDO - 513357106.10 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel A4 - ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 21458803
ICMS Tributado Integralmente
Condicões de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 513357106.1 / 20710177 / 30728498 / 77780251
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
25/09/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
22/09/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 09 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902620331294000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:00
Código de Barras	00190000090368966500200036376176213140000533148
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 133318 2/2
Número Único do Boleto	3025111907446660801
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:59:57
Valor Nominal	5.331,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.331,48 (Cinco Mil E Trezentos E Trinta E Um Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026207984510000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:22

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 10.662,96
		DATA DE EMISSÃO: 18/11/2025 18:44:00

NF-e
Nº 133318
SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 133318
Série 1
Folha 1 / 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1333 1813 0864 5449

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259648775894	18/11/2025 18:45:08
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Capanema	PA	Brasil	91980640041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA	Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
133318	10.662,96	0,00	10.662,96

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/12/2025	5.331,48	002	02/01/2026	5.331,48			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	10.662,96		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.662,96	1.279,54	0,00	0,00	10.662,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,95	10.662,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	Remetente (CIF)				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			10,320	9,220

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC0MR40R	C CROM 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202519543 Val:27/02/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,5700	0,00	133,68	25,40	133,68	16,04	0,00	12,00	0,00
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM LT:202523053 Val:09/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,2300	0,00	53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202523249 Val:19/08/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,2300	0,00	160,56	30,51	160,56	19,27	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202523248 Val:19/08/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,2300	0,00	107,04	20,33	107,04	12,84	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523517 Val:28/08/30 UN:480	30061090	0 / 00	6107	UN	480,0000	2,1400	0,00	1.027,20	195,16	1.027,20	123,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixas Nº: 10935, 10939.Pedido de ID: 627439600 e ID: 627430475
Retirada no aeroporto de Belem pelo Sr. Juarez Cunha da Silva,CPF: 173.283.062-20 CHC02609
18 Pedido: 75971
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 746.41

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25

ANCAS
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC / INDSH

Invent Software - TaxPlus

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 133318 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	10.662,96 18/11/2025 18:44:00	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 133318
Série 1
Folha 2 / 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1333 1813 0864 5449

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259648775894	18/11/2025 18:45:08
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Capanema	PA Brasil	91980640041			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523676 Val:02/09/30 UN:720	30061090	0 / 00	6107	UN	720,0000	2,1400	0,00	1.540,80	292,76	1.540,80	184,90	0,00	12,00	0,00
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523062 Val:09/08/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,3200	0,00	111,36	21,16	111,36	13,36	0,00	12,00	0,00
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT:202523501 Val:27/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,3200	0,00	55,68	10,58	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202523391 Val:25/08/30 UN:360	30061090	0 / 00	6107	UN	360,0000	8,6500	0,00	3.114,00	591,66	3.114,00	373,68	0,00	12,00	0,00
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202523692 Val:03/09/30 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	8,5300	0,00	1.228,32	233,38	1.228,32	147,40	0,00	12,00	0,00
PGLA30CR30G	PGLA-910 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202522238 Val:07/07/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	7,7400	0,00	557,28	105,88	557,28	66,87	0,00	12,00	0,00
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202520262 Val:04/04/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	4,1200	0,00	197,76	37,57	197,76	23,73	0,00	12,00	0,00
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202520263 Val:04/04/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	3,9500	0,00	189,60	36,02	189,60	22,75	0,00	12,00	0,00
PL30CR30G	POLIPRO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202522018 Val:26/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,9600	0,00	95,04	18,05	95,04	11,40	0,00	12,00	0,00
PL602CR13AP	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM LT:202522577 Val:21/07/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	15,2700	0,00	366,48	69,63	366,48	43,98	0,00	12,00	0,00
SD0CR30G	SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202523342 Val:21/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,8900	0,00	93,36	17,74	93,36	11,20	0,00	12,00	0,00
SD20CR30G	SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202523090 Val:11/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,7000	0,00	88,80	16,88	88,80	10,66	0,00	12,00	0,00
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM LT:202522141 Val:03/07/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	40,9600	0,00	1.474,56	280,17	1.474,56	176,95	0,00	12,00	0,00

Invent Software - TaxPlus

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	10.662,96	Nº 133318
		DATA DE EMISSÃO:	18/11/2025 18:44:00	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 133318
Série 1
Folha 3 / 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1333 1813 0864 5449

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259648775894	18/11/2025 18:45:08
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Capanema	PA Brasil	91980640041			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA Brasil		

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BFCARD035X80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM LT:202521517 Val:04/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8300	0,00	67,92	12,90	67,92	8,15	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 17:52
Código de Barras	00190000090247782100916899811174213000000666400
Descrição	F CARDOSO - NF 168998
Número Único do Boleto	3025111901455071180
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:52:40
Valor Nominal	6.664,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.664,00 (Seis Mil E Seiscentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015907605240000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:49

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 6.664,00	NF-e Nº: 000.168.998 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.168.998
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1689 9810 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250059854690 - 19/11/2025 16:56:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		16:56:20

FATURA

Número: 168998 Valor Original: 6.664,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 6.664,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.664,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.664,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00037871	FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000ML EASY BAG 7045231 LOTE:28UEA910 FAB: 26-05-2025 / VAL: 31-08-2026	21069090	1 40	5102	FR	136	49,00	6.664,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
24 / 11 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 11 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 19/12/2025, Valor: 6.664,00 BIONEXO 626041912 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0261 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 17:52
Código de Barras	03399881989470000080845209401012713000000285000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 181393
Número Único do Boleto	3025112102490211352
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:52:50
Valor Nominal	2.850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.850,00 (Dois Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015907709350000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:47

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 181393
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 1110 8541 6500 0508 5500 1000 1813 9315 7175 3994

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250059858971 19/11/2025 17:07:16

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	19/11/2025

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA	Brasil	(91)3462-2229		17:07:13

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097629451	2.850,00	0,00	2.850,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/12/2025	2.850,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.850,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	2.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		2.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			9,100	8,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900088	FOSF CLINDAMICINA 600MG 50 AMP NFCI: D7354956-336B-4E73-BC4A-977D3EBE7214 L 2517067 V 30.04.2027 Q 20,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049702840041. Valor St Pg. Ant: 232.73.	30042049	5/60	5405	UN	20,0000	142,5000		2.850,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
25/11/25

CONFERIDO
21/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC -INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 627392329.2. Num. pedido cliente: 627392329.2. Ordem devenda: 1020889. Remessa: 8003733428. Documento de transporte: 0010718958.	

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:19
Código de Barras	23796458039000001748471000464504812990000108212
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 370173
Número Único do Boleto	3025111904444432753
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:19:52
Valor Nominal	1.082,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.082,12 (Um Mil E Oitenta E Dois Reais E Doze Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015887930530000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:55

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.370.173
Série 001
Folha 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3701 7312 5319 5057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259647425954 18/11/2025 14:12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	18/11/2025 14:11

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	18/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

DUPL.

001	18/12/2025	1.082,12

IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
901,77	108,22	0,00	0,00	1.082,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,12

TRANSPORTADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA					39.429.554/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES N§ 3145 QD 125 LT 797	ANAPOLIS	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				17,000	17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0021445	RISPERIDONA 2MG C/30 CPR (C1) (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACCORD	M2404303	30/04/2028	30049069	020	6.108	CX	4	0,00	3,3900	0,00	13,56	11,30	1,36	0,00	12,00	0,00
0018374	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML (DERMABEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAYBEN	02002	30/09/2027	30043220	020	6.108	FR	60	0,00	4,9500	0,00	297,00	247,50	29,70	0,00	12,00	0,00
0012166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CASEX	039HG25B	31/08/2028	30059090	020	6.108	CX	15	0,00	10,9800	0,00	164,70	137,25	16,47	0,00	12,00	0,00
0006758	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ACCORD	M2503991	30/04/2027	30049099	020	6.108	CX	7	0,00	7,6710	0,00	53,70	44,75	5,37	0,00	12,00	0,00
0002610	LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA) | Desconto de desoneracao 0 | marcar HYPOFARMA	24102274	31/10/2026	30039053	020	6.108	CX	4	0,00	138,2900	0,00	553,16	460,97	55,32	0,00	12,00	0,00

TNORTE LOGÍSTICA
QVZ5B95

CLASSIFICADO
05 / 12 / 25

CONFERIDO
01 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.370.173
Série 001
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3701 7312 5319 5057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259647425954 18/11/2025 14:12:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CÁLCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 75,75 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 75,75
PEDIDO 1040473 N NOTA 0319505 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 627392329.1 PEDIDO 627392329.1
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901589619833000O
Data da Operação	17/12/2025 17:33
Código de Barras	23796458039000001748472000464502412990000820063
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 370174
Número Único do Boleto	3025111905444615089
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:33:53
Valor Nominal	8.200,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.200,63 (Oito Mil E Duzentos Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015896335070000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:54

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

TNORTE LOGÍSTICA QVZ5B95

SUPERMÉDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.370.174
Série 001
Folha 1 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3701 7412 5319 5062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259647431114 18/11/2025 14:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	18/11/2025 14:12

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	18/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	18/12/2025	8.200,63

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.486,14	517,06	0,00	0,00	8.200,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.200,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA	0				39.429.554/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES N§ 3145 QD 125 LT 797	ANAPOLIS	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
40				148,100	148,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008683	FAIXA DE SMARCH 20CMX2MT | Desconto de desoneracao 0 | marcar INDUFLEX	S/L	31/08/2033	40012990	020	6.108	RL	10	0,00	12,7400	0,00	127,40	106,17	12,74	0,00	12,00	0,00
0019428	AGULHA P/RAQUI DESC.25G 3 1/2 C/50 (90X5) | Desconto de desoneracao 0 | marcar KDL	20250322	30/03/2030	90183219	200	6.108	CX	4	0,00	162,7800	0,00	651,12	651,12	26,04	0,00	4,00	0,00
0020422	BOLSA COLOSTOMIA 50MM C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar LETOMED	0525	31/05/2028	30069110	020	6.108	PCT	2	0,00	4,9000	0,00	9,80	8,17	0,98	0,00	12,00	0,00
0020578	CAMPO OPER.45X50 C/50 C/FIO RX (1451) | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A80025	30/09/2030	30059090	020	6.108	PCT	14	0,00	53,8200	0,00	753,48	627,90	75,35	0,00	12,00	0,00
0018281	CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADULTO | Desconto de desoneracao 0 | marcar BIOSANI	69263	30/09/2028	90183929	020	6.108	UN	400	0,00	0,9800	0,00	392,00	326,67	39,20	0,00	12,00	0,00
0019518	CLOREXIDINA 0,2% SOL.AQUOSA 100ML (CHLORDERM) C/24 | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	C10566	30/09/2027	30049099	020	6.108	CX	3	0,00	33,5808	0,00	100,74	83,95	10,07	0,00	12,00	0,00
0019754	CLOREXIDINA 02% SOL.AQUOSA 1L (CHLORDERM) | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	C10562	30/07/2027	30049099	020	6.108	FR	44	0,00	5,1800	0,00	227,92	189,93	22,79	0,00	12,00	0,00
0000860	CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANTE 1LT | Desconto de desoneracao 0 | marcar VIC PHARMA	M41799	01/09/2028	30049047	020	6.108	FR	24	0,00	16,3600	0,00	392,64	327,20	39,26	0,00	12,00	0,00
0012543	COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100 | Desconto de desoneracao 0 |	0925	30/09/2030	90183929	020	6.108	PCT	4	0,00	32,1800	0,00	128,72	107,27	12,87	0,00	12,00	0,00
0020742	FITA P/AUTOCLAVE 19MMX30M | Desconto de	240812	31/08/2027	48114110	020	6.108	RL	10	0,00	5,3300	0,00	53,30	44,42	5,33	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 -Saída [1]
Nº 000.370.174
Série 001 Folha 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3701 7412 5319 5062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259647431114 18/11/2025 14:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	desoneracao 0 | marcar MAXICOR																
0017036	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA | Desconto de desoneracao 0 | marcar GVFLEX	05202506	14/05/2028	90183921	040	6.108	UND	120	0,00	8,9200	0,00	1.070,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000255	CATETER INTRAVENOSO C/AG. N.24G C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCTPAB028K	31/05/2030	90183926	020	6.108	CX	2	0,00	83,0000	0,00	166,00	138,33	16,60	0,00	12,00	0,00
0012397	APARELHO DE BARBEAR DESC. C/5 UND | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	250218	29/02/2032	82121020	200	6.108	PCT	60	0,00	4,2100	0,00	252,60	252,60	10,10	0,00	4,00	0,00
0011377	ELETRODO DESC. (ECG) ADL C/50 C/GEL | Desconto de desoneracao 0 | marcar MAXICOR	025-002	16/04/2028	90181990	200	6.108	PCT	200	0,00	11,0000	0,00	2.200,00	2.200,00	88,00	0,00	4,00	0,00
0017437	LAMINA BISTURI N.11 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCLKAB006C	30/05/2030	90189029	020	6.108	CX	1	0,00	26,1300	0,00	26,13	21,77	2,61	0,00	12,00	0,00
0019081	LAMINA BISTURI N.23 C/100 ACO CARBONO | Desconto de desoneracao 0 | marcar DESCARPACK	SCLKAB005I	30/09/2029	90189029	200	6.108	CX	5	0,00	26,1500	0,00	130,75	130,75	5,23	0,00	4,00	0,00
0012131	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	24814320	28/02/2030	90183921	200	6.108	CX	1	0,00	31,2100	0,00	31,21	31,21	1,25	0,00	4,00	0,00
0012610	ALCOOL LIQ 70% ANTISSEPT. 100ML C/30 (SEPTPRO) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PROLINK	P25080100	30/08/2027	38089429	020	6.108	CX	17	0,00	39,8400	0,00	677,28	564,40	67,73	0,00	12,00	0,00
0011634	COBERTURA OBITO CINZA 90X210 C/25 (G) | Desconto de desoneracao 0 | marcar PLASTICO JUREMA	10374	30/03/2035	30061090	020	6.108	PCT	2	0,00	326,5100	0,00	653,02	544,18	65,30	0,00	12,00	0,00
0012405	ESPECULO VAG. DESC. EST. S/LUB. (M) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CRAL	253511	30/08/2027	90189099	020	6.108	UN	100	0,00	1,3200	0,00	132,00	110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
0002937	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N.12 BL.30ML C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIX	2488712	30/03/2030	90183921	020	6.108	CX	1	0,00	24,1200	0,00	24,12	20,10	2,41	0,00	12,00	0,00

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.370.174
Série 001
Folha 3 de 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3701 7412 5319 5062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259647431114 18/11/2025 14:12:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
Valor ICMS UF destinatario R$ 760,34 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 760,34
PEDIDO 1040449 N NOTA 0319506 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 627430475.1
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/11/25

ALMOXARIFADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863901590725517000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:52
Código de Barras	34191090080862790014805065850009512990002976000
Descrição	FARMARIM - NF 446113
Número Único do Boleto	3025111901442276703
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN IND E COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:52:25
Valor Nominal	29.760,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 29.760,00 (Vinte E Nove Mil E Setecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015907458640000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:50

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.446.113
Série 001
Folha 1/1

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO, 600
JARDIM ALMEIDA PRADO - 07140-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1124028800

CHAVE DE ACESSO
3525 1158 6358 3000 0175 5500 1000 4461 1314 5328 0696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135253542327257 - 18/11/2025 15:33:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
336498855117			**58.635.830/0001-75**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23.453.830/0023-85**	**18/11/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**18/11/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	**PA**	**9134623051**		**15:33:33**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	18/12/2025
Valor	R$ 29.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,96	29.760,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.946,24	29.760,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DUCVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA -EPP	**0-Por conta do Rem**				**08.408.736/0002-96**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N. 675	**GUARULHOS**	**SP**	**796516339114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
390	**CAIXAS**			**9.489,000**	**9.099,00**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍ IP
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1824/25 Qtde: 300 Dt.Fab: 11/2025 Dt.Val: 11/2026 Lote: 1824/25 Quant: 300.000 Fab: 05/11/2025 Val: 05/11/2026 PMC: 62.00	30049099	040	6107	CX	300,0000	78,2000	23.460,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10147000	CPHD BASICO F3 8,4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1827/25 Qtde: 81 Dt.Fab: 10/2025 Dt.Val: 10/2026 Lote: 1827/25 Quant: 81.000 Fab: 31/10/2025 Val: 31/10/2026 PMC: 55.36	30049099	040	6107	CX KG	81,0000 1.709,1000	70,0000 3,3175	5.670,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10147000	CPHD BASICO F3 8,4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1835/25 Qtde: 9 Dt.Fab: 10/2025 Dt.Val: 10/2026 Lote: 1835/25 Quant: 9.000 Fab: 31/10/2025 Val: 31/10/2026 PMC: 55.36	30049099	040	6107	CX KG	9,0000 189,9000	70,0000 3,3175	630,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 12 / 25
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
01 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1492092 | SEU PEDIDO: 214277717 | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br. Pedido: 214277717 Email do Destinatário: ordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br
Inf. fisco: ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 1/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:16
Código de Barras	03399011005420000000551105601010512990000782177
Descrição	PROMEFARMA - NF 126453
Número Único do Boleto	3025111907443423475
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:16:47
Valor Nominal	7.821,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.821,77 (Sete Mil E Oitocentos E Vinte E Um Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015886082160000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:56

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 126453
SÉRIE 2

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 1181 7062 5100 0198 5500 2000 1264 5311 7213 3493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
10176046-40		81706251000198	141250393046143 18/11/2025 16:06:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	18/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	18/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	18/12/25	7.821,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DA ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.571,87	530,04	0,00	0,00	7.821,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.821,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME	0 - Remetente			PR	19004938000108
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532 - HAUER	CURITIBA			PR	9065120175
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4			4	32,05	32,05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UNI.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
128695	**ALFAEPOETINA# 4.000UI FA 1ML FA ONCO ERITROMAX (2ºC A 8ºC) CX1FR/A BLAU** NR. ANVISA: 1163700240292 N LT. 25080638 DATA FAB.: 07/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 3AF27A08-EEEF-4CFC-AF0F-C5789AAA65DB EAN=7896014661602	30021590	540	6108	FA	10	24,99	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7747	**AMIODARONA 200MG CPR AMIORON CX500CPR GEOLAB** NR. ANVISA: 1542300020042 N LT. 2512054 DATA FAB.: 14/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 EAN=7899095210028	30049054	000	6108	CP	500	0,40	200,00	200,00	14,00	0,00	7,00	0,00
5528	**ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500170026 N LT. AT25H017 DATA FAB.: 20/08/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	1000	0,72	720,00	720,00	50,40	0,00	7,00	0,00
128499	**LEVOBUPIVACAINA 0,5% S/V 20ML FA EST NOVABUPI CX10FR/A CRISTALIA** NR. ANVISA: 1029803150028 N LT. 50027770 DATA FAB.: 05/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI:	30049069	500	6108	FA	100	28,99	2.899,00	2.899,00	202,93	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 627392329
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1121.75 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
RICMS/PR DECRETO 7871/2017/ ANEXO V DAS ISENCOES/95 OPERACOES COM OS MEDICAMENTOS DESTINADOS AO TRATAMENTO ONCOLOGICOS POSSUEM ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 162/94.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25

LANÇADO
26 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

28004777

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: HENRIQUE CARVALHO
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28004777

NF-e
Nº. 126453
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOAO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 126453
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 1181 7062 5100 0198 5500 2000 1264 5311 7213 3493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização/Data e Hora
10176046-40		81706251000198	141250393046143 18/11/2025 16:06:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OCT	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	535CBC8B-044E-4F7C-900A-4F1CC349D971 EAN=7896676405095												
9820	**LIDOCAINA 2% GELEIA TOP 30G LABCAINA CX100TUBOS PHARLAB** NR. ANVISA: 1410700560082 N LT. 252641 DATA FAB.: 23/05/2025 DATA VAL.: 30/05/2027 EAN=7898216364961	30049043	000	6108	TB	100	4,30	430,00	430,00	30,10	0,00	7,00	0,00
122866	**LOSARTANA 50MG CPR (G) CX960CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256802020228 N LT. 25I43J DATA FAB.: 02/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 EAN=7899547529142	30049069	500	6108	CP	960	0,0455	43,68	43,68	3,06	0,00	7,00	0,00
9825	**METFORMINA 850MG CPR (G) CX200CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256801510027 N LT. 25G86U DATA FAB.: 17/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 EAN=7898148291304	30049049	500	6108	CP	200	0,16	32,00	32,00	2,24	0,00	7,00	0,00
128484	**OLEO MINERAL 100ML FR IMEC CX1FR IMEC** ISENÇÃO ANVISA: MED NOTIF SIMPL RDC 576/2021 AFE 1.04259-0 N LT. 13250064 DATA FAB.: 08/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 EAN=7898179711185	30049099	000	6108	FR	50	3,05	152,50	152,50	10,68	0,00	7,00	0,00
128823	**OMEPRAZOL 20MG CPS OMOPREL CX56CPS BELFAR** NR. ANVISA: 1057100830098 N LT. 105023 DATA FAB.: 06/10/2025 DATA VAL.: 30/10/2027 EAN=7897917003261	30049069	000	6108	CA	1232	0,081	99,79	99,79	6,99	0,00	7,00	0,00
128087	**PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX60CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701200064 N LT. OB1986 DATA FAB.: 08/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 EAN=7898862991975	30049069	000	6108	CP	720	0,16	115,20	115,20	8,06	0,00	7,00	0,00
4060	**SUXAMETONIO 100MG INJ IM/IV FA SUCCINIL COLIN CX1FR/A UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049702060036 N LT. 2502401 DATA FAB.: 09/01/2025 DATA VAL.: 30/01/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: F7EEFB32-7173-4649-A713-9B1DD13B6A68 EAN=7896006288404	30049099	500	6108	FA	30	12,99	389,70	389,70	27,28	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 50205184 DATA FAB.: 19/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	100	24,90	2.490,00	2.490,00	174,30	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590668742000O
Data da Operação	17/12/2025 17:57
Código de Barras	00190000090158383500200243966173813000001286880
Descrição	HALEX - NF 451606
Número Único do Boleto	3025111904455760646
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:57:13
Valor Nominal	12.868,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.868,80 (Doze Mil E Oitocentos E Sessenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910333520000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:46

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Indústria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000451606 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.1101.5717.0200.0198.5500.2000.4516.0610.6193.8516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
- 6107Venda produção estab.destinada a não contribu/	152259651860748 19.11.2025 15:14:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	19.11.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
451606-2/ 1	19.12.2025	12.868,80			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.723,57	1.286,83	0,00	0,00	12.868,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.868,80

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
37	CX	HI	0		309,360	228,180

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60 ANVISA: 103110183004 7 , Qtde. Caixas: 33 LOTE: 0000208146 , QUANT: 1.980 , DT VAL: 16/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	1.980,000	5,900	11.682,00	9.734,61	1.168,15	0,00	12,00	0,00
40000407	LEVOFLOXACINO 5MG/ML BOLSA 100 ML ANVISA: 103110153002 7 , Qtde. Caixas: 1 LOTE: 5100243 , QUANT: 60 , DT VAL: 19/10/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.20.99	020	6108	UN	60,000	7,900	474,00	394,98	47,40	0,00	12,00	0,00
40000414	METRONIDAZOL 5 MG/ML BOLSA 100ML ANVISA: 103110154002 2 , Qtde. Caixas: 3 LOTE: 5090271 , QUANT: 180 , DT VAL: 24/09/2027 MARCA: ISOFARMA FCI	3004.90.66	020	6107	UN	180,000	3,960	712,80	593,98	71,28	0,00	12,00	0,00
	CLASSIFICADO 05/12/25 Ivano					7983							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saída tributada com aliquota zero
ID 627392329
Valor icms para a uf de destino: 877,08
Remessa: 008 0563083
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 3.553,74

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
01/12/25
ASS
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 143 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:16
Código de Barras	10491250559200010004700042780866112990000221610
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 161971
Número Único do Boleto	3025112103493775651
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:16:33
Valor Nominal	2.216,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.216,10 (Dois Mil E Duzentos E Dezesseis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885933630000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:56

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N Q'JADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0161971 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1619 7114 4649 4217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259646854937 18/11/2025 11:50:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/12/2025	2.216,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.216,10	265,93	0,00	0,00	2.216,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.216,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,00	CAIXA	HOSPDROGAS		154,100	154,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0051	METFORMINA (GEN) 500MG CPR Marca: VIT AMEDIC. MS: 1039202150039. Valid: 30-09-2027	30006263	30049049	500	6108	UN	180,00	0,125	22,50	22,50	2,70	0,00	12,00	0,00
023.0015	GLICOSE 50% 10ML Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200040146. Valid: 01-01-2027	2530086	30049099	500	6108	UN	3.000,00	0,36	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 30-09-2027	2515466	30049099	500	6108	UN	24,00	5,80	139,20	139,20	16,70	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 30-09-2027	2515467	30049099	500	6108	UN	168,00	5,80	974,40	974,40	116,93	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 627392329.1 --- Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA
A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 155,13 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 269888, Nr.Embarque: 272064
ID BIONEXO: 627392329.1 --- Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
04 / 12 / 25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
02 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901590293785000O
Data da Operação	17/12/2025 17:45
Código de Barras	34191090083336493293051369170009613000000702000
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1928675
Número Único do Boleto	3025112104494117262
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:45:52
Valor Nominal	7.020,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.020,00 (Sete Mil E Vinte Reais)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015903524180000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:51

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001928675 SÉRIE 4
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE V
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001928675
SÉRIE 4
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1161 4180 4200 0131 5500 4001 9286 7516 6450 6665

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253554704285 19/11/2025 11:44:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 19/12/2025 7.020,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.020,00	491,40	0,00	0,00	7.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0-REMETENTE				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		173,650	164,967

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA (REF 816402) NEVE | Lote:250801003S, Validade:01/07/30, Quantidade:105 | Lote:250901008 0, Validade:28/08/30, Quantidade:70	30059090	000	6108	DZ	175,0000	12,0000	2.100,00	2.100,00	146,99	0,00	7,00%	0,00%
0414201	EQUIPO MACRO FLEX.C/INJ LAT. FILTRO VR LS 1.50 M DESCARPARCK | Lote:SEPUAB102A, Validade:28/06/30, Quantidade:6000	90189010	700	6108	PC	6.000,0000	0,8200	4.920,00	4.920,00	344,41	0,00	7,00%	0,00%

CLASSIFICADO
28/11/25
Ivano

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 842,40 | Protocolo: 135253554704285 Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUCOES LTDA | Ped Cliente: 2516180 Rota: 46509 | N Ped: 2516180 EXP | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 627430475 2 | Cod Cliente: 50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC No	ALMOXARIFADO DATA: 27/11/25 HORA: 11:02 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC / INDSH

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:42
COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF	
Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000658-5 89460385253-9 53070125343-0 11899740312-7
Valor do pagamento	R$ 65.889,46 (Sessenta e Cinco Mil e Oitocentos e Oitenta e Nove Reais e Quarenta e Seis Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1189974-0
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015901288600000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:26

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1189974-0	19/12/2025

Observações
INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **65.889,46**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	65.889,46			65.889,46
	Totais	**65.889,46**	**0,00**	**0,00**	**65.889,46**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:15:02

85810000658 5 89460385253 9 53070125343 0 11899740312 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000658 5 | 89460385253 9 | 53070125343 0 | 11899740312 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1189974-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	65.889,46

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ					SALDO ANTERIOR:	66.440,30 C
05/11/2025						
008810001000016003	REF. IRRF NF. 000020181 - MOBILEMED SOL		19	0,00	109,24	66.549,54 C
14/11/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000483 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	66.684,09 C
17/11/2025						
008850001000140001	PGTO. TX 000003341 - UNIAO	1110201010071	19	66.440,30	0,00	243,79 C
20/11/2025						
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000007901 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	498,79 C
27/11/2025						
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000175 - JCJ SERVICOS		19	0,00	2.235,00	2.733,79 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000176 - JCJ SERVICOS		19	0,00	540,00	3.273,79 C
008810001000025003	REF. IRRF NF. 000202529 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	3.648,79 C
008810001000026003	REF. IRRF NF. 000202550 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	4.038,79 C
008810001000030003	REF. IRRF NF. 002023365 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	8.913,79 C
28/11/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000000177 - JCJ SERVICOS		19	0,00	15,98	8.929,77 C
30/11/2025						
008810001000011003	REF. IRRF NF. 000000251 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	13.928,52 C
008810001000013003	REF. IRRF NF. 000000512 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,37	16.778,89 C
008810001000015003	REF. IRRF NF. 000002919 - IBSP-INSTITUT		19	0,00	315,00	17.093,89 C
008810001000029003	REF. IRRF NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	67,13	17.161,02 C
008810001000068003	REF. IRRF NF. 000000487 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	18.886,02 C
008810001000069004	REF. IRRF NF. 000000610 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	20.086,02 C
008810001000070003	REF. IRRF NF. 000000770 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	21.436,02 C
008810001000071003	REF. IRRF NF. 000000967 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	22.636,02 C
008810001000073003	REF. IRRF NF. 000002041 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	703,20	23.339,22 C
008810001000074003	REF. IRRF NF. 000002249 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.509,71	26.848,93 C
008810001000091003	REF. IRRF NF. 000202558 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	29.848,93 C
008810001000093005	REF. IRRF NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	166,75	30.015,68 C
008810001000095003	REF. IRRF NF. 000000416 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	41.505,68 C
008810001000097003	REF. IRRF NF. 000001701 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.642,29	59.147,97 C
008810001000098003	REF. IRRF NF. 000001702 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	61.922,97 C
008810001000099003	REF. IRRF NF. 000001703 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.966,49	65.889,46 C
Totais da Conta ==>				66.440,30	65.889,46	65.889,46 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 150 de 222

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vento	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.Juros ou permanencia	Dias Atras	Historico
UNIAO -00-UNIAO	U -000000105-01	TX	I.RF	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.235,30			2.235,30				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000106-01	TX	I.RF	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	540,00			540,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000177-01	TX	I.RF	25/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	15,98			15,98				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000251-01	TX	I.RF	26/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	4.398,75			4.398,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000414-01	TX	I.RF	27/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000483-01	TX	I.RF	10/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	134,55			134,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000487-01	TX	I.RF	27/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000512-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.850,37			2.850,37				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000610-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000770-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000967-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001791-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	17.640,29			17.640,29				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001792-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001793-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	3.966,49			3.966,49				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002241-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	703,20			703,20				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002249-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	5.539,71			5.539,71				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002919-01	TX	I.RF	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002981-01	TX	I.RF	17/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	255,00			255,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000003016-01	TX	I.RF	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	109,24			109,24				
UNIAO -00-UNIAO	U -000003034-01	TX	I.RF	27/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	67,13			67,13				
UNIAO -00-UNIAO	U -000003519-01	TX	I.RF	25/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000003550-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000003558-01	TX	I.RF	21/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000028368-01	TX	I.RF	25/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.875,00			1.875,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000028434-01	TX	I.RF	28/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	166,75			166,75				
TOTAL GERAL -----> 25 MOVIMENTACOES							65.889,46	0,00	0,00	65.889,46		0,00		65.889,46

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Eliray Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 151 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:42

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000288-5 87480385253-8 53070125343-0 12002778160-8
Valor do pagamento	R$ 28.887,48 (Vinte e Oito Mil e Oitocentos e Oitenta e Sete Reais e Quarenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1200277-8
Convênio	DARF
Descrição	PIS PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015901226200000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:27

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1200277-8	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC PIS PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 28.887,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	28.887,48			28.887,48
	07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	28.887,48	0,00	0,00	28.887,48

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:17:10

85830000288 5 87480385253 8 53070125343 0 12002778160 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000288 5 | 87480385253 8 | 53070125343 0 | 12002778160 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1200277-8
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	28.887,48

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
2140101010002	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-BJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
008810001000029001	REF. PCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
Totais da Conta ==>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 154 de 222

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 11:51:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha..: 1
DT.Ref.: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,50	630,00	210,00
U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	->	U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	26,79	137,52	45,84
U	000002232		NF	000882	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002232		NF	000882	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.607,97	7.420,96	2.473,64
U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	72,72	335,63	111,88
U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	730,05	3.369,50	1.123,18
U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.648,85	35.302,40	11.767,46
U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.672,49	7.718,30	2.573,06
U	002025879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	->	U	002025879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	612,79	2.828,25	942,75
U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,30	170,00
U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.985,50	23.010,30	7.670,00
U	000000389		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000389		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	1.400,00	800,00
U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	969,50	4.470,00	1.490,00
U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	47,34	218,47	72,82
U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,80	3.332,60
U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	350,28	1.616,70	538,90
U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	35,75	165,00	55,00
U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	1,43	6,60	2,20
U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	5,46	25,20	8,40
U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.858,39	133.192,78	44.397,57
														Qtde Tit. Retidos	29		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000027705- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 206.656,84

PIS - R$ 28.887,48
COFINS - R$ 133.327,04
CSLL - R$ 44.442,32

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Lhenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159010389900000
Data da Operação	17/12/2025 17:41

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800001333-4 27040385253-0 53070125343-0 11601392989-8
Valor do pagamento	R$ 133.327,04 (Cento e Trinta e Três Mil e Trezentos e Vinte e Sete Reais e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1160139-2
Convênio	DARF
Descrição	COFINS PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015901153820000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:27

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1160139-2	19/12/2025

Observações
INDSH - HRPC COFINS PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
133.327,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	133.327,04			133.327,04
	Totais	133.327,04	0,00	0,00	133.327,04

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:08:51

85800001333 4 27040385253 0 53070125343 0 11601392989 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001333 4 | 27040385253 0 | 53070125343 0 | 11601392989 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1160139-2
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	133.327,04

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-BJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
008810001000029001	REF. PCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
Totais da Conta ==>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 158 de 222

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 11:51:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha..: 1
DT.Ref.: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,50	630,00	210,00
U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	->	U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	26,79	137,52	45,84
U	000002232		NF	000882	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002232		NF	000882	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.607,97	7.420,96	2.473,64
U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	72,72	335,63	111,88
U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	780,05	3.365,50	1.123,18
U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.648,85	35.302,40	11.767,46
U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.672,49	7.718,30	2.573,06
U	002025879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	->	U	002025879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023358		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	612,79	2.828,25	942,75
U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,30	170,00
U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.985,50	23.010,30	7.670,00
U	000000389		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000389		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	1.400,00	800,00
U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	969,50	4.470,00	1.490,00
U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	002025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	47,34	218,47	72,82
U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,80	3.332,60
U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	350,28	1.616,70	538,90
U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	35,75	165,00	55,00
U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	1,43	6,60	2,20
U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	5,46	25,20	8,40
U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.858,39	133.192,78	44.397,57
														Qtde Tit. Retidos	29		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000027705- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 206.656,84

PIS - R$ 28.887,48
COFINS - R$ 133.327,04
CSLL - R$ 44.442,32

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Lhenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158992179000000
Data da Operação	17/12/2025 17:40

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000444-5 42320385253-7 53070125343-0 11795189643-2
Valor do pagamento	R$ 44.442,32 (Quarenta e Quatro Mil e Quatrocentos e Quarenta e Dois Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1179518-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL PJ 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015900310130000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:38

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1179518-9	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC CSLL PJ S/ NFS 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **44.442,32**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	44.442,32			44.442,32
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	**44.442,32**	**0,00**	**0,00**	**44.442,32**

Lhenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
30/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:12:51

85880000444 5 42320385253 7 53070125343 0 11795189643 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000444 5 | 42320385253 7 | 53070125343 0 | 11795189643 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1179518-9
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	44.442,32

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	210.437,13 C
03/11/2025						
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000000406-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.665,50	246.102,63 C
008850001000014003	PIS/COF/CSL REF.U 000010225-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	255,75	246.358,38 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000010226-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	10,23	246.368,61 C
05/11/2025						
008850001000067003	PIS/COF/CSL REF.U 000002886-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	247.345,11 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 000010412-MASTER SERV	2110101040001	19	0,00	39,06	247.384,17 C
008850001000073002	PIS/COF/CSL REF.U 000202545-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	248.593,17 C
008850001000074003	PIS/COF/CSL REF.U 000202555-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	257.893,17 C
06/11/2025						
008850001000004003	PIS/COF/CSL REF.U 000000173-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	264.821,67 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000174-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	266.495,67 C
12/11/2025						
008850001000081002	PIS/COF/CSL REF.U 000020181-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	338,63	266.834,30 C
13/11/2025						
008850001000004002	PIS/COF/CSL REF.U 000000245-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	282.330,42 C
008850001000005003	PIS/COF/CSL REF.U 000000482-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.222,71	287.553,13 C
008850001000006003	PIS/COF/CSL REF.U 000000499-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	296.389,29 C
008850001000007003	PIS/COF/CSL REF.U 000000753-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.383,78	300.773,07 C
008850001000009002	PIS/COF/CSL REF.U 000001675-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.718,71	355.491,78 C
008850001000010002	PIS/COF/CSL REF.U 000001676-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	364.094,28 C
008850001000011002	PIS/COF/CSL REF.U 000001677-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	11.964,75	376.059,03 C
008850001000012003	PIS/COF/CSL REF.U 000001919-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.505,88	378.564,91 C
008850001000013002	PIS/COF/CSL REF.U 000002232-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.502,48	390.067,39 C
008850001000015003	PIS/COF/CSL REF.U 000007842-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	390.857,89 C
008850001000016003	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-BJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	392.020,39 C
008850001000017002	PIS/COF/CSL REF.U 002023358-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	407.132,89 C
008850001000018002	PIS/COF/CSL REF.U 002025879-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	410.852,89 C
17/11/2025						
008850001000141001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	29.415,94	0,00	381.436,95 C
008850001000142001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	135.765,90	0,00	245.671,05 C
008850001000143001	PGTO. TX 000003342 - UNIAO	1110201010071	19	45.255,29	0,00	200.415,76 C
19/11/2025						
008850001000062003	PIS/COF/CSL REF.U 000000589-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	204.135,76 C
008850001000064002	PIS/COF/CSL REF.U 000005582-BLB	2110101040001	19	0,00	213,15	204.348,91 C
008850001000065003	PIS/COF/CSL REF.U 000020761-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	976,50	205.325,41 C
008850001000071003	PIS/COF/CSL REF.U 020252167-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	520,23	205.845,64 C
24/11/2025						
008850001000013003	PIS/COF/CSL REF.U 000000483-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	206.262,74 C
26/11/2025						
008850001000081003	PIS/COF/CSL REF.U 002025536-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	206.448,74 C
30/11/2025						
008810001000029001	REF. PCC NF. 000027705 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	206.656,84 C
Totais da Conta ==>				210.437,13	206.656,84	206.656,84 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 162 de 222

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 11:51:12 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha..: 1
DT.Ref.: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

TITULO RETENTOR								TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR									
Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor		Pri	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	->	U	000020761		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	136,50	630,00	210,00
U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	->	U	000005582	02	NF	000603	01	BIB ELETRONICA LTDA.	26,79	137,52	45,84
U	000002232		NF	000882	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002232		NF	000882	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.607,97	7.420,96	2.473,64
U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020252167		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	72,72	335,63	111,88
U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202545		NF	001193	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000492		NF	001227	01	CABLETO E ROCHA LTDA - EPP	780,05	3.365,50	1.123,18
U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001675		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.648,85	35.302,40	11.767,46
U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001676		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001677		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.670,49	7.710,00	2.570,06
U	020259879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	->	U	020259879		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DA MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	020023359		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	020023359		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000002896		NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000002555		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000483		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000753		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	612,79	2.828,25	942,75
U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007842		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,30	170,09
U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000406		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.985,50	23.010,30	7.670,08
U	000000389		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000389		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	1.400,00	800,00
U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000173		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	969,50	4.470,00	1.490,00
U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000174		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	020025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	020025536		NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000020181		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	47,34	218,47	72,82
U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000245		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,80	3.332,60
U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000001919		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	350,28	1.616,70	538,90
U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010225		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	35,75	165,00	55,00
U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010226		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	1,43	6,60	2,20
U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	->	U	000010412		NF	007643	01	MASTER SERVICOS DE DIAGNOSTICO	5,46	25,20	8,40
U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202526		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000499		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
														Totais	28.858,39	133.192,78	44.397,57
														Qtde Tit. Retidos	29		

Falta valor referente ao PCC da NFS 000027705- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 206.656,84

PIS - R$ 28.887,48
COFINS - R$ 133.327,04
CSLL - R$ 44.442,32

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo

Lhenay Roury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 17:57

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810001589-4 46540385253-6 53070125336-7 80156960010-2
Valor do pagamento	R$ 158.946,54 (Cento e Cinquenta e Oito Mil e Novecentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Quatro Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25336.8015696-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015910684360000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:26

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 11/2025
Documento: 3283 **Emissão:** 02/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE: 19/12/2025	
2)	Data:	INSS FOPAG	165.466,82
3)	Data:	INSS 13º SALÁRIO	138,29
4)	Data:	INSS FÉRIAS	13.941,64
5)	Data:	DEDUÇÃO MATERNIDADE / FAMÍLIA	20.600,21
6)	Data:		**158.946,54**

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02/12/2025

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25336.8015696-0	19/12/2025

Observações

19-112025-INSS FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 158.946,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	158.946,54			158.946,54
	Totais	**158.946,54**	**0,00**	**0,00**	**158.946,54**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/12/2025 12:24:43

85810001589 4 46540385253 6 53070125336 7 80156960010 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810001589 4 | 46540385253 6 | 53070125336 7 | 80156960010 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25336.8015696-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	158.946,54

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 18:01

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000544-1 75000385253-0 53070125336-7 80825790028-0
Valor do pagamento	R$ 54.475,00 (Cinquenta e Quatro Mil e Quatrocentos e Setenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25336.8082579-0
Convênio	DARF
Descrição	IR FOPAG 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015912865520000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:25

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 02/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : IR FOPAG 11/2025 PERÍODO : 01/11/2025 A 30/11/2025

Documento: Nº 3284 Emissão: 02/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ◯ DOC
- ◯ TED
- ◯ TEF
- ◯ Boleto
- ◯ DDA
- ◯ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: DATA LIMITE: 19/12/2025	R$:	
2)	Data:	R$:	
3)	Data: FOPAG 10/2025	R$:	53.152,37
4)	Data: IR FERIAS	R$:	1.322,63
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			54.475,00

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02/12/2025

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25336.8082579-0	19/12/2025

Observações

19-112025-IR FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 54.475,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	54.475,00			54.475,00
	Totais	**54.475,00**	**0,00**	**0,00**	**54.475,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 02/12/2025 12:54:39

85880000544 1 75000385253 0 53070125336 7 80825790028 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000544 1 | 75000385253 0 | 53070125336 7 | 80825790028 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25336.8082579-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	54.475,00

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	STONE IP S.A.
Titular	Ana Lucia Gomes Dos Reis
CPF	***.744.602-**
Agência	0001
Conta	007430731-5
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202512172014K0EK8WF2EPV
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 751,57 (Setecentos E Cinquenta E Um Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPL PL - ANA LUCIA GOMES DOS REIS
Autenticação	639015884984170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:07

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	Izanelly Leitão do Nascimento
CPF	***.912.942-**
Agência	0001
Conta	043732023-8
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202512172014CXPCP4YWB3L
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 803,18 (Oitocentos E Três Reais E Dezoito Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPL PL - IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO
Autenticação	639015884827170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:07

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:14

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	Francilde da Silva e Silva
CPF	***.482.013-**
Agência	0001
Conta	085931971-6
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202512172014I36LCF16KL6
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 829,38 (Oitocentos E Vinte E Nove Reais E Trinta E Oito Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPL PL - FRANCILDE DA SILVA E SILVA
Autenticação	639015884640400000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:09

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MADSON ELISON DA SILVA
CPF	***.651.402-**
Agência	0025
Conta	1288000000786561557-5
Tipo de Conta	Conta Poupança

Identificador da Transação	E04913711202512172013KKWL44BZKN3
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.517,55 (Um Mil E Quinhentos E Dezessete Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Descrição	RESCISAO COMPL PL - MADSON ELISON DA SILVA
Autenticação	639015884390170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:10

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 15/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : RESCISÃO COMPLEMENTAR PL - MAT. 396 ANA LUCIA G SOS REIS/ 532 IZANELLY LEITÃO/ 637 FRANCILDE SILVA/ 731 MADSON ELISON DA SILVA
Documento: Nº 3303 - 3305 - 3307-3363

- Santander 3460-5
- Santander 3519-4
- CEF 702-4
- CEF 1225-7
- Banco do Brasil 41213-9
- CEF (Tailandia) 944-2
- CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 396-3303	R$:		751,57
2)	Data: 532-3305	R$:		803,18
3)	Data: 637-3307	R$:		829,38
4)	Data: 731-3363	R$:		1.517,55
5)	Data:	R$:		
6)	Data: DATA LIMITE	R$:		
7)	Data:	R$:		
8)	Data: 18/12/2025	R$:		3.901,68

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA DRH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16/12/2025

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16106082368	Ana Lucia Gomes dos Reis				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R. Boa Esperanca , 847	Casa B				Pedreira
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68703233	67029 - 00077/PA		04874460208
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/08/1999	Iraneide Gomes dos Reis				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento				
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	23/06/2022	15/10/2025	15/10/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	812,50
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	812,50

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	60,93	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	60,93
				VALOR LÍQUIDO	751,57

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16292757898	Izanelly Leitao do Nascimento				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Tv. Monte Castelo , 3265					Areia Branca
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68703010	28581 - 00088/PA		02991294205
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
21/04/1994	Maria Jose Leitao do Nascimento				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	23/08/2022	16/10/2025	16/10/2025	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 Aux.doenca	1,63
95.2 L1434adi722tran.uf10	866,67				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	**TOTAL BRUTO**	868,30

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	65,12	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	65,12
				VALOR LÍQUIDO	803,18

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
19058689193	Francilde da Silva e Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Magalhaes Barata , 191				Primeira
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68703121	7178889- 0060 /PA	76548201353
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/11/1968	Cenira da Silva e Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	09/12/2022	15/10/2025	15/10/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	896,62
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	896,62

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	67,24	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	67,24
				VALOR LÍQUIDO	829,38

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
16368185148	Madson Elison da Silva			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
R. Joao Davi , 41				Motocros
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Capanema	PA	68701490	8746 - 0234 /PA	87465140234
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/08/1986	Maria do Carmo da Silva			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.518,00	11/08/2023	30/09/2025	30/10/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
00005202065473	04.569.224/0001-70 - SINTHOSP-SID PROF ENF TEC DUC MASS EMP			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 00/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	0,00	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,00 horas a 0,00%	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 0/12 avos	0,00	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 0/12 avos	0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	68 Terço Constituc. de Ferias	0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	95.1 L1434adi722tran.uf10	1.637,15
95.2 Med.fer.vencidas	4,97				
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	1.642,12

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	124,57	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	124,57
				VALOR LIQUIDO	1.517,55

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 17:57

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172056 2JCEQLYC98N
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 91,00 (Noventa E Um Reais)
Descrição	
Autenticação	639015910220600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:03

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 17:56

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172056N1PXPWJ4VYT
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 97,24 (Noventa E Sete Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Descrição	
Autenticação	639015910087800000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:04

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390159066874200000
Data da Operação	17/12/2025 17:54

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172054I0CE457KEGC
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 100,40 (Cem Reais E Quarenta Centavos)
Descrição	
Autenticação	639015908966300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:05

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19- HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 15/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : GFD RESCISÓRIA COMP. PL- MAT.396-ANA LUCIA GOMES/532-IZANELLY L. NASCIMENTO/637-FRANCILDE SIILVA

Documento: TÍTULO Nº 3304-3306-3308

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	396-3304	R$:	91,00
2)	Data:	532-3306	R$:	97,24
3)	Data:	637-3308	R$:	100,40
4)	Data:		R$:	
5)	Data:		R$:	
6)	Data:	DATA LIMITE		
7)	Data:	18/12/25		

288,64

Emitente

Priscila Amaral
COORDENADORA ADM/RH
HRPC-INDSH

Gerência Financeira

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria

IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16/12/2025

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121208977089-1	19-000396-FGTS RESCISAO	91,00

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	65,00	0,00	26,00	0,00	91,00
Total FGTS:		**65,00**	**0,00**	**26,00**	**0,00**	**91,00**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **91,00**

Priscila Abaral
COORDENADORA

Observações

Data de geração da Guia: 12/12/2025 às 14:09:17 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5af9bf330d674b94b3cad13f0c6b5d7b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046899

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5af9bf330d674b94b3cad13f0c6b5d7b

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 91,00

Número da Guia: 0125121208977089-1 **Data Emissão:** 12/12/2025 14:09:17 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590l	048.744.602-08	101	20/01/2026	Mensal	812,50	65,00	0,00	0,00	0,00	65,00
12/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590l	048.744.602-08	101	20/01/2026	Multa Rescisória	65,00	26,00	0,00	0,00	0,00	26,00
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**877,50**	**91,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91,00**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**877,50**	**91,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91,00**
								Total FGTS	**877,50**	**91,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**91,00**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121208978421-3	000532-FGTS RESCISAO	97,24

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	69,46	0,00	27,78	0,00	97,24
Total FGTS:		**69,46**	**0,00**	**27,78**	**0,00**	**97,24**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 97,24

Priscila Amaral
COORDENADORA DE PROGRAMA
IBPC-INSSH

Observações

Data de geração da Guia: 12/12/2025 às 14:10:46 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/84a32a1924184170961 8b5773d1f884252040000530338658020R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304CFDB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/84a32a1924184170961 8b5773d1f8942

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 97,24

Número da Guia: 0125121208978421-3 **Data Emissão:** 12/12/2025 14:10:46 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209142 5	029.912.942-05	101	20/01/2026	Mensal	868,30	69,46	0,00	0,00	0,00	69,46
12/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209142 5	029.912.942-05	101	20/01/2026	Multa Rescisória	69,46	27,78	0,00	0,00	0,00	27,78
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**937,76**	**97,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**97,24**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**937,76**	**97,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**97,24**
								Total FGTS	**937,76**	**97,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**97,24**

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121208980232-7	000637-FGTS RESCISAO	100,40

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	71,72	0,00	28,68	0,00	100,40
Total FGTS:		**71,72**	**0,00**	**28,68**	**0,00**	**100,40**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **100,40**

Priscila Amaral
COORDENADORA/RH
IRPC-INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 12/12/2025 às 14:13:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:
00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0e830d12faab4950b51d31d790d47dea52040000530398658D2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042929

Payload Location:
pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0e830d12faab4950b51d31d790d47dea

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 100,40

Número da Guia: 0125121208980232-7 **Data Emissão:** 12/12/2025 14:13:56 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/01/2026	Mensal	896,62	71,72	0,00	0,00	0,00	71,72
12/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/01/2026	Multa Rescisória	71,72	28,68	0,00	0,00	0,00	28,68
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**968,34**	**100,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100,40**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**968,34**	**100,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100,40**
								Total FGTS	**968,34**	**100,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**100,40**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	RONIZE ARAUJO FERREIRA
CPF	***.203.312-**
Agência	0025
Conta	000096007-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172013JDMZKHBKPAA
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 201,30 (Duzentos E Um Reais E Trinta Centavos)
Descrição	PENSAO - RONIZE ARAUJO FERREIRA 2? PARCELA 13?
Autenticação	639015884256870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:10

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:13

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO
CPF	***.341.422-**
Agência	0809
Conta	867385725-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172013WE6IC3V1ZOC
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 174,57 (Cento E Setenta E Quatro Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Descrição	PENSAO - MARTA MARIA SILVA RAMOS NASCIMENTO 2? PARCELA 13?
Autenticação	639015884142330000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:11

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19 - HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 16/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : PENSÃO ALIMENTÍCIA 2ª PARCELA - 13º SALARIO
Documento: Nº 3369 **Emissão:** 16/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	RONIZE ARAÚJO FERREIRA	R$:	201,30
2)	Data:	MARTA MARIA S. R. NASCIMENTO	R$:	174,57
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	19/12/25	R$:	
6)	Data:		R$:	
				375,87

Emitente

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16/12/2025

Filial	Bco.Ag.D.Sal	Centro Custo	Matricula	Nome (BENEFICIARIO)	CPF	Cta.Dep.Sal.	Valor	FUNDBENEF
19	1040025	03110101	000508	RONIZE ARAUJO FERREIRA	941.203.312-53	000960070	201,30	-Benef.
19	1040809	03310101	000056	MARIA MARIA SILVA RAMOS NASCIM	020.341.422-50	8673857250	174,57	-Benef.
TOTAL FILIAL 19						2	375,87	
Total Geral								
2							375,87	

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 1060 de 3252
Página 3 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901588321174000 0
Data da Operação	17/12/2025 17:15
Código de Barras	00190000090365294900300008377178113220000503375
Descrição	ISS 112025
Número Único do Boleto	3025121104014500234
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05149091000145
Razão Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razão Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	17/12/2025 17:15:08
Valor Nominal	5.033,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.033,75 (Cinco Mil E Trinta E Três Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015885090300000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:46

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** **Recibo Sacado**

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

**** INSERÇÃO MANUAL DE DÍVIDA *** / Usuário: 6306 - BARBARA BRITO DE OLIVEIRA*
Parcela inserida por processo manual. Substituição da parcela 2753328. ISS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DA NF. 610 - RAYMED SERVICOS R$ 4.000,00, NF. 20252434 - PRESERVE GESTAO R$ 833,75 NF. 202552 - DISTRIBUIDORA CUMMIN R$ 200,00.

Dívida: ISSQN VARIAVEL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE **PÁGINA 1 de 1**

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA**	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		**CENTRO**	**CAPANEMA**	**PA**	**INSC. MUN- 6895**	

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
68427	Nº 1	***ISSQN VARIAVEL**	2025	Não	1	**2753373**	5.033,75
		***TAXA DE EXPEDIENTE - CONTRIBUINTE**	2025	Não	1		
		CORREÇÃO	2025	Não	1		
		MULTA	2025	Não	1		
		JUROS	2025	Não	1		
						Total Parcial	**5.033,75**

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF		TIPO CADASTRO
68427	**23.453.830/0023-85**		**CONTRIBUINTE**
LOGRADOURO		NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA		**3191**	**68700005**
BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO	
CENTRO	**CAPANEMA PA**		
EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAMENTO	QUADRA / LOTE
INSC. MUN- 6895			

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2202583

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
11/12/2025	**10/01/2026**	**36529490000008377-8**	**R$ 5.033,75**	**00190.00009 03652.949003 00008.377178 1 13220000503375**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00008.377178 1 13220000503375**

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA						**10/01/2026**
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA						**1735-3/00050367-3**
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO
11/12/2025	**23.453.830/0023-85**		**N**	**11/12/2025**		**36529490000008377-8**
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17		**1 / 1**	**X**		**R$ 5.033,75**

LOCAL DE PAGAMENTO

2 (-) DESCONTO ABATIMENTO

3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES

4 (-) MORA/MULTA

5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS

6 (+) VALOR COBRADO

Exercício(s): - 2025

ID Boleto: 2202583 - ID Parcela: 2753373 - Dívida: ISSQN VARIAVEL

NOME DO SACADO			LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMA			**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA**	
NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3191	**68700005**	**CENTRO**	**CAPANEMA**	**PA**

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Pagar Via Pix

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	5.389,38 C
17/11/2025						
008850001000148001	PGTO. ISS 000000589 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.389,38 C
008850001000151001	PGTO. ISS 000020761 - MUNICIPIO	1110201010071	19	630,00	0,00	759,38 C
008850001000157001	PGTO. ISS 002025536 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	559,38 C
008850001000159001	PGTO. ISS 020252167 - MUNICIPIO	1110201010071	19	559,38	0,00	0,00
30/11/2025						
008810001000069003	REF. ISS NF. 000000610 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
008810001000083003	REF. ISS NF. 020252434 - PRESERVE GESTA		19	0,00	833,75	4.833,75 C
008810001000156003	REF. ISS NF. 000202552 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.033,75 C
Totais da Conta ==>				5.389,38	5.033,75	5.033,75 C

Lenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 11:45:36
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Numero - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 08/12/2025
Emissão: 08/12/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Pref-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Portador	Vlr.Juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -[illegible]-MUNICIPIO	U -[illegible]	ISS	I.SS	21/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	4.000,00			4.000,00				
MUNIC -[illegible]-MUNICIPIO	U -[illegible]	ISS	I.SS	29/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	200,00			200,00				
MUNIC -[illegible]-MUNICIPIO	U -[illegible]	ISS	I.SS	28/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	833,75			833,75				
T O T A L G E R A L ------> [illegible] MOVIMENTACOES														
							5.033,75	0,00	0,00	5.033,75		0,00		5.033,75

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página:** 197 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000002-6 42550385253-9 53070125343-0 12144440001-9
Valor do pagamento	R$ 242,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1214444-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883744360000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1214444-0	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 3343 JJ GOMES 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **242,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	242,55			242,55
	Totais	**242,55**	**0,00**	**0,00**	**242,55**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:20:07

85890000002 6 42550385253 9 53070125343 0 12144440001 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000002 6 | 42550385253 9 | 53070125343 0 | 12144440001 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1214444-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	242,55

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5
Página 1067 de 3252
Página 200 de 222

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 11:37:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/11/2025
Emissão: 08/12/2025

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	Dias Atraso	Co. Retencao
INS	000003343	1.NSS	14/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	242,55			242,55			
INS	000202559	1.NSS	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.255,00			2.255,00			
INS	020252434	1.NSS	29/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.834,25			1.834,25			
S U B - T O T A L ----> 19/12/2025						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Hora: 11:37:51

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 Anexo/Sequencial: 5 Página 201 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000022-8 55000385253-7 53070125343-0 12701714910-8
Valor do pagamento	R$ 2.255,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1270171-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS HUMANITY 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883677690000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1270171-4	19/12/2025

Observações
INDSH - HRPC INSS NF 202558 HUMANITY 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.255,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025 CNPJ Prestador 48.217.552/0001-82	2.255,00			2.255,00
	Totais	**2.255,00**	**0,00**	**0,00**	**2.255,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:31:48

85820000022 8 55000385253 7 53070125343 0 12701714910 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000022 8 | 55000385253 7 | 53070125343 0 | 12701714910 8

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1270171-4
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	2.255,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
Totais da Conta ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5
Página 1071 de 3252
Página 204 de 222

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cb. Retencao
INS	000003413	1.NSS	18/11/2025	09/12/2025	10/12/2025	242,55			242,55			
INS	000000554	1.NSS	24/11/2025	10/12/2025	10/12/2025	2.255,30			2.255,30			
INS	029252134	1.NSS	28/11/2025	09/12/2025	10/12/2025	1.834,25			1.834,25			
SUB - TOTAL ----> 10/12/2025						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		
TOTAL DO MES ----> (3 MOVIMENTACOES)						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
TOTAL GERAL -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Matrícula 3

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Página 1072 de 3252
Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 Anexo/Sequencial: 5 Página 205 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85890000018-2 34250385253-2 53070125343-0 12580640020-1
Valor do pagamento	R$ 1.834,25 (Um Mil e Oitocentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Cinco Centavos)
Data do pagamento	17/12/2025
Número do documento	07.01.25343.1258064-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 112025
Data da operação	17/12/2025
Autenticação	639015883560180000

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 14:39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25343.1258064-0	19/12/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 20252434 PRESERVE 11/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.834,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.834,25			1.834,25
	Totais	1.834,25	0,00	0,00	1.834,25

Liliany Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 09/12/2025 15:29:09

85890000018 2 34250385253 2 53070125343 0 12580640020 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000018 2 | 34250385253 2 | 53070125343 0 | 12580640020 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25343.1258064-0
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	1.834,25

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	3.783,19 C
17/11/2025						
008850001000149001	PGTO. INS 000003305 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	3.540,64 C
008850001000150001	PGTO. INS 000020761 - INSS	1110201010071	19	2.310,00	0,00	1.230,64 C
008850001000158001	PGTO. INS 020252167 - INSS	1110201010071	19	1.230,64	0,00	0,00
20/11/2025						
008810001000003003	REF. INSS NF. 000003343 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
30/11/2025						
008810001000093004	REF. INSS NF. 020252434 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.834,25	2.076,80 C
008810001000157003	REF. INSS NF. 000202558 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	4.331,80 C
Totais da Conta ==>				3.783,19	4.331,80	4.331,80 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5
Página 1075 de 3252
Página 208 de 222

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 11:37:50
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 30/11/2025
Emissão: 08/12/2025

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Vencer Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	Dias Atraso	Co. Retencao
INS	000003343	1.NSS	14/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	242,55			242,55			
INS	000202559	1.NSS	24/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	2.255,00			2.255,00			
INS	020252434	1.NSS	29/11/2025	19/12/2025	19/12/2025	1.834,25			1.834,25			
S U B - T O T A L ----> 19/12/2025												
						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)												
						4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a Venc Valor nominal	Vir.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)						
	4.331,80	0,00	0,00	4.331,80	0,00	

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
INDSH

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
10/12/2025

Hora: 11:37:51

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 Anexo/Sequencial: 5 Página: 209 de 222

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:16

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	60.101.613 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
cnpj	60.101.613/0001-47
Agência	0001
Conta	822938110-4
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202512172016XPU3YAQO6N3
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 619,00 (Seiscentos E Dezenove Reais)
Descrição	EDSON DA CRUZ CAVALC - NF 202512
Autenticação	639015885845770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:06

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

202512

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15074742260101613000147000000000001225124357024270

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	03/12/2025	03/12/2025 09:48:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	900	03/12/2025 09:48:13

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
60.101.613/0001-47	-	(91) 8626-2980

Nome / Nome Empresarial
60.101.613 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE

E-mail
EDSONCRUZCAVALCANTE77@GMAIL.COM

Endereço
SAO PEDRO, 600, INDEPENDENCIA

Município
São João de Pirabas - PA

CEP
68719-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de :
Pequenos reparos em peças de enxovais em 29 peças no valor de R$5,00= R$145,00
Grandes reparos em peças de enxovais em 79 peças no valor de R$6,00= R$474,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São João de Pirabas - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 619,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 619,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 619,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Anderson Aquino
COORDENADOR S.A.L/S.P.R
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/12
Data Prevista: 19/12/2025
Total de Registros: 594
Total dos Créditos: 579.210,60

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

20/01/2026 08:38:07	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 16/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 13 SALARIO 2ª PARCELA
Documento: **Nº** 3366 **Emissão:** 16/12/2025

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	R$:	579.210,60
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data: DATA LIMITE	R$:	
5)	Data: 19/12/25	R$:	
6)	Data:	R$:	
			579.210,60

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/PM
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: N917246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: N917246
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16/12/2025

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os **CRÉDITOS** para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 07
Referência: 2025/12
Data Prevista: 19/12/2025
Total de Registros: 594
Total de Créditos: 579.210,60

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

16/12/2025 14:08:35 | CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Arnaud
COORDENADORA DP/RH
URPC-INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	2,030.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	16/12/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	1,029.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	16/12/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	1,720.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	16/12/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	1,642.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	16/12/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	980.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	16/12/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	862.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	16/12/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	993.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	16/12/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	1,877.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	16/12/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	1,704.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	16/12/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	1,237.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	16/12/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	970.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	16/12/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	2,232.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	16/12/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	1,935.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	16/12/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	825.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	16/12/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	1,492.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	16/12/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	860.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	16/12/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	828.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	16/12/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	816.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	16/12/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	971.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	16/12/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	1,632.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	16/12/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	1,474.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	16/12/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	939.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	16/12/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	1,504.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	16/12/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	1,429.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	16/12/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	987.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	16/12/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	787.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	16/12/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	2,313.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	16/12/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	811.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	16/12/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	1,502.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	16/12/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	786.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	16/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	821.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	16/12/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	875.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	16/12/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	994.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	16/12/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	681.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031167950	16/12/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	881.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	16/12/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	1,000.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	16/12/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	1,724.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	16/12/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	810.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	16/12/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	1,610.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	16/12/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	764.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	16/12/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	1,018.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	16/12/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	1,112.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	16/12/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	996.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	16/12/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	955.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	16/12/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	1,377.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	16/12/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	855.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	16/12/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	974.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	16/12/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	847.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	16/12/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	843.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	16/12/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	629.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	16/12/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	1,900.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	16/12/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	1,238.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	16/12/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	943.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	16/12/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	967.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	16/12/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	978.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	16/12/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	872.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	16/12/2025
0000115	ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	984.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030755735	16/12/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	789.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	16/12/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	830.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	16/12/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	810.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	16/12/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	860.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	16/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 218 de 222

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,134.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	16/12/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	878.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	16/12/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	842.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	16/12/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	756.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	16/12/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	968.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	16/12/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	972.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	16/12/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	1,658.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	16/12/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	835.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	16/12/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	1,879.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	16/12/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	1,135.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	16/12/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	998.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	16/12/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	829.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	16/12/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	822.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	16/12/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	1,527.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	16/12/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	870.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	16/12/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	1,513.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	16/12/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	979.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	16/12/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	1,509.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	16/12/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	987.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	16/12/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	965.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	16/12/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	828.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	16/12/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	981.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	16/12/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	1,621.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	16/12/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	1,445.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	16/12/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	744.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	16/12/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	790.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	16/12/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	986.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	16/12/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	976.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	16/12/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,547.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	16/12/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	1,668.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	16/12/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	4,663.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	16/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 219 de 222

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	2,011.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	16/12/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	1,855.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	16/12/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	1,421.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	16/12/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	1,307.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	16/12/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	805.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	16/12/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	967.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	16/12/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	908.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	16/12/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	821.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	16/12/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	1,634.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	16/12/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	817.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	16/12/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	1,667.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	16/12/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	870.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	16/12/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	931.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	16/12/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	935.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	16/12/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	825.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	16/12/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	902.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	16/12/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	970.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	16/12/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	815.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	16/12/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	807.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	16/12/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	820.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	16/12/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	668.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	16/12/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	820.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	16/12/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	801.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	16/12/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	963.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	16/12/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	895.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	16/12/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	1,946.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	16/12/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	908.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	16/12/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	1,592.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	16/12/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	860.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	16/12/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	1,659.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	16/12/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	941.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	16/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 220 de 222

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	895.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	16/12/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	869.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	16/12/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	833.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	16/12/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	1,270.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	16/12/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	826.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	16/12/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	1,006.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	16/12/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	882.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	16/12/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	804.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	16/12/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	1,030.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	16/12/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	981.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	16/12/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	825.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	16/12/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	1,883.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	16/12/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,928.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	16/12/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	770.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	16/12/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	971.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	16/12/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	905.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	16/12/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	999.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	16/12/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	929.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	16/12/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	1,631.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	16/12/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	1,018.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	16/12/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	966.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	16/12/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	647.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	16/12/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	1,094.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	16/12/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	889.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	16/12/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	979.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	16/12/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	2,204.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	16/12/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	812.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	16/12/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	1,067.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	16/12/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	824.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	16/12/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	805.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	16/12/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	994.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	16/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 221 de 222

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	948.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	16/12/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	999.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	16/12/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	1,641.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	16/12/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	863.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	16/12/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	856.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	16/12/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	1,930.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	16/12/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	829.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	16/12/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	1,405.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	16/12/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	821.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	16/12/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	802.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	16/12/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	957.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	16/12/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	839.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	16/12/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	643.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	16/12/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	839.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	16/12/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	995.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	16/12/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	1,196.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	16/12/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	955.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	16/12/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	806.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	16/12/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	343.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	16/12/2025
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	876.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	16/12/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,534.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	16/12/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	969.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	16/12/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	802.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	16/12/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	807.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	16/12/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	823.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	16/12/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	986.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	16/12/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	799.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	16/12/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	998.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	16/12/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	707.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	16/12/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	956.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	16/12/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	845.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	16/12/2025

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 222 de 222

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 5

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: 4e0b169d99cf662b7dbc893d27d3d4d8913f72255a33da0a0a7fcec17a788f20

Identificador de autenticação: 61648c40-1ab4-4326-837a-9e99f860fd22

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	21/01/2026	2026/3	21/01/2026	2026/2096695

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFÍCIO Nº 026-2026 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL 122025

Anexo/Sequencial	6,7,8,9

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	1,002.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	16/12/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,261.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	16/12/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	1,671.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	16/12/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	1,541.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	16/12/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	2,076.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	16/12/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	838.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	16/12/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	789.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	16/12/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	1,026.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	16/12/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	837.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	16/12/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	1,401.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	16/12/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	964.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	16/12/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	925.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	16/12/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	960.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	16/12/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	799.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	16/12/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	1,008.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	16/12/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	802.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	16/12/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	965.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	16/12/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	922.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	16/12/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	975.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	16/12/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	812.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	16/12/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	814.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	16/12/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	998.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	16/12/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	974.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	16/12/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	781.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	16/12/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	817.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	16/12/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	845.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	16/12/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	694.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	16/12/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	989.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	16/12/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	815.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	16/12/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	789.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	16/12/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	985.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página1** de 183

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	832.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	16/12/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	1,693.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	16/12/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	1,565.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	16/12/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	978.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	16/12/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	2,020.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	16/12/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	767.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	16/12/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	798.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	16/12/2025
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	68.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	16/12/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	946.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	16/12/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	800.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	16/12/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	1,001.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	16/12/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	786.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	16/12/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	952.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	16/12/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	815.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	16/12/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	1,366.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	16/12/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	2,060.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	16/12/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	1,401.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	16/12/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	800.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	16/12/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	1,004.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	16/12/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	1,248.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	16/12/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	960.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	16/12/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	1,672.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	16/12/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	1,055.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	16/12/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	827.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	16/12/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	828.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	16/12/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	1,016.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	16/12/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	1,843.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	16/12/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	1,756.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	16/12/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	2,023.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	16/12/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	884.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	16/12/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	989.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	16/12/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	822.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	16/12/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	846.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	16/12/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	992.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	16/12/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	787.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	16/12/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	855.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	16/12/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	815.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	16/12/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	971.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	16/12/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	1,186.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	16/12/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	722.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	16/12/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	1,029.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	16/12/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	1,054.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	16/12/2025
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	795.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	16/12/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	816.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	16/12/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	977.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	16/12/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	1,921.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	16/12/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	975.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	16/12/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	1,327.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	16/12/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	822.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	16/12/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	907.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	16/12/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	820.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	16/12/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	958.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	16/12/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	1,001.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	16/12/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	1,210.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	16/12/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	975.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	16/12/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	812.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	16/12/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	1,346.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	16/12/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	957.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	16/12/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	1,003.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	16/12/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	894.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	16/12/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	1,416.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	16/12/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	959.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	680.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	16/12/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	878.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	16/12/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	1,483.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	16/12/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	1,493.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	16/12/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	1,379.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	16/12/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	965.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	16/12/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	850.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	16/12/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	744.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	16/12/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	801.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	16/12/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	1,606.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	16/12/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,204.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	16/12/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	929.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	16/12/2025
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	223.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	16/12/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	1,425.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	16/12/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	799.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	16/12/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	837.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	16/12/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	996.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	16/12/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	822.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	16/12/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	851.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	16/12/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	857.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	16/12/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	823.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	16/12/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	1,334.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	16/12/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	842.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	16/12/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	1,536.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	16/12/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	1,566.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	16/12/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	982.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	16/12/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	973.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	16/12/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	805.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	16/12/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	1,543.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	16/12/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	1,758.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	16/12/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	982.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	1,463.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	16/12/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	1,556.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	16/12/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	811.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	16/12/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	868.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	16/12/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	939.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	16/12/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	816.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	16/12/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	968.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	16/12/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	818.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	16/12/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	850.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	16/12/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	4,069.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	16/12/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	818.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	16/12/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	813.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	16/12/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	969.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	16/12/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	814.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	16/12/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	1,546.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	16/12/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	830.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	16/12/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	983.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	16/12/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	1,468.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	16/12/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	2,013.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	16/12/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	1,401.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	16/12/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	1,643.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	16/12/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	1,674.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	16/12/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	1,844.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	16/12/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	818.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	16/12/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	1,364.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	16/12/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	706.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	16/12/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	1,353.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	16/12/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	1,439.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	16/12/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	969.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	16/12/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	701.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	16/12/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	839.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	855.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	16/12/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	968.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	16/12/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	804.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	16/12/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	856.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	16/12/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	1,706.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	16/12/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	812.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	16/12/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	966.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	16/12/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	957.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	16/12/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	995.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	16/12/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	466.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	16/12/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	957.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	16/12/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	1,923.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	16/12/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	865.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	16/12/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	1,005.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	16/12/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	1,296.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	16/12/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	974.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	16/12/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	873.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	16/12/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	810.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	16/12/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	1,646.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	16/12/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	997.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	16/12/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	791.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	16/12/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	807.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	16/12/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	1,603.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	16/12/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	806.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	16/12/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	980.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	16/12/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	1,593.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	16/12/2025
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	797.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	16/12/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	1,634.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	16/12/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,094.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	16/12/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	1,169.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	16/12/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	819.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 6 de 183

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	999.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	16/12/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	1,390.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	16/12/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	800.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	16/12/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	963.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	16/12/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	1,021.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	16/12/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	1,387.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	16/12/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	792.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	16/12/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	1,493.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	16/12/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	719.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	16/12/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	1,611.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	16/12/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	950.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	16/12/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	794.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	16/12/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	966.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	16/12/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	826.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	16/12/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	872.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	16/12/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	855.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	16/12/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	1,375.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	16/12/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	1,321.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	16/12/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	1,427.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	16/12/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	794.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	16/12/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	806.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	16/12/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	913.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	16/12/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	1,406.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	16/12/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	787.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	16/12/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	726.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	16/12/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	871.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	16/12/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	793.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	16/12/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	787.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	16/12/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	1,018.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	16/12/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	873.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	16/12/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	988.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 7 de 183

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	793.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	16/12/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	793.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	16/12/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	978.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	16/12/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	808.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	16/12/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	804.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	16/12/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	802.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	16/12/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	1,359.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	16/12/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	793.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	16/12/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	878.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	16/12/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	781.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	16/12/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	851.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	16/12/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	1,034.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	16/12/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	818.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	16/12/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	888.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	16/12/2025
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	722.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	16/12/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	789.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	16/12/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	793.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	16/12/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	792.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	16/12/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	909.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	16/12/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	2,145.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	16/12/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	976.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	16/12/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	803.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	16/12/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	815.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	16/12/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	792.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	16/12/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	1,555.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	16/12/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	947.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	16/12/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	1,693.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	16/12/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	793.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	16/12/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	793.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	16/12/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	830.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	16/12/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	1,477.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 8 de 183

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	709.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	16/12/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	900.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	16/12/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	806.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	16/12/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	806.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	16/12/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	975.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	16/12/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	1,315.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	16/12/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	793.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	16/12/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	882.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	16/12/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	794.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	16/12/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	897.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	16/12/2025
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	821.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	16/12/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	792.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	16/12/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	944.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	16/12/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	692.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	16/12/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	819.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	16/12/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	691.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	16/12/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	793.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	16/12/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	832.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	16/12/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	829.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	16/12/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	789.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	16/12/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	950.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	16/12/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	981.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	16/12/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	1,865.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	16/12/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	732.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	16/12/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	1,080.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	16/12/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	793.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	16/12/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	1,519.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	16/12/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	820.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	16/12/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	798.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	16/12/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	816.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	16/12/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	826.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	16/12/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	845.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	16/12/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	831.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	16/12/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	1,509.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	16/12/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	1,190.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	16/12/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	877.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	16/12/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	2,139.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	16/12/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	1,496.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	16/12/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	1,348.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	16/12/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	1,382.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	16/12/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	862.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	16/12/2025
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	822.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	16/12/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	792.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	16/12/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	979.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	16/12/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	708.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	16/12/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	792.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	16/12/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	981.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	16/12/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	838.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	16/12/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	953.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	16/12/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	1,482.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	16/12/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	1,399.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	16/12/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	888.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	16/12/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	790.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	16/12/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	877.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	16/12/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	787.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	16/12/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	840.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	16/12/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	1,510.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	16/12/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	979.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	16/12/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	1,470.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	16/12/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	807.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	16/12/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	882.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	16/12/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	1,594.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	16/12/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	896.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	16/12/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	895.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	16/12/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	1,275.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	16/12/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	1,670.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	16/12/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	760.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	16/12/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	769.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	16/12/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	268.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	16/12/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	269.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	16/12/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	269.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	16/12/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	269.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	16/12/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	269.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	16/12/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	269.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	16/12/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	269.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	16/12/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	268.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	16/12/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	268.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	16/12/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	268.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	16/12/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	847.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	16/12/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	863.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	16/12/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	1,714.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	16/12/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	1,301.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	16/12/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	1,526.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	16/12/2025
0000954	ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO	074.775.052-16	730.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478154	16/12/2025
0000955	JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA	004.189.163-57	1,817.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478162	16/12/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	1,428.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	16/12/2025
0000957	TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA	041.603.442-08	687.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479940	16/12/2025
0000958	MARIA ALDINEIDE DO NASCIMENTO FREITAS	909.305.412-00	693.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030479991	16/12/2025
0000960	MARIA DO SOCORRO DE VASCONCELOS N NETA	048.135.812-93	1,688.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480159	16/12/2025
0000963	LAILTON GOMES DE OLIVEIRA	062.417.452-20	679.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480388	16/12/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	936.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	16/12/2025
0000966	MARCIO ANTONIO RICARDO DOS SANTOS	143.614.558-99	625.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613507	16/12/2025
0000967	ALINE DE FATIMA DOS SANTOS ARAUJO	001.467.712-14	623.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613523	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 11 de 183

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000968	CARMEM LUCIA DA CUNHA FARIAS	010.805.822-07	547.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613558	16/12/2025
0000969	SILAS DE SOUZA OLIVEIRA	977.948.302-06	675.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613710	16/12/2025
0000970	RAIANE DA SILVA SOUSA	051.243.492-12	589.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613760	16/12/2025
0000971	FABIO DOS SANTOS RAMOS	978.994.962-68	724.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613779	16/12/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	764.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	16/12/2025
0000973	CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO	556.937.762-04	478.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613817	16/12/2025
0000974	JOYCE CASTELO BATISTA	037.830.052-05	547.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613833	16/12/2025
0000975	ELBA SANTOS DA SILVA	796.538.392-68	529.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030730961	16/12/2025
0000977	GEOVANE CUNHA DA SILVA	001.091.742-08	546.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731038	16/12/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	564.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	16/12/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	549.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	16/12/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	551.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	16/12/2025
0000981	ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA	990.960.132-04	582.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731275	16/12/2025
0000982	ELIZABETH SMITH DA SILVA	685.020.602-87	550.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731330	16/12/2025
0000983	DARLEI ODEMAR DE JESUS LOUREIRO	602.216.232-72	524.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731348	16/12/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	470.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	16/12/2025
0000986	RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO	076.860.462-14	472.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766121	16/12/2025
0000987	PAULO GUSTAVO A DA SILVA	093.766.812-58	461.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765907	16/12/2025
0000988	FABIOLA DA SILVA CARDOSO	025.989.702-76	467.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765850	16/12/2025
0000989	BRUNA CRISTINA NASCIMENTO DA COSTA	054.057.382-55	474.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834759	16/12/2025
0000990	MARILENE ANDRADE FARIAS	022.072.352-46	410.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834848	16/12/2025
0000991	EDSON LUIS FERREIRA DANTAS	381.715.892-00	353.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030834899	16/12/2025
0000992	VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO	555.129.842-68	457.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766407	16/12/2025
0000993	FERNANDA LORRANE RODRIGUES DE SOUZA	079.139.212-00	412.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951640	16/12/2025
0000994	FELIPE NASCIMENTO GOMES	050.528.962-80	410.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030951658	16/12/2025
0000995	SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO	063.864.142-09	403.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766172	16/12/2025
0000996	DEIVISON TOME DA SILVA	101.891.752-73	405.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766504	16/12/2025
0000997	BIANCA GASPAR DA SILVA	078.954.912-37	406.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028765680	16/12/2025
0000998	ROBERTO BARRETO BORGES	753.397.572-34	294.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049044	16/12/2025
0000999	RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA	707.923.962-19	294.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031049052	16/12/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	563.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001002	MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA	562.241.503-97	272.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111491	16/12/2025
0001004	ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA	598.793.782-53	230.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111521	16/12/2025
0001005	WENDERSON DA SILVA SABATINGA	021.961.092-40	268.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111548	16/12/2025
0001007	ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO	946.039.102-82	206.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031149995	16/12/2025
0001008	FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS	061.996.242-97	173.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150012	16/12/2025
0001009	FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA	017.418.442-58	183.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150055	16/12/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	351.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	16/12/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	200.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	16/12/2025
0001012	GLEYCIANE DE NAZARE ALVES DA SILVA	005.788.672-57	205.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150110	16/12/2025
0001013	DIEGO DOS ANJOS COSTA	884.563.152-49	221.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288405	16/12/2025
0001014	MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO	006.234.362-99	206.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288421	16/12/2025
0001015	VICTORIA DA SILVA E SILVA	048.149.432-45	391.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288430	16/12/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	365.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	16/12/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	228.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	16/12/2025
0001019	ANTONIO EDSON COSTA LIMA	088.964.552-35	152.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288472	16/12/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	137.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	16/12/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	171.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	16/12/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	132.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	16/12/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	150.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	16/12/2025
0001024	MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA	084.089.932-75	132.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288545	16/12/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	133.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	16/12/2025
0001026	ERICSON CASTRO DA CUNHA	020.788.952-02	136.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288570	16/12/2025
0001027	MARIA DE NAZARE OLIVEIRA DA SILVA	003.741.622-71	137.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288588	16/12/2025
0001028	FRANK VIEIRA COELHO	582.236.732-15	136.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288600	16/12/2025
0001029	ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA	007.647.062-84	132.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304532	16/12/2025
0001030	ANTONIO DE JESUS RODRIGUES	019.330.553-40	137.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304540	16/12/2025
0001031	ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA	318.151.622-87	115.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304559	16/12/2025
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	155.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	16/12/2025
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	130.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	16/12/2025
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	141.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	16/12/2025
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	142.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	16/12/2025

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 13 de 183

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0001036	ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES	004.413.602-11	144.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376789	16/12/2025
0001037	DANIEL DOS SANTOS SILVA	704.292.872-59	140.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376800	16/12/2025
0001038	JACKSON FARIAS DA SILVA	546.708.022-91	140.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031408940	16/12/2025
0001039	MARIA DO SOCORRO NUNES NASCIMENTO	092.872.684-36	235.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031408958	16/12/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	970.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	16/12/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	1,189.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030312434	16/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 594 TOTAL DOS CRÉDITOS : 579,210.60

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390158832117400000
Data da Operação	17/12/2025 17:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CC CREDIVAR
Titular	ENBEX HOSPITALAR LTDA
cnpj	27.306.243/0001-09
Agência	3180
Conta	000024438-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512172012JXO660PQEU9
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.488,00 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Oito Reais)
Descrição	GRUPO EMBEX HOSPITAL - NF 7504
Autenticação	639015883437300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 18 de dezembro de 2025 às 15:12

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I... - Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 7.504
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7.504
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1127 3062 4300 0109 5500 1000 0075 0417 5968 8998

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131257088878327 - 19/11/2025 10:45:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	19/11/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA			10:45:50

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/12/2025
Valor	R$ 1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	105,00	0,00	0,00	0,00	9,75	1.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4547	CELULA DE O2 MINDRAY MOX3 SV300 Lote: 1649412292/834456 Quant: 2 Fab: 19/10/2025 Val: 19/10/2026	90200090	000	6108	UNIDAD	2	750,00	1.500,00	1.500,00	105,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
25/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR: PORFIRIO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: OC PC 4708.25.11 "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 1.500,00 , ICMS UF DESTINO R$ 180,00, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 253,65 Federal e R$ 270,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - AC1DF2	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390166451900500000
Data da Operação	18/12/2025 14:22
Código de Barras	23790563089000000003502008028603712990000414000
Descrição	VALETMED HOSPITALAR - NF 2615
Número Único do Boleto	3025112101493105613
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04329020000161
Razão Social	VALETMED
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2025 14:22:24
Valor Nominal	4.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.140,00 (Quatro Mil E Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	18/12/2025
Autenticação	639016645451290000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:06

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

VALETMED HOSPITALAR LTDA

FLAVIO REINOLDO SIEBEN,100 - MOINHOS D AGUA - CEP: 95904-140 - LAJEADO - RS
TEL: 080-123-5012

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 2615
Série 1

Chave de Acesso
4325.1104.3290.2000.0161.5500.1000.0026.1510.0005.7854
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria adq. de terceiros		243250358294384
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
0720183081		04.329.020/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85	18/11/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68.700-005	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saída**
CAPANEMA		PA	ISENTO	

FATURA DUPLICATA

2615-A 18/12/2025 4.140,00									

DADOS DO PEDIDO

Numero	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
1612		35	Boleto Bancario BRADESCO Ag: 5630 C/C: 0080286-7

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
4.140,00	165,60	0,00	0,00	4.140,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.140,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0-Remetente (CIF)				48.740.351/0077-63
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
EST BR 471 S/N		SANTA CRUZ DO SUL			RS	108/0149470
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
18				140,000	90,000	0,085

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68.700-005
Município	**UF**		
CAPANEMA	PA		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
37	LUVA CIRURGICA N 7,0 EST C PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 040625 03/06/2030 Fabr: 04/06/2025 Cod.Fabr: 01.B003.B160.12 Reg.MS: 80808480002 EAN13: SEM GTIN Dscr:	40151200	200	6102	UN	800,000	1,15000	920,00	920,00	36,80	0,00	0,00	4,00
40	LUVA CIRURGICA N 7,5 EST C PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 200625 19/06/2030 Fabr: 29/06/2025 Cod.Fabr: 01.B003.B160.15 Reg.MS: 80808480002 EAN13: SEM GTIN Dscr:	40151200	200	6102	UN	2000,000	1,15000	2.300,00	2.300,00	92,00	0,00	0,00	4,00
4776	LUVA CIRURGICA N 6,5 EST C PO CX 200 PARES - BE CARE Lote: 130525 12/05/2030 Fabr: 13/05/2025 Cod.Fabr: 01.B003.B160.11 Reg.MS: 80808480002 EAN13: SEM GTIN Dscr:	40151200	200	6102	UN	800,000	1,15000	920,00	920,00	36,80	0,00	0,00	4,00

Informações Complementares

628182572
Decretos:
Obs.Fiscal: | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 4776, 37, 40.

Reservado ao Fisco

CONFERIDO
05 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16 / 12 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390166451900500000
Data da Operação	18/12/2025 14:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Titular	A DE LIMA FERNANDES LTDA
cnpj	07.480.509/0001-28
Agência	0001
Conta	027812115-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512181722JZCG7FW1H8L
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil E Quatrocentos Reais)
Descrição	A. DE LIMA FERNANDES - NF 202590
Autenticação	639016645550600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:07

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000090
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	20/11/2025 11:10:56
DATA DO FATO GERADOR	20/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 2.400,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Municipio	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 322,80 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 3ef2d7d7a36db8fe7caddd45df80218b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000090.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000090**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Anderson Aquino
COORDENADOR S. ...
HRPC-INDSH

https://capanema.de.prefeituramoderna.com.br/meuiss_new/nfe/print_nota.php?nr_nf=90&id=b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe&cidade=capanema

20/11/2025, 11:11
Página 1 de 1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390166451900500000
Data da Operação	18/12/2025 14:22
Código de Barras	00190000090325972000500010447175312990000161000
Descrição	HOSPMED - NF 26317
Número Único do Boleto	3025112607614610464
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	18/12/2025 14:22:42
Valor Nominal	1.610,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.610,00 (Um Mil E Seiscentos E Dez Reais)
Data da operação	18/12/2025
Autenticação	639016645627720000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:05

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26317 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26317
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263171001258050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250059586787**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**18/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**18/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**16:21:27**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/12/2025	1.610,00

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
02 VC					

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
18496	INSULINA HUM. NPH 100 UI/ML 10ML SUSP INJ. (NOVOLIN N) - CX C/1 FR-AM| #18496 | Reg.: 1176600040021 | LT: PT6FJ80 Val: 02/2027	30043100	260	5405	FR-AM	10,00	45,50	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17318	NOREPINEFRINA HEMIT. 2MG/ML 4ML(8MG) (NORADRENALINA) CX C/50 AM| #17318 | LT: 24040295 Val: 04/2026	30039099	060	5405	AM	1.100,00	1,05	1.155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 11 / 25

Toda e Qualquer
Reclamação
Até 24 Horas

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: COMERCIAL|PEDIDO 627392329.1 BIONEXO	ALMOXARIFADO DATA: 19/11/25 HORA: 14:02 RECEBIDO POR:

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud - Soluções em nuvem - cmcloud.inf.br

I A M C
19/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

OISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/12
Data Prevista: 19/12/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 12.936,50

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

20/01/2026 08:38:07	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 16/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 741- HAROLDO OLIVEIRA BARROSO
Documento: Nº 3364

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 16/12/25	R$:	
2)	Data:	R$:	12.936,50
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data: DATA LIMITE	R$:	
6)	Data: 19/12/24	R$:	
			12.936,50

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral COORDENADORA RP/RH HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIR CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16/12/2025

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os **CRÉDITOS** para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/12
Data Prevista: 19/12/2025
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 12.936,50

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/096595

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL08

16/12/2025 14:36:6

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	12,936.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	16/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 12,936.50

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA RH
MPPC-INESH

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6
CDI - Consultoria e Informática

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano			
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:
Capanema	PA	68700005	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16091354192	Haroldo Oliveira Barroso				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
R. Vinte e Oito de Outubro , 3205	Ao Lado Depil				Campinho
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)		18 CPF
Capanema	PA	68700340	0303 - 0210 /PA		03032840210
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
12/02/1996	Alessandra Maria Oliveira Barroso				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	01/09/2023	16/12/2025	16/12/2025	SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	1 - EMPREGADO		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (liquido de 00/faltas e DSR)	1.377,96	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 0,15 horas a 50,00%	3,16	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	0,61	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 12/12 avos	2.933,23	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 4/12 avos	928,77
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/09/2024 a 31/08/2025	3.052,78	68 Terço Constituc. de Férias	1.560,97	69 Aviso Prévio Indenizado 36.0/dias	3.574,85
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	244,44	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	232,19	77 Adicional por tempo de serviço	14,70
95.1 Insalub Media	161,92	95.2 Aux.doenca	91,86	95.3 Insal Ferias Indeniz	303,60
95.4 Insal Ferias Prop	101,20	95.5 Insal Ferias Aviso	25,30	95.6 Insal Aviso Previo	364,32
95.7 Insal 13. Rescisao	303,60	95.8 Insal 13. Aviso Ind.	25,30	95.9 Ats Ferias Indenizad	27,56
95.10 Ats Ferias Proporcio	9,19	95.11 Ats Ferias s Aviso	2,30	95.12 Ats Aviso Previo	33,07
95.13 Ats 13º Rescisao	27,56	95.14 Ats 13. Aviso	2,30		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	15.402,74

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.543,54
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	125,49	112.2 Prev Social - 13º Salário	317,77
114.1 IRRF	431,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário	45,22	TOTAL DEDUÇÕES	2.466,24
115.1 Atrasos	2,81			VALOR LÍQUIDO	12.936,50

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639016645190050000
Data da Operação	18/12/2025 14:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850001027-0 22060385253-7 53070125352-9 59086176903-9
Valor do pagamento	R$ 102.722,06 (Cento e Dois Mil e Setecentos e Vinte e Dois Reais e Seis Centavos)
Data do pagamento	18/12/2025
Número do documento	07.01.25352.5908617-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS 13º SALARIO
Data da operação	18/12/2025
Autenticação	639016645364520000

Emitido em sábado, 20 de dezembro de 2025 às 09:11

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 16/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: INSS
Histórico: INSS - 13º Salário
Documento: Nº 3367 Emissão: 16/12/2025

- Santander 3460-5
- Santander 3519-4
- CEF 702-4
- CEF 1225-7
- Banco do Brasil 41213-9
- CEF (Tailandia) 944-2
- CEF (Paragominas) 1224-9

- DOC
- TED
- TEF
- Boleto
- DDA
- Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: DATA LIMITE		
2)	Data: 19/12/25		
3)	Data: INSS 13º SALARIO	R$:	114.733,71
4)	Data: DEDUÇAO MATERNIDADE / FAMILIA	R$:	12.011,65
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			102.722,06

Emitente
Priscila Amaral
PROPRIETÁRIA ENTRAL
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

P.P.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
18.12.2025.
11h05

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	19/12/2025	07.01.25352.5908617-6	19/12/2025

Observações

DARF INSS 13 SAL 1082-21 - 13/2025 -19 CAETES

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **102.722,06**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA 2025 Vencimento 19/12/2025	102.722,06			102.722,06
	Totais	102.722,06	0,00	0,00	102.722,06

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 18/12/2025 08:29:49

85850001027 0 22060385253 7 53070125352 9 59086176903 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850001027 0 | 22060385253 7 | 53070125352 9 | 59086176903 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25352.5908617-6
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	102.722,06

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390166451900500000
Data da Operação	18/12/2025 14:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512181722ZYRFTGD0FWY
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 298.133,10 (Duzentos E Noventa E Oito Mil E Cento E Trinta E Três Reais E Dez Centavos)
Descrição	
Autenticação	639016645743300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:07

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 09/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico: FGTS FOPAG 11/2025
Documento: Nº 3288-3289 Emissão: 09/12/2025

- Santander 3460-5
- Santander 3519-4
- CEF 702-4
- CEF 1225-7
- Banco do Brasil 41213-9
- CEF (Tailandia) 944-2
- CEF (Paragominas) 1224-9

DOC
TED
TEF
Boleto
DDA
Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	156.646,46
2)	Data:	FGTS 13° SALARIO	R$:	57,28
3)	Data:	FGTS 1º PARCELA 13º SALARIO	R$:	52.287,52
4)	Data:	DIF.FGTS FOPAG 10.2025	R$:	0,12
5)		E-CONSIGANDO		89.141,72
6)	Data:	DATA LIMITE: 19/12/2025	R$:	
				298.133,10

Emitente: Priscila Amaral, COORDENADORA DP/RH, HRPC-INDSH

Gerência Financeira: IAGO TOBIAS, GER.ADM/FINANCEIRO, CRA/PA: Nº17246, HRPC-INDSH

Diretoria: IAGO TOBIAS, GER.ADM/FINANCEIRO, CRA/PA: Nº17246, HRPC-INDSH

P.P.

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC-INDSH
10.12.2025
14:44h

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125120807516958-0	FGTS MENSAL - 11/2025	298.133,10

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	601	208.991,26	0,00	0,00	0,00	208.991,26
10/2025	1	0,11	0,00	0,00	0,01	0,12
Total FGTS:		**208.991,37**	**0,00**	**0,00**	**0,01**	**208.991,38**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	89.141,72	89.141,72
Total Consignado:	**89.141,72**	**89.141,72**

Total da Guia: **298.133,10**

Observações

Data de geração da Guia: 08/12/2025 às 18:26:19 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226890014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3cce62326f9344b2ad7f502a451d5389520400005303986540825802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046206

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3cce62326f9344b2ad7f502a451d5389

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000 0
Data da Operação	19/12/2025 16:26
Código de Barras	23793110009532500000802000067401113020000073500
Descrição	TOP HOSPITALAR LTDA - NF 131
Número Único do Boleto	3025112105484844539
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	56608430000145
Razão Social	TOP HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	56608430000145
Razão Social	TOP HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSP. REG. PUB. DOS CAETES - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:26:28
Valor Nominal	735,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 735,00 (Setecentos E Trinta E Cinco Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017583889380000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:30

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE TOP HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 131 Série 1
Data de recebimento 21	Identificação e assinatura do recebedor	

TOP HOSPITALAR LTDA
PASSAGEM IZETE, 66,
Cep: 67.110-300, GUANABARA, ANANINDEUA - PA
(91) 99112-7607

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 131
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251156608430000145550010000001311001262510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060086168**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
159725216		**56.608.430/0001-45**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES	**23.453.830/0023-85**		**21/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**21/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**9134623051**	**PA**	**09:43:56**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/12/2025	735,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**735,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**735,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
152	CLORETO DE SODIO 20% 10ML CX C/200AM | LT: 24G10573D Val: 06/2026	30049099	060	5405	AM	200,00	0,30	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG I.V/IM CX C/50 FA | LT: 25961862 Val: 01/2027	30049099	060	5405	FA	50,00	4,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG I.V/IM CX C/50 FA | LT: 25961882 Val: 02/2027	30049099	060	5405	FA	50,00	4,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
624	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG I.V/IM CX C/50 FA | LT: 25961905 Val: 05/2027	30049099	060	5405	FA	50,00	4,50	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28/11/25

LANÇADO
21/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/25
HORA: 15:50
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO / AGENCIA: 3110 C/C: 674-2 - PIX: 56.608.430/0001-45ID 627392329	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901753216583000 0
Data da Operação	19/12/2025 15:01
Código de Barras	10491214439600010004800001352103513030000375014
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1352 2/2
Número Único do Boleto	3025102307796740897
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 15:1:31
Valor Nominal	3.750,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.750,13 (Três Mil E Setecentos E Cinquenta Reais E Treze Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017532919160000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:43

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 23-10-2025 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1352
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

FUSIONMED

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1352
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1049 9629 3800 0181 5500 1000 0013 5218 5319 0906

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250054422223 23/10/2025 10:47:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		23-10-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	23-10-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:47:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1352	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22-11-2025	3.750,14	002	22-12-2025	3.750,13	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5,1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 3 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

pdc : 7819

LAUDO: 24/10/25.
ASS: Elenilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/10/25
Hanó

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 624470765.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 2.115,83 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 23/10/2025 HORA: 16:43 RECEBIDO POR: ROBINSON

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175321658300000
Data da Operação	19/12/2025 15:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	ELETROFRIO COMERCIAL LTDA
cnpj	03.593.808/0001-18
Agência	0025
Conta	1292000000578616761-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191804QQIHRC1YOO8
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.580,00 (Dois Mil E Quinhentos E Oitenta Reais)
Descrição	ELETROFRIO COMERCIAL - NF 2941
Autenticação	639017534942170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:04

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

ELETROFRIO COM. LTDA-ME

AV. BARAO DE CAPANEMA, 1143
CENTRO
CEP: 68700-005 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-1978

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 000.002.941
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 5938 0800 0118 5500 1000 0029 4110 0464 0326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	215250059986390 - 20/11/2025 11:52:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152089543		03.593.808/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDHS			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, S/N	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema 20/12/25		PA		11:52:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,20	2.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00828	GAS R-410 CILINDRO C/11,340 KG	84198991	0 102	5102	UN	2	1.290,000	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	893,20

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
24/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA No: PC 4716.25.11 DADOS BANCARIOS: AG: 0025 OP: 003 C.C: 959-9 BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL CHAVE PIX: CNPJ: 03593808 000118 A ELETROFRIO Trib aprox R$: 403,00 Federal 490,20 Estadual F onte: IBPT empresometro.com.br 8AFAC7

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/25
HORA: 17:25
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175799878100000
Data da Operação	19/12/2025 16:23
Código de Barras	00190000090308536300400001965177113020000045600
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 3024
Número Único do Boleto	3025112106479470233
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:23:22
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 456,00 (Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017582025260000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:39

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003024 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída [1]
Nº 003024
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1183 8802 9400 0110 5500 1000 0030 2418 4920 7882

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250060056174 21/11/2025 06:47:15	
Inscrição Estadual: 15.185.676-1	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	21/11/2025
Endereço AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Bairro** CENTRO	**CEP** 68.700-005	Data saída 21/11/2025
Município Capanema	**UF** PA	**Fone/Fax** (91) 3462-3051	Hora saída 06:47:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/12/2025	456,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01921515	Tela inorganica de polipropileno tipo marlex 15 x 15 (06 x 06) WALTEX Lote: EA09025 vAL. 10/2028	30061090	0103	5.102	UND	10,00	45,60	456,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 147,97 (32,45%) Federais R$ 61,33 (13,45%) Estaduais R$ 86,64 (19,00%) . Fonte IBPT. MATERIAL PARA ATENDER PARCIALMENTE PEDIDO 627430475.2 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	ALMOXARIFADO DATA: 21 / 11 / 25 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH 21/11/2025 06:47:21

CLASSIFICADO
27/11/25

CONFERIDO
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175321658300000
Data da Operação	19/12/2025 15:05
Código de Barras	07790001161206641559205057573627613020000085632
Descrição	HELP SAUDE STORE LTD - NF 3614
Número Único do Boleto	3025112102482317379
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 15:5:16
Valor Nominal	856,32
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 856,32 (Oitocentos E Cinquenta E Seis Reais E Trinta E Dois Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017535175480000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:41

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 856,32	NF-e Nº: 000.003.614 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.614
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1143 7324 8400 0176 5500 1000 0036 1410 0013 9946

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250060085605 - 21/11/2025 09:42:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	21/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	21/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:42:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	21/12/2025	856,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	856,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001462	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10CMX1,80MT PC C/12UN	30059090	0 60	5405	UN	612,00	0,5600	342,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001565	ATADURA GESSADA 20CM X 4M LT.082025 Val 09/29 CX C/20UN	90211020	0 40	5102	UN	20,00	6,0000	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002899	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGICA 25MM X 10M CX C/12UN LT. 20240620P1 Val. 07/29	30051090	0 60	5405	UN	80,00	4,1000	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00002314	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGICA 25MM X 10M CX C/48UN LT. 1775513C Val. 03/27	30051030	3 60	5405	UN	16,00	4,1000	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25
Ipano

LANÇADO
21 / 11 / 25
ASS: 002160
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 11 / 25
HORA: 10 : 0
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Isento ICMS Conv. 01/99, Conv. 104 30/09/11. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-104: BANCO INTER:1x R$ 856,32 REF PEDIDO 6274304475.1 BIONEXO Fatura: 00013994-1	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901753216583000 0
Data da Operação	19/12/2025 15:04
Código de Barras	00190000090292813600700002709178713010000141000
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10401
Número Único do Boleto	3025112602613459164
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 15:4:43
Valor Nominal	1.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.410,00 (Um Mil E Quatrocentos E Dez Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017534844120000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:41

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10401 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10401
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251107336942000194550010000104011001265118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250060744610

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85		25/11/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	25/11/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	9134623051	PA	09:40:50

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	20/12/2025	1.410,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.410,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
4	VOLUMES				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
1998	SERINGA DESC. 20ML S/AG LUER SLIP| Ref.: 9534 | Reg.: 80495519018 | LT: 24/458 Val: 07/2029	90183119	060	5405	UND	3.000,00	0,47	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26 / 11 / 25
ASS: RODRIGO
HRPC-INDSH

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria do Estado da Fazenda
25 NOV. 2025
UECCMT SÃO FRANCISCO
Assinatura do Servidor

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 11 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 || D: 627430475 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
Nº do Protocolo Anexo Sequencial: 6
https://app.gestorsys.net/danfe.php?o=126511&s=&print=1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175799878100000
Data da Operação	19/12/2025 16:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191926OETHNX0A3EM
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 323,80 (Trezentos E Vinte E Três Reais E Oitenta Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11563
Autenticação	639017583656730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:02

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 21/11/2025, VALOR TOTAL: 323,80 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.563
SÉRIE 001

Identificação do Emitente
T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.011.563 FOLHA 1/1
SÉRIE 001

15251103230897000138550010000115631587114213

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 2308 9700 0138 5500 1000 0115 6315 8711 4213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250060216272 21/11/2025 17:04:50**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	21/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	21/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		17:04

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2025	323,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	323,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000265	FECH SILVANA 1400 BAN RAVENA ROS CRO 1420/28RC	83014000	0102	5102	UN	1,000	60,450	60,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000393	GRELHA CX SIF. QUAD INOX 15X15CM PR7411 ATLAS	73269090	0102	5102	UN	5,000	37,610	188,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007674	VALVULA LAVATORIO S/LAD. C/TAMPA 7/8 812-V8 KRONA	39174090	0102	5102	UN	15,000	5,020	75,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
21/11/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 47,86 Federal e R$ 36,32 Estadual Fonte: IBPT B0591B \ BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N: PC 4714.25.11 PARCELAS: 005500109910-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/25
HORA: 17:15
RECEBIDO POR:
RUBINALDO LIMA
Aux. de Almoxarife
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000O
Data da Operação	19/12/2025 16:25
Código de Barras	34191090080032018113463943170009513020000785040
Descrição	NUTRIXX - NF 13362
Número Único do Boleto	3025112505556819706
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:25:31
Valor Nominal	7.850,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.850,40 (Sete Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017583315760000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:31

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM...

NF-e
Nº. 13362
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

Nutrixx
Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone:9137211460 E-mail:email@email.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 13362
SÉRIE 1
FL 1 de 1

PEDIDO:1000077

CHAVE DE ACESSO
1525 1112 4012 6900 0139 5500 1000 0133 6212 2438 7121

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153097272		12.401.269/0001-69

Protocolo de Autorização
215250060180609

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-65	21/11/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	21/11/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	(91)3482-3051	PA		15:29

FATURA

Nº	Venc.	Vl
1	21/12/25	7.850,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$7.850,40	R$1.491,58	R$0,00	0,00	7.850,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	7.850,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUMES		144	125,04	124,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21	NOVASOURCE HP 6X1L N.I.T.:3150944-01 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2026	21069090	000	5102	UN	120	61,00	7.320,00	7.320,00	1.380,80	0,00	19,00	0,00
65	NOVASOURCE PROLINE MORANGO 24X200ML N.I.T.:3139607-1 DATA FAB.: 01/12/2025 DATA VAL.: 01/12/2026	21069090	000	5102	UN	24	22,10	530,40	530,40	100,78	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
05/12/25
Lucas

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/11/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

DADOS BANCARIOS P/PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU - 341, AG 1136, CC 39431-7. NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 12.401.269/0001-69 (PIX).

TOTUS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000 0
Data da Operação	19/12/2025 16:23
Código de Barras	74891125291342622001103039801091113020000097000
Descrição	HELPLAST - NF 15054
Número Único do Boleto	3025112502570040524
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:23:03
Valor Nominal	970,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 970,00 (Novecentos E Setenta Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017581836510000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:40

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/11/2025, Valor Total: R$ 970,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015054
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000015054
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0150 5413 5895 3527
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250060080080 21/11/2025 09:25:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH				23.453.830/0023-85	21/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			09:25:36

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	21/12/2025
Valor	970,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	970,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,54	0,00	970,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000596	SACO LIXO INFECTANTE 100 LITROS	39019090	0102	5102	UND	1.000,00000	0,40000	400,00	0,00	0,00	0,00
0000176	SACO LIXO INFECTANTE 200 LITROS	39019090	0102	5102	UND	1.000,00000	0,57000	570,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
25 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 21/12/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO ID: 627440925 Valor aproximado dos tributos R$ 315,54 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175321658300000
Data da Operação	19/12/2025 15:02
Código de Barras	00190000090329542000800017926171913020000024300
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16615
Número Único do Boleto	3025112601610824674
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 15:2:09
Valor Nominal	243,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 243,00 (Duzentos E Quarenta E Três Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017533305690000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:43

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.615
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.615 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0166 1510 1166 1518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250060186597 21/11/2025 15:44:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	21/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	21/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:44:20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	243,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
243,00	46,17	0,00	0,00	243,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
150	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72915	ESPECULO VAGINAL VAGISPEC (M) ESTERIL NAO LUBRIFICADO CX C/180 - KOLPLAST N/L:1240219021 QTD/L:100 VAL/L:18/02/2026;	90189099	000	5102	PC	100,00	1,93000	193,00	0,00	193,00	36,67	0,00	19,00	0,00
72312	SONDA URETRAL 14FR CX C/100 - FOYOMED N/L:FY2403127 QTD/L:8 VAL/L:17/06/2029; N/L:FY2406010 QTD/L:42 VAL/L:13/07/2029;	90183929	000	5102	UN	50,00	1,00000	50,00	0,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
24 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 627430475.2. Pedido(s): 704210 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,92, CSLL 1.08% R$ 2,62, COFINS 3% R$ 7,29, PIS 0.65% R$ 1,58, ICMS R$ 46,17 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175321658300000
Data da Operação	19/12/2025 15:04
Código de Barras	00190000090329542000800017927179313020000104213
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16617
Número Único do Boleto	3025112600610175586
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 15:4:06
Valor Nominal	1.042,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.042,13 (Um Mil E Quarenta E Dois Reais E Treze Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017534476300000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:42

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.016.617 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.617 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0166 1710 1166 1717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250060207783 21/11/2025 16:42:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	21/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:42:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	1.042,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.042,13	198,00	0,00	0,00	1.042,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
86	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
67472	LUVA LATEX AMARELA TM M CA: 41780 CX C/48 - NOBRE	40151900	000	5102	PR	15,00	2,42000	36,30	0,00	36,30	6,90	0,00	19,00	0,00
67473	LUVA LATEX AMARELA TM G CA 41780 CX C/48 - NOBRE	40151900	000	5102	PR	10,00	2,42000	24,20	0,00	24,20	4,60	0,00	19,00	0,00
73353	AVENTAL DE PVC BRANCO MANGA LONGA 1.20X0,75CM CA37910 MICRA 0,30 - MAICOL	62101000	000	5102	UN	30,00	25,90000	777,00	0,00	777,00	147,63	0,00	19,00	0,00
68750	LUVA LATEX AMARELA TM P CX C/48 CA: 41780 - NOBRE	40151900	000	5102	PR	4,00	2,42000	9,68	0,00	9,68	1,84	0,00	19,00	0,00
73601	LUVA PVC SMART TAM - G CA: 46837 - VOLK	40151900	000	5102	PR	2,00	13,90000	27,80	0,00	27,80	5,28	0,00	19,00	0,00
74984	OCULOS SOBREPOR INCOLOR CA 42718 - VOLK	90049020	000	5102	UN	20,00	7,98000	159,60	0,00	159,60	30,32	0,00	19,00	0,00
74729	PROTETOR ARIC 18DB COPOLIMERO PLUG CA10551 - DISTRAY	65061000	000	5102	UN	5,00	1,51000	7,55	0,00	7,55	1,43	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
27/11/25

LANÇADO
25/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22/11/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 628693276. Pedido(s): 704325 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 12,51, CSLL 1.08% R$ 11,26, COFINS 3% R$ 31,27, PIS 0.65% R$ 6, 78, ICMS R$ 198 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000O
Data da Operação	19/12/2025 16:24
Código de Barras	23795593019000001000068008550607313020000437128
Descrição	NOVA MEDICA - NF 16882
Número Único do Boleto	30251204058386776 75
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19769575000100
Razão Social	NOVA MEDICA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:24:57
Valor Nominal	4.371,28
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.371,28 (Quatro Mil E Trezentos E Setenta E Um Reais E Vinte E Oito Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017582975060000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:36

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE **NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTD**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **16882**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
NOVA MEDICA COMERCIO E IMPORTACAO DE
TV HAROLDO VELOSO - 202 - TAPANA -
BELEM - PA - 66821030

Nova Médica **Telefone:** (91)3347-8469
Fax:
E-mail: financeiro@novamedicaltda.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **16882**
SÉRIE **1**
FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 1119 7695 7500 0100 5500 1000 0168 8219 6361 9527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250060096004 21/11/2025 10:14:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
15.440.338-5		19.769.575/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	21/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	3191	CENTRO	68700-005	21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91 82227158	PA		10:14

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	21/12/25	4.371,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.371,28	830,54	0,00	0,00	4.371,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.371,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		SZJ0D91	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			2	2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2251	FONTE DE ALIMENTACAO E30 N LT: 2025 DATA FAB.: 01/01/2024 DATA VAL.: 30/12/2029	90181990	000	5102	UN	2	2.185,64	4.371,28	4.371,28	830,54	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
01/12/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. PEDIDO CLIENTE: ORDEM DE COMPRA N: PC 4300.25.06 COD. COB.:2237 - PRAZO:30 DIAS	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000O
Data da Operação	19/12/2025 16:26
Código de Barras	23792960039000000260188000023205613020000241170
Descrição	UNI HOSPITALAR CEARA - NF 34190
Número Único do Boleto	3025112802666253178
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21595464000168
Razão Social	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:26:50
Valor Nominal	2.411,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.411,70 (Dois Mil E Quatrocentos E Onze Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017584109520000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:29

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.034.190 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 1121 5954 6400 0168 5500 1000 0341 9017 1029 9415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250118753493 21/11/2025 13:46:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)			23.453.830/0023-85	21/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:45:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	37664	2.411,71	0,01	2.411,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/12/2025	2.411,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.411,70	289,40	0,00	0,00	2.411,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.411,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		1	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH.	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
357	ALBUREX 20% FA 50ML CX C/1FA (CSL BERHING) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: P100744225 - QTD: 15.00 - FAB: 22/03/2024 - VAL: 21/03/2027 -	30021236	000	6102	CX	15	160,78	2.411,70	0,00	2.411,70	289,40	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
27/11/25
Loano

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 39788
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00, Valor ICMS interestadual para UF destino: 168,82. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(2.411,70 Pos. 0,00 Neg. 0,00 Neu. 0,00 Out)
Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES
Ag.Cobrador=BRADESCO S/A
Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=28
ICMS retido por substituicao tributaria seguida com o numero do Decreto 36.617 - 16/05/2025
ID 627392329

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2º
Nao cobranca do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175307588200000
Data da Operação	19/12/2025 14:59
Código de Barras	00191198821218383860100120094172113000000054000
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46392
Número Único do Boleto	3025121800194306127
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 14:59:22
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017531633210000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:44

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.392 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0463 9214 6843 5450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250059872603 19/11/2025 17:41:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	19/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	19/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46392	540,00	0,00	540,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/12/2025	540,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5101	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML 2,5ML IM-IV GEN. Registro ANVISA 1037002870120 LOTE: 5198801 QTD: 600,000 FAB: 11/07/2024 VAL: 11/07/2026	30043999	060	5102	AM	600,00	0,9000	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7998

CARIMBADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77299 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 627392329.2 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.	

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175321658300000
Data da Operação	19/12/2025 15:00

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 231,10 (Duzentos e Trinta e Um Reais e Dez Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 71102
Autenticação	639017532336900000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:45

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 71102
SÉRIE 1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1108 8563 2100 0366 5500 1000 0711 0211 3512 2861

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215250060017770 20/11/2025 16:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		16:53

FATURA

20/11/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	231,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	231,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	10,85	10,85

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 25X10UN QTD. 1.00 PC	39232990	000	5929	UN	25	2,05	51,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 25X10UN QTD. 1.00 PC	39232990	000	5929	UN	25	2,05	51,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 1X10UN QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,05	2,05

Identificação do Emitente

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **71102**
SÉRIE **1**
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
1525 1108 8563 2100 0366 5500 1000 0711 0211 3512 2861

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215250060017770 20/11/2025 16:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	1.00 UN												
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 1X10UN QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,05	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 1X10UN QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,05	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33024	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 50LTS PRETO 1X10UN QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,05	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 25X10UN QTD. 1.00 PC	39232990	000	5929	UN	25	2,19	54,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33021	SACO P/LIXO IDEAL PLUS 100LTS PRETO 1X100LTS QTD. 1.00 UN	39232990	000	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000O
Data da Operação	19/12/2025 16:25
Código de Barras	34191090241474543293180042600009713030000332247
Descrição	SUZANO S.A - NF 86049 2/3
Número Único do Boleto	3025102201771197228
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:25:56
Valor Nominal	3.322,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.322,47 (Três Mil E Trezentos E Vinte E Dois Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017583569850000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:30

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000086049
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1016 4042 8702 9307 5500 1000 0860 4911 2204 8583

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250053965294 21.10.2025 11:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	21.10.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000086049A	20/11/2025	3.322,57						
000086049B	22/12/2025	3.322,47						
000086049C	19/01/2026	3.322,47						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
9.967,51	1.893,83	0,00	0,00	9.653,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	313,75
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**9.967,51**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00045	1.052,679 KG	1.052,679 KG
ESPÉCIE	**MARCA**			**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51010490	REPG075 C C BR 0210X0297 R F 00500 10 056 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	450,000	21,4528	9.653,76	9.967,51	1.893,83	313,75	19,00	3,25

CLASSIFICADO
27 / 10 / 25
Ivanô

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 515918047.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
515918047.1 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel A4
- ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 21650920
ICMS Tributado Integralmente
OC 515918047.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
515918047.1 - Acordo comercial para o fornecimento de resma de papel A4
- ENTREGA IMEDIATA
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 515918047.1 / 20757131 / 30925792 / 77879686
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

LANÇADO
23/10/25
ASS: Eloilson
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

21 OUT 2025

ALMOXARIFADO
DATA: 23/10/25
HORA: 12:00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175307588200000
Data da Operação	19/12/2025 14:58

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 210,90 (Duzentos e Dez Reais e Noventa Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 614974
Autenticação	639017530871510000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:46

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE COMERCIAL DO FERRO LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA: 0

NF-e
Nº. 614974
SÉRIE 1

Cliente
226173 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013
Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 614974
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 1152 2900 0122 5500 1000 6149 7412 3717 5166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215250060326028 22/11/2025 09:34:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	22/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		DATA DA ENTRADA/SAIDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		27/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAIDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		09:34

FATURA

22/12/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
161,28	30,64	0,00	0,00	380,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	380,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			PA	

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
-			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1012				4,08	4,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6838	FITA VEDA ROSCA 18MMX50M PULVITEC UN QTD. 6.00 UN	39201099	060	5405	UN	6	8,27	49,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27886	PARAF FIXER 4,0X35 BIC PH-500UN/CX UN QTD. 1000.00 UN	73181200	060	5405	UN	1000	0,17	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30254	ESPUMA EXPANSIVA 320G TEKBOND UN QTD. 6.00 UN	39095019	000	5102	UN	6	26,88	161,28	161,28	30,64	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 22/11/25
HORA: 18:00
(RECEBIDO) POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES NR. PEDIDO:29306623 NUM. TRANS.:4573601 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:NP PRAZO:30 DIAS PC 47152511	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901757998781000O
Data da Operação	19/12/2025 16:27
Código de Barras	23792373044201113208351027236705313030004740160
Descrição	WHITE MARTINS - NF 948
Número Único do Boleto	3025112405540801135
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:27:03
Valor Nominal	47.401,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 47.401,60 (Quarenta E Sete Mil E Quatrocentos E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017584240660000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:28

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 948
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5979 5500 1323 5560 2000 0009 4817 4271 5642

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250060468735 2025-11-24T08:48:10-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			24.11.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		24.11.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	08:47:25

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
948		47.401,60	001	22/12/2025	47.401,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
47.401,60	9.006,30	0,00	0,00	0,00	42.403,66
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
4.997,94	0,00	0,00	0,00	0,00	47.401,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JB TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0 - Remetente		RIT2C77	GO	03.299.955/0004-22
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO 0 KM 12 SALA 10	BELEM			PA	151972230

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5.261,000	Unidade			6.981,347	6.981,347

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000015	OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	5.261,000	8,06	42.403,66	47.401,60	0,00	0,00	9.006,30	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0098, VIAGEM: 1065417 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0090005157, Nome do cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN, Numero White: 20870, Endereco de instalacao: AVENIDA CAPANEMA, 3191, CENTRO, CAPANEMA, PA, CEP: 68700-005.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000015 Lote: 2532600234. H REGIONAL DOS CAETES NA42POL ND120POL DESC78POL MCT CLAUDENER . .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25/11/25

LANÇADO
24/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 948 - SÉRIE 602
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017579987810000
Data da Operação	19/12/2025 16:23

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DA AMAZONIA S.A.
Titular	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
cnpj	06.208.484/0001-45
Agência	0016
Conta	000071242-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E049137112025121919238M5ZKU9XNSW
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 10.792,00 (Dez Mil E Setecentos E Noventa E Dois Reais)
Descrição	LABCLIN CONSULTAS E - NF 5920
Autenticação	639017582373930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 11:29

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0005920
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/11/2025 16:07:30
DATA DO FATO GERADOR	27/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LABCLIN Consultas e Diagnósticos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	76	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 11/2025	142,00	10.792,00

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH - HRPC

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4	10.792,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,3227 %	10.792,00	466,51	10.792,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.451,52 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e28aec5a2a6f6d9e3822a9b5c0376895
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0005920.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0005920

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017579987810000
Data da Operação	19/12/2025 16:24
Código de Barras	00190000090354116800500024576175413070000220000
Descrição	MICROMED - NF 25419
Número Único do Boleto	3025121701160456078
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38048013000103
Razão Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:24:07
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017582476160000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 11:52

022171

	Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br	**Número da Nota Fiscal** **25419** **Serie: 3** **Cód. de Autenticidade** **6232E6B0B**

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Data Geração	10/12/2025 11:21:15	**Competência**	10/12/2025	**Nº NFS-e Subst.**	0
Nº do RPS	025525	**Série do RPS**	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		
Data de Emissão do RPS	10/12/2025				
Local dos Serviços	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL	**Município Incidência**	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Micromed	**Razão Soc.**	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A					
	Fantasia	MICROMED	**Email**	faturamento@micromed.health			
	Endereço	RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, GUARA II					
	CPF/CNPJ	38.048.013/0001-03	**Insc. Municipal**	0733444800175	**UF**	DF	
	Cidade	BRASILIA	**CEP**	71070-503	**Compl.**		**Telefone** (61) 3304-1221

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			**Email**	compras.hrpc@indsh.org.br		
Endereço	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Centro, CAPANEMA - PA						
CPF/CNPJ	23.453.830/0023-85	**Insc. Munic.**		**Insc. Estad.**	ISENTO	**Telefone**	(91) 9850-9291

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ		**Insc. Munic.**		**Razão Social**	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA OUTUBRO 2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295,90 (0,61%) Federal e R$ 44,00 (0,09%) Municipal.

CÓDIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

105 - 01.05 / CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS

Item da LC 116/2003	105	**Cód. CNAE**	6203100	**Cód. NBS**	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	**COFINS**	0,00	**INSS**	0,00	**CSLL**	0,00	**IRRF**	0,00

VALORES		**INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO**	**CÁLCULO DO ISS**	
Valor Total dos Serviços	2.200,00	**Natureza da Operação**	**Valor Total dos Serviços**	2.200,00
(-) Desc. Incondicionado	0,00	Exigível	**(-) Deduções Base Cálculo**	0,00
(-) Desc. condicionado	0.00	**Regime Especial de Tributação**	**(-) Desc. Incondicionado**	0,00
(-) Ret. Federais	0,00		**Base de Cálculo**	2.200,00
Outras Retenções	0.00	**Código de Validação/Link**	**(X) Aliquota do ISS**	2,00
(-) ISS Retido	0,00	6232E6B0B	**ISS a Reter**	Nao
(=) Vl. Liquido da Nota Fiscal	2.200,00		**(=) Total do ISS**	44,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA OUTUBRO 2025

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIAL
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
12/12/2025

Impressa em: 10/12/2025	Hora da Emissão: 12:02:23

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017579987810000
Data da Operação	19/12/2025 16:24
Código de Barras	00190000090354116800500023309172713060000220000
Descrição	MICROMED - NF 25420
Número Único do Boleto	3025121502108237968
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38048013000103
Razão Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 16:24:18
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017582591210000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 11:52

23 197

	Governo do Distrito Federal Secretaria de Estado de Fazenda do Distrito Federal Fone: () 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br	Número da Nota Fiscal 25420 Serie: 3 Cód. de Autenticidade D4B6BA2A3

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Data Geração	10/12/2025 11:51:58	Competência	10/12/2025	Nº NFS-e Subst.	0
Nº do RPS	025526	Série do RPS	RPS - Recibo Provisórios de Serviços		
Data de Emissão do RPS	10/12/2025				
Local dos Serviços	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL	Município Incidência	BRASILIA - DISTRITO FEDERAL		

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Micromed	Razão Soc.	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A					
	Fantasia	MICROMED	Email	faturamento@micromed.health			
	Endereço	RUA 3 LOTES 15 E 17 POLO DE MODAS, SN, GUARA II					
	CPF/CNPJ	38.048.013/0001-03	Insc. Municipal	0733444800175	UF	DF	
	Cidade	BRASILIA	CEP	71070-503	Compl.		Telefone (61) 3304-1221

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H			Email	[illegible]@indsh.org.br		
Endereço	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Centro, CAPANEMA - PA						
CPF/CNPJ	23.453.830/0023-85	Insc. Munic.		Insc. Estad.	ISENTO	Telefone	(91) 9850-9291

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ		Insc. Munic.		Razão Social	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA DE NOVEMBRO 2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295,90 (0,61%) Federal e R$ 44,00 (0,09%) Municipal.

CÓDIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

105 - 01.05 / CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS

Item da LC 116/2003	105	Cód. CNAE	6203100	Cód. NBS	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00

VALORES		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor Total dos Serviços	2.200,00	Natureza da Operação		Valor Total dos Serviços	2.200,00
(-) Desc. Incondicionado	0,00	Exigível		(-) Deduções Base Cálculo	0,00
(-) Desc. condicionado	0.00	Regime Especial de Tributação		(-) Desc. Incondicionado	0,00
(-) Ret. Federais	0,00			Base de Cálculo	2.200,00
Outras Retenções	0.00	Código de Validação/Link		(X) Aliquota do ISS	2,00
(-) ISS Retido	0,00	D4B6BA2A3		ISS a Reter	Nao
(=) Vl. Líquido da Nota Fiscal	2.200,00			(=) Total do ISS	44,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

REFERENTE AO FATURAMENTO THUNDERA DE NOVEMBRO 2025

OUTRAS INFORMAÇÕES

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://df.issnetonline.com.br/online/Login/Login.aspx

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
12/12/2025

LANÇ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
INDSH

Impressa em: 10/12/2025	Hora da Emissão: 12:02:28

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175307588200000
Data da Operação	19/12/2025 14:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	JUAREZ CUNHA DA SILVA
cnpj	38.042.666/0001-85
Agência	9684
Conta	000099582-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191758QTP3Y1CMZHN
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.270,00 (Oito Mil E Duzentos E Setenta Reais)
Descrição	JUAREZ CUNHA DA SILV - NF 202557 E 202558
Autenticação	639017530950100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:04

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
tributoscapanemapara@hotmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000005725111835428399

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
57	26/11/2025	26/11/2025 08:24:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
65	900	26/11/2025 08:24:00

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

202557

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE SANGUE
HEMOPA- CAPANEMA- PA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM 3670
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
tributoscapanemapara@hotmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000005825112449395603

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
58	28/11/2025	28/11/2025 16:21:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
67	900	28/11/2025 16:21:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

203558

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE ENCOMENDA
CAPANEMA PA - BELEM PA - CAPANEMA PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684
CONTA CORRENTE: 99582-3
TITULAR: JUAREZ CUNHA DA SILVA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.270,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.270,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 3.270,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NU ES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390175799878100000
Data da Operação	19/12/2025 16:26

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S.A.
cnpj	02.558.157/0001-62
Agência	2271
Conta	013068744-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191926IAZLWYRHV98
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 514,20 (Quinhentos E Quatorze Reais E Vinte Centavos)
Descrição	
Autenticação	639017583749000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 15:00

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

vivo empresas

Telefônica Brasil S/A
Av. Visconde de Souza Franco 5 Sala 901 Sala 902 Sala 1001 Sala 1002 Sala 1
1102 Reduto
CEP: 66053-000 - Belém - PA
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Emitente: 02.558.157/0019-91
www.vivo.com.br/meuvivoempresas

023797

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
CNPJ: 23.453.830/0023-85
Número da Conta: 699994211582
Data de Emissão: 01/12/2025
Número da Fatura: 2006897852
Período de Utilização: 27/10/2025 a 26/11/2025
E-mail: supervisaoti.hgt@indsh.org.br

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 * CENTRO
68700-005 Capanema - PA

MÊS DE REFERÊNCIA
12/2025

VENCIMENTO
20/12/2025

TOTAL A PAGAR
R$ 514,20

1220252

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

RESUMO	VALOR (R$)
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Consumo Mínimo	236,12
Licença P	236,10
URA com 1 nível	41,98
TOTAL GERAL A PAGAR	**514,20**

Meu Negócio
Para cada tipo de desafio, todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142.

Mensagem Importante para Você

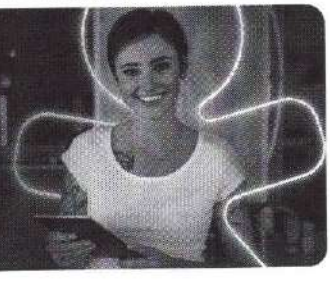
Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
17/12/2025

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções da Anatel nº717/2019 e 765/2023. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo empresas

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Data de Vencimento
20/12/2025

Número da Conta	Cód. Débito Automático	Valor a Pagar (R$)
699994211582	699994211582-0	514,20

Pagar via PIX

84610000005 4 14200082069 6 99942115822 4 00689785299 9

Identificador de autenticação: aa048322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 26/0001681 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463901753075882000O
Data da Operação	19/12/2025 14:58
Código de Barras	04192102730095179000500022740807313030000353913
Descrição	INTERACT - NF 20252030
Número Único do Boleto	3025120107747687607
Banco Cedente	41 - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07458353000189
Razão Social	INTERACT DEVELOPMENT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	19/12/2025 14:58:33
Valor Nominal	3.539,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.539,13 (Três Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Treze Centavos)
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017531139960000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:45

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
20252030	01/12/2025 às 12:10:26	01/12/2025	162903934

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT**

Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**

Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**

CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**

E-mail: **financeiro@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**

Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - Centro**

CEP: **68700-005**

Município/UF: **CAPANEMA/PA**

E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.

Ref. Nov/2025 - Vencto. 22/12/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
19/12/2025

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13	(x)	2,5000	(=)	R$ 88,48

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017579987810000
Data da Operação	19/12/2025 16:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
cnpj	09.332.562/0001-07
Agência	0984
Conta	000012724-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191925JC1K35BB200
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 13.064,81 (Treze Mil E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta E Um Centavos)
Descrição	PRESERVE GESTAO AMBI - NF 20252434
Autenticação	639017583417770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 11:29

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU **SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS** **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**	Número da Nota **20252434** Data e Hora da Emissão **28/11/2025 00:00:00** Código de Verificação F923.1D2F.9514.D53F.B95F.197E.9FF2.C57A	CERTIFICADO 1020250055924808

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Preserve SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:.CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	4.850,56000	3,00	14.551,68
TRIBUTÁVEL	MEMBRO	10,30000	3,00	30,90
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	485,00000	3,00	1.455,00
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	212,45700	3,00	637,37

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 16.674,95
ISS ____% VALOR R$ 833,75
PCC ____% VALOR R$ 775,39
IR ____% VALOR R$ 166,75
INSS ____% VALOR R$ 1.834,25
VALOR LIQUIDO R$ 13.064,81

Anderson Aquino
COORDENADOR S...L/S.P.R
HRPC-INDSH

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 108,39	**R$ 500,25**	**R$ 1.834,25**	**R$ 166,75**	**R$ 166,75**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.674,95

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.674,95**	**5,00%**	**R$ 833,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 11/2025

Local de Prestação do Recolhimento: CAPANEMA / PA ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 7629488/0 (28/11/2025)

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017532165830000
Data da Operação	19/12/2025 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	1399
Conta	97233
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 107.927,50 (Cento e Sete Mil e Novecentos e Vinte e Sete Reais e Cinquenta Centavos)
Descrição	CARLETO E ROCHA LTDA - NF 487
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017534590690000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 11:30

023107

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

rFb9sOoHX

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
27/11/2025 14:32:10	11/2025	487 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

Carleto & Rocha
reabilitação multiprofissional

CPF / CNPJ / NIF
14.248.873/0001-22

Nome / Nome Empresarial
CARLETO REABILITAÇÃO MULTIPROFISSIONAL LTDA.

Endereço
RUA AVERTANO ROCHA 192 CAMPINA

Inscrição Municipal
3485562

Telefone
(91) 99390-1432

E-mail
contato@carletoerocha.com.br

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66023-120

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8650-0/04-00 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA

Serviço
04.08 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 11/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00 IR (1, 5%): 1.725,00 PCC (4, 65%): 5.347,50 ISS (3%): 3.450,00 DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA 1399 CONTA. 9723-3 BRADESCO

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00
ISS ____% VALOR R$____
PCC ____% VALOR R$ 5.347,50
IR ____% VALOR R$ 1.725,00
INSS ____% VALOR R$____
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigivel

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
115.000,00	0,00	0,00	115.000,00	3,000000	3.450,00

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	1.725,00	747,50	3.450,00	0,00	1.150,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
115.000,00	7.072,50	0,00	0,00	107.927,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017532165830000
Data da Operação	19/12/2025 15:04
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	5592
Conta	637955
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 312.755,13 (Trezentos e Doze Mil e Setecentos e Cinquenta e Cinco Reais e Treze Centavos)
Descrição	CONECTA MEDIC LTDA - NF 251
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	19/12/2025
Autenticação	639017534716480000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 11:30

02316

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

oeTNeeEyU

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
25/11/2025 13:41:38	11/2025	251 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
42.089.592/0001-00

Nome / Nome Empresarial
CONECTA MEDIC LTDA

Endereço
AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:1702 UMARIZAL

Inscrição Municipal
4014970

E-mail
guimachado00@gmail.com

Município
BELEM / PA BRASIL

Telefone
(91) 98133-0046

CEP
66055-005

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO

Inscrição Municipal
-

E-mail
contratos.hrpc@indsh.org.br

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

Telefone
(91) 3462-3051

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8610-1/01-00 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

Serviço
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local da prestação do serviço
CAPANEMA / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE NOVEMBRO/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO BRADESCO
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

SERVIÇOS:
ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA - 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO - 13.750,00
DERMATOLOGIA PEDÁTRICA - 18.975,00
DERMATOLOGIA ADULTO - 18.975,00
ENDOCRINOLOGIA ADULTO - 48.000,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA - 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO - 9.900,00
RADIOLOGIA - 200.000,00
TOTAL = R$ 333.250,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,12
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,13

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigivel

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Aliq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
333.250,00	0,00	0,00	333.250,00	3,000000	9.997,50

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	4.998,75	2.166,12	9.997,50	0,00	3.332,50	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
333.250,00	20.494,87	0,00	0,00	312.755,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMONIO
HRPC-INDSH

Diego Ribeiro Monteiro
SUPERVISOR ADMINISTRATIVO
INDSH / HRPC

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639017579987810000
Data da Operação	19/12/2025 16:27

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512191927Q3RCWBR1PP9
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 57.435,95 (Cinquenta E Sete Mil E Quatrocentos E Trinta E Cinco Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	639017584352670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sábado, 20 de dezembro de 2025 às 09:24

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 18/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido: CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico: FGTS FOPAG 2ª Parcela do Décimo Terceiro Salário 2025
Documento: Nº 3372 Emissão: 18/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [x] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 19/12/25	R$:	
2)	Data:	R$:	
3)	Data: FGTS 13º Salário	R$:	57.435,95
4)	Data:	R$:	
5)	Data:	R$:	
6)	Data:	R$:	
			57.435,95

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
Priscila Amaral PROPRIETÁRIA DP/RH HRPC-INDSH	Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº17246 HRPC-INDSH	Iago Tobias GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA:Nº17246 HRPC-INDSH

Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEIRA
HRPC-INDSH
19.12.2025
14h59.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125121710055412-7	17/12/2025 12:50	57.435,95

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	594	57.435,95	0,00	0,00	0,00	57.435,95
Total FGTS:		**57.435,95**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**57.435,95**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **57.435,95**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/CH
INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 17/12/2025 às 12:50:20 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix255@pix-qrcode.caixa.gov.br/spi/v2/cobv/a26af95930094ae5b16c9bd9d8a03fcf5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040F92

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/spi/v2/cobv/a26af95930094ae5b16c9bd9d8a03fcf

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201211998700000
Data da Operação	22/12/2025 14:56
Código de Barras	34191090080109259004900924390008113100000683800
Descrição	SAMED - NF 16921 2/2
Número Único do Boleto	3025110500111483475
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:56:01
Valor Nominal	6.838,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.838,00 (Seis Mil E Oitocentos E Trinta E Oito Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020121617630000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:27

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE
SAMED COMERCIO LTDA

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.016.921
SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.016.921
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1022 9761 3800 0163 5500 0000 0169 2115 9668 3498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250056022472 31/10/2025 10:28:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			**23.453.830/0023-85**	31/10/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**31/10/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		**10:28**

FATURA

001 29/11/25 6838,00 | 002 29/12/25 6838,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	13.676,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**13.676,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	8	916,00	7.328,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	2	604,00	1.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	7	504,00	3.528,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	2	806,00	1.612,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
05 / 11 / 25

LANÇADO
03 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 05 / 11 / 25 HORA: 10 : 40 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:00
Código de Barras	00190000090242733700700008377178813100000340000
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 22
Número Único do Boleto	3025111306307168533
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:0:28
Valor Nominal	3.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.400,00 (Três Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020196286590000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:39

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 3.400,00) (três mil e quatrocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 22
SÉRIE 1

Diálise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA, Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 22
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 2212 4958 8503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250058566830 13/11/2025 09:07:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
750049740		11.407.854/0003-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	13-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	13-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:07:25

FATURA/DUPLICATA

45 DIAS - BB DIALISE Parcela = 1| Venc.= 29/12/2025| Valor = 3400||||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,00	399,00	0,00	0,00	3.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Emitente/CIF				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				5,2870 Kg	4,5750 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6090	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241018898	39174010	140	5102	UN	250	5,20	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	IV DRESSING 7X9.5CM 623428 Val: 31/10/2027 :Lote: 20241101	30051090	100	5102	UN	1.000	2,10	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	399,00		19,00	

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/11/25

LANÇADO
18/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo Pedido: 527436606.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 17:00
Código de Barras	00190000090242733700700008640179413100000128000
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 99
Número Único do Boleto	3025112705640187810
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:0:50
Valor Nominal	1.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.280,00 (Um Mil E Duzentos E Oitenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020196510180000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:38

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 1.280,00)(hum mil e duzentos e oitenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 99
SÉRIE 1

Diálise

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA,Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 99
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 9911 4820 5302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250061422756 27/11/2025 16:30:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
750049740		11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	27-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	27-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		16:30:04

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE Parcela = 1| Venc.= 29/12/2025| Valor = 1280||||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,00	243,20	0,00	0,00	1.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Emitente/CIF				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				80,6000 Kg	76,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
20	CITRYL 50 DAN BB 5 LT Val:28/07/2027 : Lote: 0620925-220	29181400	000	5102	LT	20	26,00	0,00	0,00	520,00	520,00	98,80	0,00	19,00	0,00
9	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:08/04/2027 : Lote: 0127325-288	29159060	000	5102	LT	50	15,20	0,00	0,00	760,00	760,00	144,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
05/12/25
Joanó

ANC
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29/12/25
HORA: 10:05
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 Bionexo Pedido: 628479077.2 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compraa.hrpc@indsh.org.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 17:03
Código de Barras	34191570070002540834579960460008113100000288000
Descrição	LOJA SAUDE COMERCIO - NF 919 1/2
Número Único do Boleto	3025112703629659718
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40689996000109
Razão Social	LOJA DA SAUDE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DES SOC HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:3:45
Valor Nominal	2.880,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.880,00 (Dois Mil E Oitocentos E Oitenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020198253540000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:34

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA ME

RODOVIA BR 316 KM 13 937

LOJA 1 - CENTRO

MARITUBA - PA

CEP: 67201-045 FONE: (0xx91)99901-2020

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.919

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1140 6899 9600 0109 5500 1000 0009 1912 8613 1400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250061274473 EM 27/11/2025 ÀS 08:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
157411613		40.689.996/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - (88)	23.453.830/0023-85	27/11/2025 08:49:51

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	27/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		08:49:51

FATURA / DUPLICATA

001 29/12/2025 2.880,00
002 26/01/2026 2.880,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2684	IOPAMIRON/ IOPAMIDOL 612MG/ML 300MG/100ML INJ CONTRASTE CX 10 UNI. **Lote: CT5565A Qtd.: 40 Fab.: 01/05/2025 Venc.: 30/04/2030** **Ref.: 00692**	30063013	0102	5102	UN	40	144,00	5.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8002

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 19 :00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
01/12/25
Ana

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1000127	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 774,72 Federal e R$ 1.094,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional.
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (927)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Vendedor: JOANA DA SILVA BARBOSA
PEDIDO BIONEXO NRO 629822429.1 BOLETO BANCARIO 30/60 DIAS.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
01/12/25
ASS
HRPC - INDSH

Powered by Intelidata - Uniplus

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201211998700000
Data da Operação	22/12/2025 14:56
Código de Barras	00190000090299245100100000677179213080000350000
Descrição	VBF DE SOUZA - NF 1009
Número Único do Boleto	3025112807667614370
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13588040000148
Razão Social	VBF DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS MAQUINAS E EQ
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:56:39
Valor Nominal	3.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.500,00 (Três Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020122000920000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:25

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

JVR

VBF DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS , MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

R IVO BAPTISTA SUZANO, 00025 - APT 102 - CAMPO GRANDE, Rio de Janeiro, RJ - CEP: 23093705 - Fone/Fax: 2134266151

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.009
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3325 1113 5880 4000 0148 5500 1000 0010 0913 0000 1305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	233250471452874 - 28/11/2025 08:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
11680208		13.588.040/0001-48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	28/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		

FATURA

/ Num.: BOLETO BANCARIO VENC. 27/12/2025 / V. Orig.: 3.500,00 / V. Liq.: 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS EXPRESSAS	0-Remetente (CIF)				95.591.723/0011-90

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ	Duque de Caxias	RJ	81909032

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			10,000	10.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	RODIZIO PARA MACA HOSPITALAR 6 POLEGADAS COM FREIO	87169090	0400	6102	UN	10,0000	350,0000	3.500,00					

CLASSIFICADO
22/12/25
Bano

LANÇADO
18/12/25
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
05384346			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ORDEM DE COMPRA Nº: PC 4444.25.08 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI	ALMOXARIFADO DATA: 17/12/25 HORA: 17:00 RECEBIDO RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:48
Código de Barras	10491214439600010004800001301209213070000386979
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1301 3/3
Número Único do Boleto	3025092604176499659
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:48:55
Valor Nominal	3.869,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.869,79 (Três Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020189355900000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:58

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 11.609,37

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1301
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0
1
FL 1 / 1
Nº: 1301
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0013 0119 6337 6126

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250049084737 26/09/2025 09:14:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		26-09-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	26-09-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAIDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:14:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1301	11.609,37	0,00	11.609,37

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-10-2025	3.869,79	002	25-11-2025	3.869,79	003	25-12-2025	3.869,79	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.609,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.609,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103108	LUBRIFICANTE HINGE-FREE 1 GAL Lote: 329087 Quantidade: 3	34029090	041	5102	GL	3,00	348,37	1.045,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 12383846 Quantidade: 1 Validade: 29/05/2026	38221990	041	5102	CX	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 4 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	4,00	2500,09	10.000,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROT3050	BOBINA PROTECT LG 300mm RL 50m. Lote: 33293 Quantidade: 1 Validade: 30/06/2029	39219090	041	5102	RL	1,00	218,90	218,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 10 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 514244048 E FINAL DO PEDIDO BIONEXO 512247105.1 AGRUPADASnn Valor aprox. dos tributos: R$ 3.077,46 Federal, R$ 1.005,74 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

LANÇADO
03 / 10 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 09 / 25
HORA: 11 : 51
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:49
Código de Barras	10491214439600010004800001302272413070000327880
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1302 3/3
Número Único do Boleto	3025092604182948891
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:49:05
Valor Nominal	3.278,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.278,79 (Três Mil E Duzentos E Setenta E Oito Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020189458210000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:58

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-09-2025 - VALOR TOTAL: R$ 9.836,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1302
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0 | 1
FL 1 / 1
Nº: 1302
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0949 9629 3800 0181 5500 1000 0013 0213 2951 8157

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250049140713 26/09/2025 12:14:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	26-09-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	26-09-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		12:14:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1302	9.836,39	0,00	9.836,39

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-10-2025	3.278,80	002	25-11-2025	3.278,80	003	25-12-2025	3.278,79	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.836,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.836,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000182	BOBINA TERMICA 57MM30M BRANCA	48229000	541	5102	RL	6,00	7,50	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000832	FILTRO POLIPROPILENO 20 01 MICRAS	84212990	041	5102	UN	3,00	60,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000844	FILTRO POLIPROPILENO 10 10 MICRAS	48232010	041	5102	UN	4,00	44,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20260314 Quantidade: 2 Validade: 14/03/2026	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20261018 Quantidade: 6 Validade: 18/10/2026	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TYMAX2070	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M Lote: 33608 Quantidade: 3 Validade: 31/08/2027	56031210	041	5102	RL	3,00	749,13	2.247,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

05/10/25
ASS: Eloison
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/10/25
Dano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 514075479.n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.475,09 Federal, R$ 1.868,91 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 26/09/25 HORA: RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:49
Código de Barras	10491214439600010004800000143321813070000047038
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1433
Número Único do Boleto	3025112606612224329
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:49:20
Valor Nominal	470,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 470,38 (Quatrocentos E Setenta Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020189603010000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:56

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 26-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 470,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1433
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 1433
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0014 3313 8885 8789

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250061153320 26/11/2025 17:09:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		26-11-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	26-11-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		17:09:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1433	470,38	0,00	470,38

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26-12-2025	470,38	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	470,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	470,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCC010	SUPORTE PARA TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA TERMODESINFECTORA Lote: 9614784 Quantidade: 1	73269090	141	5102	UN	1,00	470,38	470,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de CME
COREN/PA-477662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE A ORDEM DE COMPRA N PC 4726.25.11n Valor aprox. dos tributos: R$ 117,88 Federal, R$ 26,34 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 27/11/25 HORA: 13:35 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:57
Código de Barras	03399026113320000000900079601019113070000157250
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDO - NF 1630 2/2
Número Único do Boleto	3025102807911550579
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONA DE DESENVOLVIMEN INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:57:44
Valor Nominal	1.572,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.572,50 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020194648900000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:45

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.145,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.630
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA DOS TRABALHADORES, 52 - NOVA ESPERANCA
CIDADE NOVA - 67140-701
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 91981233565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.630
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1026 1748 7300 0104 5500 1000 0016 3019 9251 2217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250055311965 - 28/10/2025 16:02:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155373501			26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	28/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191	CENTRO	68700-005	28/10/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	9134623051		16:02:37

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	28/11/2025	Venc.	26/12/2025
Valor	R$ 1.572,50	Valor	R$ 1.572,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	423,00	0,00	3.145,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	Cx				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5116	AVENTAL DESCARTAVEL SLIM BOMPACK TNT MANGA LONGA C LOTE ETMW071 VALIDADE 08.2030	62101000	0/41	5405	PT	1.700,0000	1,8500	3.145,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
29/10/25
ASS: Elcilson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/10/25
Dano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 4175 SEGUE PEDIDO BIONEXO 624881279 DO DIA 28/10/2025 - CNPJ PARA EMISSAO DA NOTA 23.453.830/0023-85 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / DADOS BANCARIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104, AGENCIA 1315, CC. 578259465-5 CHAVE PIX MELLUZZIHOSPITALARGMAIL.COM CONTATO 91 99332-8012. Email do Destinatário: fiscal.hrpc@indsh.org.br
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 423,00

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 10 / 25
HORA: 09
RECEBIDO POR: ALMOXARIFE
ELCILSON VIDAL
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
Nº do Protocolo: 1152096645 Anexo 05 Sequencial: 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:41
Código de Barras	00190000090167438000900004487179512810000231000
Descrição	CONSERP MANUTENCAO - NF 1752
Número Único do Boleto	3025111301319385714
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00489015000165
Razão Social	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:41:09
Valor Nominal	2.310,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.310,00 (Dois Mil E Trezentos E Dez Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020184699090000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:41
Código de Barras	00190000090167438000900004487179512810000231000
Descrição	CONSERP MANUTENCAO - NF 1752
Número Único do Boleto	3025111301319385714
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00489015000165
Razão Social	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:41:09
Valor Nominal	2.310,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.310,00 (Dois Mil E Trezentos E Dez Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020184699090000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 11/11/2025		NF-e Nº: 000.001.752 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

TRAV. MAURITI, 2809
MARCO
BELEM
PA
CEP: 66093-180
TELEFONE: (91) 3246-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.752
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1100 4890 1500 0165 5500 1000 0017 5210 0001 1022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250058215076 - 11/11/2025 17:17:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
152021990		00.489.015/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND			23.453.830/0023-85	11/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68701-005	11/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		16:15:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/12/2025	2.310,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.310,00	277,20	0,00	0,00	2.310,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9 -Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	B. CALC. ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS SUBST. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
3684	SENSOR TUBULAR METALICO OTIS IFM-12-10 RZ MONOESTAVEL 24VCC 40W/VA SCHMERSAL	84313110	0 00	5102	Unid.	3,0000	770,0000	2.310,00	2.310,00	0,00	0,00	277,20	0,00	12,00	0,00	0,00

LANÇADO
19/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
CLASSIFICADO
19/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 12 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: ROBRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME ou EPP. ORCAMENTO 231698 **Observações destinadas ao Fisco:** **Valor Aprox. dos Tributos RS 0,00 (0,00%) Fonte IBPT.**	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:45

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512221945XVJE5L4YQZM
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 792,00 (Setecentos E Noventa E Dois Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1854
Autenticação	639020187396370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:32

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1854 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1854 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251121096473000104550010000018541100016085 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado		135253612788374
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	26/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
24/12/2025
792,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	792,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	792,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001012	SSD 256GB	84717040	0102	6102	UN	4,000	198,00	792,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
04/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
09/12/25
Ioana

ALMOXARIFADO
DATA: 04/12/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EDSON RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Recebido em 04/12/2025 Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1608; VENCIMENTO 24/12/2025 VALOR R$ 792,00 PEDIDO BIONEXO 626110837.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:01
Código de Barras	07790001161206689949804935554065913100000328122
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 2311 2/2
Número Único do Boleto	3025110702176057998
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:1:27
Valor Nominal	3.281,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.281,22 (Três Mil E Duzentos E Oitenta E Um Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020196872110000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:37

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.002.311
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1042 0832 7100 0106 5500 1000 0023 1110 0002 4786

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250055759887 - 30/10/2025 10:21:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	30/10/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	30/10/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		10:21:52

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	29/11/2025	3.281,23	002	29/12/2025	3.281,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.404,45	1.216,85	0,00	0,00	6.562,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.562,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
					1.020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001879	DIALISADOR B-18HF ALTO FLUXO USO UNICO LT. 2503102758 Val. 08/28	84212911	0 00	5102	UN	72,00	38,3500	2.761,20	2.761,20	524,63	0,00	19,00	0,00	
00001879	DIALISADOR B-18HF ALTO FLUXO USO UNICO LT. 2503102536 Val. 08/28	84212911	0 00	5102	UN	95,00	38,3500	3.643,25	3.643,25	692,22	0,00	19,00	0,00	
00000217	METOCLOPRAMIDA CLR 5MG/ML 2ML IV/IM (METOCLOSANTISA) CX C/100AM LT. 12501725 Val. 04/27	30039051	0 60	5405	UN	200,00	0,7900	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
31/10/25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
30/10/25
ASS: Elaison
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA e Regime Tributario Diferenciado No. 13/24 de 17/01/2024. Prorrogado ate 17/01/2026

PEDIDOS ID: 625434083 / 514075602
V.Base PIS: 5.187,60 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 33,72
V.Base COFINS: 5.187,60 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 155,63
Fatura: 00002478-1 HOFS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFAL
DATA: 30/10/2025
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:02
Código de Barras	07790001161206689949805403579708113090000153000
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 2370
Número Único do Boleto	3025121703174239778
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:2:01
Valor Nominal	1.530,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.530,00 (Um Mil E Quinhentos E Trinta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020197222130000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:36

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.002.370
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1142 0832 7100 0106 5500 1000 0023 7010 0002 5469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250061674968 - 28/11/2025 14:20:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	28/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO	68700-005	28/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		14:20:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/12/2025	1.530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	1 - Dest/rem			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
15					337.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00001187	CPHD FRACAO BASICA GL 5 LT (BICARBONATO DE SODIO 8,4%) LT. FB25G411 Val. 06/27	30049099	0 40	5102	GL	60,00	25,5000	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANC
01/12/25
ASS: 000160
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Fatura: 00002546-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:02
Código de Barras	07790001161206641559205144500096113090000038400
Descrição	HELP SAUDE STORE LTD - NF 3639
Número Único do Boleto	3025112806676096875
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:2:29
Valor Nominal	384,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 384,00 (Trezentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020197499230000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:35

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 384,00	NF-e Nº: 000.003.639 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS		

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.003.639
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1143 7324 8400 0176 5500 1000 0036 3910 0014 0510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250061710960 - 28/11/2025 15:35:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	28/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO	68700-005	28/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		15:35:56

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/12/2025	384,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
384,00	72,96	0,00	0,00	384,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002596	INFUSOR 02 VIAS C/CLAMP LUER SLIP (EXTENSOR) UN LT. 20241215 Val. 11/29	90189010	6 00	5102	UN	480,00	0,8000	384,00	384,00	72,96	0,00	19,00	0,00	

LANC
01/12/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25
[illegible]

ALMOXARIFADO
DATA: 29/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-098: BANCO BS2:1x R$ 384,00 REF PEDIDO 627430475 BIONEXO Fatura: 00014051-1	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:01
Código de Barras	34191090080000281113164859580009713080000462000
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5628
Número Único do Boleto	3025120304809760804
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:1:11
Valor Nominal	4.620,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.620,00 (Quatro Mil E Seiscentos E Vinte Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020196722070000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:37

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSP RAMOS E MENDONÇA LTDA

TRAVESSA FLORIANO PEIXOTO - DE 3155/3156 - 4170 - NOVO ESTRELA -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137212855 E-mail: drmhospitalar@drmhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 5628
SÉRIE 1
FL 1 de 1

PEDIDO:1000093

CHAVE DE ACESSO
1525 1127 1176 4000 0108 5500 1000 0056 2811 6701 4816

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155532189		27117540000108

Protocolo de Autorização
215250061413293

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-65	27/11/2025
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	27/11/2025

CEP	MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:09

FATURA

Nº	Venc	Vl
1	27/12/25	4.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	4.620,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	4.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUMES		5	30,00	30,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
344	BAIN DORA DIALISADOR PC 1.8 M2 HF N LT: 25031617T4 DATA FAB.: 12/03/2025 DATA VAL.: 11/06/2028	84212911	040	5102	UN	48	38,60	1.846,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
344	BAIN DORA DIALISADOR PC 1.8 M2 HF N LT: 25031617T2 DATA FAB.: 18/03/2025 DATA VAL.: 17/07/2028	84212911	040	5102	UN	72	38,50	2.772,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
04 / 12 / 25
Ipano

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 12 / 25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE: 113 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CASTES
NUM. TRANS.: 15606 NUM. CARTEG.: 0 COD. BOLETO ITAU - DRM HOSPITALAR PRAZO 30 DIAS

PEDIDO (OBSERVAÇÃO)

DADOS BANCÁRIOS P/PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU - 341, AG 1136, CC

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA, CNPJ 27.117.540/0001-08

A DRM HOSPITALAR utiliza o Winthor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

RESERVADO AO FISCO

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 5628 SÉRIE 1

4.620,00 Cart: 0

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 6 **Página** 123 de 183

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020121199870000
Data da Operação	22/12/2025 14:56
Código de Barras	75691318030106243650400350970018513050000219000
Descrição	ENBEX - NF 7547
Número Único do Boleto	3025112406540335573
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27306243000109
Razão Social	ENBEX HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:56:23
Valor Nominal	2.190,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.190,00 (Dois Mil E Cento E Noventa Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020121832020000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:26

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Nº do Protocolo: 6

RECEBEMOS DE ENBEX HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.190,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I... - Barao de Capanema, 3191 Centro Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 7.547
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ENBEX

ENBEX HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO PELUCIO, 9
CENTRO - 37443-000
Baependi - MG Fone: (35) 3343-1561

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 7.547
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 1127 3062 4300 0109 5500 1000 0075 4711 3851 8127
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	131257100622358 - 24/11/2025 13:44:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
003.177.716/0057		27.306.243/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - I...			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA			13:44:36

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	24/12/2025
Valor	R$ 2.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.190,00	153,30	0,00	0,00	0,00	14,24	2.190,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,70	2.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00110	BATERIA PARA VENTILADOR PULMONAR SV300 MINDRAY ORIGINAL Lote: CJ12YV6A006K4N Quant: 1 Fab: 24/10/2025 Val: 24/10/2026	85072010	000	6108	UN	1	2.190,00	2.190,00	2.190,00	153,30	0,00	7,00	0,00

02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: OC: PC 4707.25.11 BIONEXO ID: 627416924 "Operacao contratada no ambito do comercio eletronico ou do telemarketing, com estorno do credito - E-PTA-RE No: 45.000043191-33" OS DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: Razao Social: Enbex Hospitalar- LTDA Nome Fantasia: Grupo Enbex Hospitalar CNPJ: 27.306.243/0001-09 Codigo do Banco: 756 Banco: Sicoob (Banco Cooperativo do Brasil S.A. Bancoob) Agencia: 3180 Conta Corrente: 24438-4 PIX: 27.306.243/0001-09 numero de serie: CJ12YV6A006K4N/6AAKCCBJXLC9; Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 2.190,00 , ICMS UF DESTINO R$ 262,80, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00.; Produto destinado a Consumidor Final.; Trib aprox R$ 430,77 Federal e R$ 394,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - AC1DF2

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:41
Código de Barras	00190000090292813600700002741171913040000059500
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 10466
Número Único do Boleto	3025120406852705679
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:41:28
Valor Nominal	595,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 595,00 (Quinhentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020184888210000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:22

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 10466 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN DISTRIBUIDORA

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 10466
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251107336942000194550010000104661001269371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250061585181**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		07.336.942/0001-94

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**28/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**28/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**9134623051**	**PA**	**09:53:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	23/12/2025	595,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	595,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	595,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2418	FENTANILA 50MCG/ML 2ML SOL INJ ED IV IM GEN (A1)| Ref.: 2688 | Reg.: 1134301510020 | LT: AS-046/25M Val: 03/2027	30049099	060	5405	AMP	250,00	2,38	595,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 12 / 25

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RIGO CARVALHO
DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 | ID: 627392329 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
https://app.gestorsys.net/danfe.php?c=126937&s=&print=1
Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:46
Código de Barras	23795587099000000108269006767201113050000055070
Descrição	DFIX SUPRIMENTOS IND - NF 11118
Número Único do Boleto	3025112605595282622
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	55429149000182
Razão Social	DFIX
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:46:18
Valor Nominal	550,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 550,70 (Quinhentos E Cinquenta Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020187786120000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE **DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 11118
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA
AVENIDA FERNANDO GUILHON - 4210 -
CENTRO - MARITUBA - PA - 67201050

Telefone: 32564104
Fax:
E-mail: email@email.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 11118
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1155 4291 4900 0182 5500 1000 0111 1812 3114 4177

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250060509399	24/11/2025 10:54:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
159612225		55.429.149/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191	SEM COMPLEMENTO	CENTRO	68700005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA			10:54

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/12/25	550,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
143,38	27,25	0,00	0,00	550,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	550,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete		QVV6F18	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
106			106	39,07	39,07

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
628	PF FLANG AUTO BROC PH 4.2X13 ZB	73181400	060	5405	UN	77	0,17	13,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	FITA CREPE 24X40 BRANCA 711	48114110	000	5102	UN	10	5,76	57,60	57,60	10,94	0,00	19,00	0,00
16600	TRINCHA SIMPLES 2" GRIS E	96034090	000	5102	UN	2	7,39	14,78	14,78	2,81	0,00	19,00	0,00
4981	TINTA P/PISO PREMIUM CHUMBO 18LT	32091010	060	5405	UN	1	285,23	285,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2054	OLEO PNEUMATICO VHP 100 1LT	27101932	060	5405	UN	1	30,34	30,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7207	UNIAO COTOVELO 6MM	39174090	060	5405	UN	5	3,14	15,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5959	BANDEJA PINTURA PLASTICA 29X37CM	39249000	060	5405	UN	2	6,93	13,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8395	ROLO LA SINT 1374-230 S/RESPINGO	96034010	000	5102	UN	2	22,89	45,78	45,78	8,70	0,00	19,00	0,00
13167	ROLO P/PINTURA NOVE54 9CM	96034010	000	5102	UN	2	4,75	9,50	9,50	1,81	0,00	19,00	0,00
16039	SUPORTE P/ROLO 23CM 1001	73269090	000	5102	UN	2	7,86	15,72	15,72	2,99	0,00	19,00	0,00
6109	CADEADO LATAO 35MM C/2 CH	83011000	060	5405	UN	2	24,55	49,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
04/12/25

LANÇADO
02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND SEGU N. DE VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 27,25 PC 4704.25.11 COMPRADOR MARCOS DAVID PC 4709.25.11 COD. CLIENTE.:1738 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RCA:61 NUM. TRANS.:35436 NR. PEDIDO:61001703 NUM. CARREG.:17443 COD. COB.:237 PRAZO:30 DIAS	

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

N° do Protocolo: 215250060509395 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201211998700000
Data da Operação	22/12/2025 14:56
Código de Barras	34191090080032174113463943170009113070000021000
Descrição	NUTRIXX - NF 13399
Número Único do Boleto	3025120302810515322
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:56:11
Valor Nominal	210,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 210,00 (Duzentos E Dez Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020121717250000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:26

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

Identificação do Emitente

Nutrixx Suplementos Alimentares

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA

TRAVESSA QUINTINO BOCAIÚVA - DE 1503/150 - 1970 - CENTRO - CASTANHAL -

Nosso site: nutrixx.com.br Fone: 9137211460 E-mail: email@email.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 13399
SÉRIE 1 FL 1 de 1

PEDIDO:2000192

CHAVE DE ACESSO
1525 1112 4012 6900 0169 5500 1000 0133 9912 4494 5391

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
153097272		12.401.269/0001-69

Protocolo de Autorização
215250061184950

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-65	26/11/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	26/11/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
68700005	CAPANEMA	(91)3462-3051	PA	

HORA DE SAÍDA: 18:40

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	26/12/25	210.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$210,00	R$39,90	R$0,00	0,00	210,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$0,00	R$ 0,00	R$0,00	R$0,00	0,00	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		1	3,10	2,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CSOSN	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
139	CARBOFOR 400G N.LT. 2500838 DATA FAB.: 07/03/2025 DATA VAL.: 07/03/2027	21069030	000	5102	UN	2	30,00	60,00	60,00	11,40	0,00	19,00	0,00
139	CARBOFOR 400G N.LT. 2502535 DATA FAB.: 22/10/2025 DATA VAL.: 22/10/2027	21069030	000	5102	UN	5	30,00	150,00	150,00	28,50	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

8008
CLASSIFICADO
05/12/25
Ramô

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE: 313 FANTASIA:HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES PEDIDO: 628/47760-1
NUM. TRANS.:15927 NUM. CARREG.: 0 COD. COD. BOLETO ITAU - NUTRIXX PRAZO 30 DIAS

DADOS BANCARIOS P/PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU - 341, AG 1136, CC 26431-7 NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA CNPJ 12.401.269/0001-69 (PIX)

A NUTRIXX SUPLEMENTOS utiliza o Wintor, sistema líder no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/25
HORA:
RECEBIDO POR
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

NF-e Nº 13399 SÉRIE 1 Cart: 0 210,00

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:46
Código de Barras	74891125291343272001203039801083813050000152000
Descrição	HELPLAST - NF 15061
Número Único do Boleto	3025112501569277139
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:46:28
Valor Nominal	1.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.520,00 (Um Mil E Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020187890280000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:15

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/11/2025, Valor Total: R$ 1.520,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015061
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000015061
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1103 4286 5000 0120 5500 1000 0150 6114 8804 3614

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250060552591 24/11/2025 13:57:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:57:54

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	24/12/2025
Valor	1.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494,46	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000005	SACO PRETO P/LIXO 50 LITROS PCT C/10 UNDS	39019090	0102	5102	PCT	1.000,00000	1,52000	1.520,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
26 / 11 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 24/12/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO ID: 627440925 Valor aproximado dos tributos R$ 494,46 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:45
Código de Barras	00190000090329542000800017176173113050000118666
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 15627 3/3
Número Único do Boleto	3025092904238845199
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:45:49
Valor Nominal	1.186,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.186,66 (Um Mil E Cento E Oitenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020187496440000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:19

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.627
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.627 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4525 0934 5774 3900 0101 5500 1000 0156 2710 1156 2717

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250048901250 25/09/2025 12:13:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	- PA		12:13:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/10/2025	1.186,67	002	24/11/2025	1.186,67	003	24/12/2025	1.186,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.560,00	676,40	0,00	0,00	3.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
4	VOLUME			36,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71020	AVENTAL EM TNT 20G PROC. MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO C/ 10UNID - ANA DONA 2	62101000	000	5102	PC	200,00	17,80000	3.560,00	0,00	3.560,00	676,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
29/09/25
Ana

ALMOXARIFADO
25/09/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO ID 512247105 . PESO REAL: 36.700KG.. Pedido(s): 312219 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 42,72, CSLL 1.08% R$ 38,45, COFINS 3% R$ 106,8, PIS 0.65% R$ 23,14, ICMS R$ 676,4 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 09 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:46
Código de Barras	00190000090329542000800017938176613050000033690
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16631
Número Único do Boleto	3025112806665005551
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:45:59
Valor Nominal	336,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 336,90 (Trezentos E Trinta E Seis Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020187602680000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:18

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.631
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.631 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0166 3110 1166 3115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250060579439 24/11/2025 15:19:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:19:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/12/2025	336,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
336,90	64,01	0,00	0,00	336,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	336,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
21	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71446	ELETRODO ECG P/ MONIT CARDIACA ADUL/INF PCT C/50UND CX C/120 - SOLIDOR N/L:04625S06AAAA QTD/L:1 VAL/L:24/01/2028;	90181100	000	5102	PC	1,00	17,30000	17,30	0,00	17,30	3,29	0,00	19,00	0,00
73677	LUVA EM VINIL S/PO TAM. M CX C/100UND CX C/20 - DESCARPACK	39262000	000	5102	CX	20,00	15,98000	319,60	0,00	319,60	60,72	0,00	19,00	0,00

7984
7986

LANÇADO
01/12/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 29/11/25
HORA: 10:50
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 566878589.1PEDIDO 628693274.1. Pedido(s): 704465 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 4,04, CSLL 1.08% R$ 3,64, COFINS 3% R$ 10,11, PIS 0.65% R$ 2,19, ICMS R$ 64,01 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

DATA / HORA / ASSINATURA DO RECEBEDOR

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:52
Código de Barras	00190000090329542000800017964172113060000011160
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16664
Número Único do Boleto	3025112807682109239
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:52:07
Valor Nominal	111,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 111,60 (Cento E Onze Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191280760000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:53

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.016.664** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
BRASIL SHOPPING LTDA AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203 brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO - CEP:66093-029 - BELEM - PA TEL: (91)3216-0106	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.016.664** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0166 6410 1166 6417 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250060834125 25/11/2025 15:04:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:02:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	111,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
111,60	21,20	0,00	0,00	111,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	111,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
12	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71689	GEL PARA ULTRASSOM 1 LTS CX C/12 - MULTIGEL N/L:125409 QTD/L:12 VAL/L:01/09/2027;	30067000	000	5102	UN	12,00	9,30000	111,60	0,00	111,60	21,20	0,00	19,00	0,00

8002

ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 29/11/25
HORA: 10:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID627430475. Pedido(s): 704654 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 1,34, CSLL 1.08% R$ 1,21, COFINS 3% R$ 3,35, PIS 0.65% R$ 0,73, ICMS R$ 21,2 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:52
Código de Barras	00190000090329542000800017974171913060000045426
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16678
Número Único do Boleto	3025112806682495021
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:52:19
Valor Nominal	454,26
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 454,26 (Quatrocentos E Cinquenta E Quatro Reais E Vinte E Seis Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191392600000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:51

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.678
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL. (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.678 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0166 7810 1166 7818

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250060877877 25/11/2025 16:52:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:52:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	454,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
454,26	86,31	0,00	0,00	454,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	454,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
39	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
75083	CLOREXIDINA RIOHEX 0,2% AQUOSA1000ML - RIO QUIMICA N/L:2503168 QTD/L:24 VAL/L:30/06/2027;	29252923	000	5102	UN	24,00	8,49000	203,76	0,00	203,76	38,71	0,00	19,00	0,00
72305	MALHA TUBULAR ORTOPEDICA DE ALGODAO 15CM X 15M CX C/20 - POLAR FIX N/L:072025 QTD/L:15 VAL/L:01/06/2030;	60029010	000	5102	UN	15,00	16,70000	250,50	0,00	250,50	47,59	0,00	19,00	0,00

8002

CONFERIDO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 29/11/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 627430475.. Pedido(s): 704582 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 5,45, CSLL 1.08% R$ 4,91, COFINS 3% R$ 13,63, PIS 0.65% R$ 2,95, ICMS R$ 86,31 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2025 16:52:35

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:52
Código de Barras	00190000090329542000800017986175713070000002430
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16694
Número Único do Boleto	3025120203778716407
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:52:32
Valor Nominal	24,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 24,30 (Vinte E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191525480000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:51

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.694
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.694 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5774 3900 0101 5500 1000 0166 9410 1166 9415

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250061059453 26/11/2025 11:54:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	26/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:54:31

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/12/2025	24,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24,30	4,62	0,00	0,00	24,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
74125	SUPORTE PAREDE METAL 07LTS P/ COLETOR PERFUROCORTANTE - CLEAN BOX N/L: 1276 QTD/L: 1.00 VAL/L: 15/01/2029	73251000	000	5102	UN	1,00	24,30000	24,30	0,00	24,30	4,62	0,00	19,00	0,00

01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 628758486. Pedido(s): 704759 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 0,29, CSLL 1.08% R$ 0,26, COFINS 3% R$ 0,73, PIS 0.65% R$ 0,16, ICMS R$ 4,62 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: debora@grupobrshopping.com.br	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:04
Código de Barras	00197888686048673515600005165170713090000105800
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 25743 3/3
Número Único do Boleto	3025093000255678197
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:4:26
Valor Nominal	1.058,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.058,00 (Um Mil E Cinquenta E Oito Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020198665550000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:33

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI

NF-e
Nº: 000025743

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO
COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1
Nº: 000.025.743
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 0905 5780 2000 0168 5500 1000 0257 4315 6276 9346

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA(	223250097890119 - 29/09/2025 10:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	29/09/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		29/09/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

29/10/2025 25743/1 1.058,00 28/11/2025 25743/2 1.058,00 28/12/2025 25743/3 1.058,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C7D20BN	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6.108	UN	30	38,9000	0,00	1.167,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM	90183929	540	6.108	UN	3	669,0000	0,00	2.007,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 514075479 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 133,31. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

000020-CATETER D/L CVC 7FR X 20CM

45635 30/06/2030 30

002367-CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE LP PERM. 14,5 X 24CM

45295 30/04/2030 3

LANÇADO
08/10/25
ASS: Elaine
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/10/25
HORA: 10:03
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
09/10/25

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:53
Código de Barras	00190000090325972000500010461176613060000614211
Descrição	HOSPMED - NF 26346 A 26356
Número Único do Boleto	3025112603613775379
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:53:48
Valor Nominal	6.142,11
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.142,11 (Seis Mil E Cento E Quarenta E Dois Reais E Onze Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020192287200000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:48

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26346 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26346
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263461001264702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060810450**

Inscrição Estadual	Inscrest. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:33:26**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	1.425,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.425,00	270,75	0,00	0,00	1.425,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.425,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
3345-00-100	PARAFUSO DE BLOQUEIO PROXIMAL C/ ORIFICIOS 100MM| #13027 | Reg.: 80128580138 | LT: 18060455 Val: 03/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	175,00	175,00	175,00	33,25	0,00	19,00	0,00
3320-10-002	HASTE FENIX PROXIMAL DE FEMUR 130° 10X200MM| #13001 | Reg.: 80128580091 | LT: 20120402 Val: 03/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	1.215,00	1.215,00	1.215,00	230,85	0,00	19,00	0,00
3306-50-035	PARAFUSO DE BLOQUEIO 5,0X35MM| #12988 | Reg.: 80128580141 | LT: 22081092 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	35,00	35,00	35,00	6,65	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 160125
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 29/10/2025 | Paciente: ANTONIA ALVES DE BRITO | Médico: RENANN KEJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 26/2026/096685 6

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26347 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26347
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263471001264459

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060811873**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:41:32**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**25/12/2025**	**546,13**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
546,13	**103,76**	**0,00**	**0,00**	**607,49**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**546,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS|#14194 | Reg.: 80057410007 | LT: 7148/24 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	546,13	546,13	546,13	103,76	0,00	19,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM|#14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 00762/25 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ASS: CONFERIDO
28/11/25
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 11/11/2025 | Paciente: EDNA MARIA DO NASCIMENTO | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATA DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Antonio Enrico B. da Silva
Coord. do CME
COREN/PA - 471662
HRPC - INDSH

OK ?

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26348 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26348
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263481001264561

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060813606**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:50:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	762,03

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,92	21,64	0,00	0,00	762,03

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	762,03

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
AF35 8680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 39251S Val: 08/2030	90211020	000	5102	UN	8,00	14,24	113,92	113,92	21,64	0,00	19,00	0,00
F08 2209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 39734S Val: 09/2030	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

28 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 340425
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA + BOLETO 30 DIAS| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 13/11/2025 | Paciente: RAIMUNDO JOEL DE NAZARE MORAIS | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Antonia Emilia Silva
COREN/PA 271662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26349 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26349
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263491001264747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizador a

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060814423**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:55:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	72,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
72,00	13,68	0,00	0,00	72,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
951810	ARRUELA 10.0MM| #14151 | Reg.: 10223710045 | LT: 0394/23 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
20650	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 50MM| #14083 | Reg.: 80057410010 | LT: 03591/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 760125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 16/11/2025 | Paciente: ADRIANO MELO SILVA FILHO | Médico: RENNAN LIMA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26350 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26350
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263501001264527

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060815390**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**13:59:12**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**25/12/2025**	**120,00**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
120,00	**22,80**	**0,00**	**0,00**	**120,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**120,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
31560	PARAFUSO CANULADO 4,5x60MM| #15413 | Reg.: 80057410018 | LT: 1733/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25
Ipanô

LANÇADO
28/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 000125
HRPC - INDSH

Antonia Enilde B. da Silva
Coord. do CME
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/11/2025 | Paciente: LUIZ CARLOS FERNANDES DA SILVA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

OK

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26351 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26351
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263511001264630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060816578**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:04:41**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	582,62

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
582,62	110,69	0,00	0,00	643,88

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	61,26	0,00	0,00	582,62

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20818	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 18MM| #14077 | Reg.: 80057410008 | LT: 2958/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	-0,0000000000000071	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 03579/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 16MM| #14074 | Reg.: 80057410008 | LT: 02215/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 02488/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. GERENCIA CIRÚRGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/11/2025 | Paciente: JOÃO DE DEUS PEREIRA DO NASCIMENTO | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f
N° do Protocolo: 1026096685

OK

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26352 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300. Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26352
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263521001264734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060818077**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:11:03**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**619,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 02572/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410019 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	-0,00000000000001421	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

28/11/25
ASS.
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN 250125
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 19/11/2025 | Paciente: ANDRE PIRES MONTEIRO | Médico: RENANN LIMA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATAN DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Antonio [illegible] da Silva
COREN-PA [illegible]
HRPC-INDSH

Ok ?

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26353 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA
Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26353
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263531001265207
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060820490**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:20:15**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**25/12/2025**	**761,91**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
113,80	**21,62**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**761,91**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 2 209	SISTEMA DE FIXACAO OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR T 350 - ESTERIL| #3343 | Reg.: 80083650094 | LT: 39734S Val: 09/2030	90211099	040	5102	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 39251S Val: 08/2030	90211020	000	5102	UN	8,00	14,225	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
28/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 17/11/2025 | Paciente: MILTA DA CRUZ | Médico: RENNAN LIMA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	JHONATHA SILVA AUX. DE ESTURAMENTO HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções cmcloud.net.br

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26354 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26354
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263541001265220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060823106**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:29:27**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**836,41**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**309,21**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	54,5105	0,0010000000000048	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	54,5105	0,00050000000000239	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS - 0702031054| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 02480/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20816	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 16MM| #14074 | Reg.: 80057410008 | LT: 02215/25 Val: 03/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	93,072	0,0020000000000096	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 07040/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	52,6085	-0,0015000000000001	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/11/2025 | Paciente: NILCILENE FERREIRA DE SOUSA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 250125
HRPC-INDSH

Aline Freires
CONTRATOS
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

OK

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26355 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26355
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263551001265287

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060825815**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:38:57**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	275,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
275,48	**52,34**	**0,00**	**0,00**	**517,41**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**241,93**	**0,00**	**0,00**	**275,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 07094/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	54,5105	0,00050000000000239	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 58MM COMP 3X4F 0702030996| #18785 | Reg.: 80057410012 | LT: 03159/25 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 2906/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 2884/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	51,5195	-0,00050000000000239	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 10003/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	52,6085	-0,00300000000000001	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 22/11/2025 | Paciente: CRISTIAN RYAN RODRIGUES DO NASCIMENTO | Médico: RENNAN LIMA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

ASS. HRPC-INDSH
JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

Antonia Emanuelle da Silva
COREN-PA 1652
HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE HOSPMED COMÉRCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 26356 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMÉRCIO LTDA

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 26356
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15251111411491000180550010000263561001265438

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250060831612**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**25/11/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**25/11/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema	**80640041**	**PA**	**14:56:44**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	25/12/2025	542,54

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
542,54	**103,08**	**0,00**	**0,00**	**862,81**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**320,27**	**0,00**	**0,00**	**542,54**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS 0702031054| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 02488/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 05547/25 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	51,5195	-0,00050000000000239	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 03025/25 Val: 06/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	52,6085	-0,0030000000000001	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM - 0702030694| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 07040/25 Val: 08/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 02935/25 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	54,5105	0,001499999999993	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 30/11/25 Joana

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
||ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 23/11/2025 | Paciente: DAYANEANTONIA OLIVEIRA DE LIMA | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	ASS: HRPC - INDSH

GestorSys - Solução em gestão de negócios

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

JHONATHA SILVA ENF. DE REFURAMENTO HRPC - INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 260125 HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 17:04
Código de Barras	00197888686055673515100005165170313100000101000
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 26363 2/2
Número Único do Boleto	3025110502113687158
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:4:40
Valor Nominal	1.010,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.010,00 (Um Mil E Dez Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020198807670000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:32

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTE

NF-e
Nº: 000026363

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.026.363
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2325 1005 5780 2000 0168 5500 1000 0263 6314 9129 5350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223250110045762 - 30/10/2025 15:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	30/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	30/10/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

29/11/2025 26363/1 1.010,00 29/12/2025 26363/2 1.010,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	10	82,0000	0,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	15	80,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 625048194
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 278,56. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM
45795 30/07/2030 10

002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM
45737 30/07/2030 15

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25

ALMOXARIFADO
07 / 11 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:04

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512222004J189EMSSMNY
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 822,00 (Oitocentos E Vinte E Dois Reais)
Descrição	P L FADEL - NF 31889
Autenticação	639020198979770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:31

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 0031889 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1115 0785 9600 0110 5500 1000 0318 8910 5669 2094

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250061263445 **27/11/2025 T08:00:50**

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: 153629622	Inscr Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85	27/11/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**	**Cep**	**Data da Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	27/11/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual** / **Hora da Saída**
CAPANEMA	34623051	PA	08:00

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	822,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessorias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	822,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatario [9]	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00552	JACARE/PRESILHA P/CRACHA METAL ACP	83059000	102	5102	UN	50,00	0,84	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05413	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X45 1C	48219000	102	5102	RL	30,00	26,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8012

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
01 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F248127000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. RS 90.42PC ID 627449885.2 627449885.1

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 27/11/2025 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total: 822,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e Nº 0031889 - FL 1/1 SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:57
Código de Barras	00190000090278282810300018455170113060000061100
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 35933
Número Único do Boleto	3025112502565386881
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:57:03
Valor Nominal	611,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 611,00 (Seiscentos E Onze Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020194238020000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:47

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 611,00		NF-e **Nº 000.035.933** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.933** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 3311 0035 9337 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103674749 25/11/2025 10:06:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35933	611,00	0,00	611,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	611,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	611,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	611,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	37,00	13,00	481,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:84156 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31025E	FIO METALICO LISO 2,5 (E) - MS: 10209780010 - LOTE:113433 Val: 30/11/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131213-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 3,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:498615 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:52343 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 760125
HRPC - INDSH

28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

JHONATHA SILVA
AUX. DE DEPARTAMENTO
HRPC-INDSH

Antonia Enilce da Silva
Coord. do CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; Vale AVU: 895; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:57
Código de Barras	00190000090278282810300018456178313060000033800
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 35934
Número Único do Boleto	3025112503565766846
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:57:18
Valor Nominal	338,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 338,00 (Trezentos E Trinta E Oito Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020194383480000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:46

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 338,00		NF-e **Nº 000.035.934** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.934 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 3411 0035 9342

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103680952 25/11/2025 10:16:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35934	338,00	0,00	338,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	338,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	338,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	338,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131201-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 1,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:523434 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 32749 - 51250903219062000187550010000327491100327496	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:0201365 Val: Indeterminada - NFe Remessa: 35430 - 51251103219062000187550010000354301100354301	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:S/L Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	13,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131212-530	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,5X300 - MS: 80083650038 - LOTE:11452 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alme Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ASS:
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. da CME
COREN-PA 360662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; Vale AVU: 896; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CONFERIDO
30/11/25
Data

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:45
Código de Barras	00190000090104283700300028619179713040000360000
Descrição	TRIMED - NF 42592
Número Único do Boleto	3025112500571446845
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:45:29
Valor Nominal	3.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.600,00 (Três Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020187301320000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:19

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 25/11/2025

Valor Total da Nota: 3.600,00

NFe Nº 0000042592
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000042592
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1104 2527 4200 0165 5500 1000 0425 9218 7799 4240

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250060873385 - 25/11/2025 - 16:42:33

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	25/11/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	25/11/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		16:33:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	23/12/2025	3.600,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,16	3.600,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1 6279	Manta SMS G60 Azul 100X100cm c/50 Trimed *LT:T112025 L:11/2030*	90183219	041	5102	PCT	24,0000	150,0000	0,00	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.289,16

26/11/25
ASS:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 11 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR:
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 605,16 Fed - R$ 684,00 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:58
Código de Barras	00191198821218603860500120094172513060000105000
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46430
Número Único do Boleto	3025121803195068235
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:58:46
Valor Nominal	1.050,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.050,00 (Um Mil E Cinquenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020195266490000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:44

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

DESTINATÁRIO / REMETENTE

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.430 fl. 1 /1
SÉRIE 001

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0464 3017 1981 7696

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250060912203 25/11/2025 18:10:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	25/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46430	1.050,00	0,00	1.050,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	1.050,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5923	MIDAZOLAM INJ. 15MG (05MG/ML) 3ML IM/IV/RETAL GENERICO (B1) Registro ANVISA 1037006360054 LOTE: 41300059 QTD: 500,000 FAB: 08/08/2024 VAL: 08/08/2027	30049069	060	5102	AM	500,00	2,1000	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7998

ALMOXARIFADO
04 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04 / 12 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77346 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 627392329.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.	

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:49
Código de Barras	03399461543790000000337265001018813060000151200
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 53324
Número Único do Boleto	3025112606593159121
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:49:41
Valor Nominal	1.512,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.512,00 (Um Mil E Quinhentos E Doze Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020189813010000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:55

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Identificação do Emitente
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
ESTRADA CURUCAMBA - 50 - CURUCAMBA -
ANANINDEUA - PA - 67146263
Telefone: 91 4042-0747
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 53324
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1121 5814 4500 0182 5500 1000 0533 2411 2535 6320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO		215250060838985 25/11/2025 15:17:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	25/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		15:17

FATURA

Nº	Venc.	Valor
033-1	25/12/25	1.512,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	60,00	60,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	EMBALAGEM	V. UN.	V. EMB.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2891	MEROPENEM 500MG PO SOL INJ IV CX/10FA QTD. 10,00 FA N LT. 78UG3100 DATA FAB.: 21/07/2025 DATA VAL.: 21/07/2027 ONU 1 - - - 15° A 30°C	30042099	000	5403	FA	100	10 CX/10F A	15,12	151,20	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
30/11/25
[illegible]

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

28/11/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 627392329 TRANSACAO WINTHOR: 18921 CLIENTE: 753 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES COD. COB.:033-30 DIAS NR. PEDIDO: 5004793 NUM. CARREG.:0 VENDEDOR:5ELAINE ROSARIO	

A ALTAMED utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:46
Código de Barras	75691305400107769120004952760017413050000079300
Descrição	REAL COMERCIO DE EQU - NF 94712
Número Único do Boleto	3025112403536870205
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40811158000166
Razão Social	REAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:46:41
Valor Nominal	793,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 793,00 (Setecentos E Noventa E Três Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188012170000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:09

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

RECEBEMOS DE REAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.094.712
Série: 001

REAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA
ROD. DO MARIO COVAS, 37
COQUEIRO
ANANINDEUA /PA
CEP: 67.113-330
Telefone: (91) 3245-8305

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.094.712
Série: 001
Folha: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1140 8111 5800 0166 5500 1000 0947 1210 0043 8321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	215250060611096 - 24/11/2025 16:36:54

INSCRICÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
157428834		40.811.158/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	24/11/2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA Nr. 3191	CENTRO	68700005	24/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRICÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3122-7396	PA		16:36:59

INFORMACÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRICÃO ESTADUAL / MUNICIPAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
		00000000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
		00

FATURA / DUPLICATA

397317/01	24/12/2025	793,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUICÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,00	150,67	0,00	0,00	13,10	60,27	793,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	3				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS I.C.M.S	ALÍQUOTAS I.P.I.
2535	BOTA PVC CM BRANCA BRACOL CA37456 N36 Tot. Tributos R$ 12,37 Federal R$ 15,64 Estadual	64019200	000	5102	PAR	2,00	46,00	0,00	92,00	92,00	17,48	0,00	19,00	0,00
248	BOTA PVC C.L BRANCA CA37455 N41 BRACOL Tot. Tributos R$ 15,87 Federal R$ 20,06 Estadual	64019200	000	5102	PAR	2,00	59,00	0,00	118,00	118,00	22,42	0,00	19,00	0,00
458	CAPACETE MSA V-GARD ABA FR BRANCO CA498 Tot. Tributos R$ 88,51 Federal R$ 56,95 Estadual	65061000	200	5102	UN	5,00	67,00	0,00	335,00	335,00	63,65	0,00	19,00	0,00
909	LUVA RANHURADA DA-2020 G CA9567 - DANNY Tot. Tributos R$ 20,39 Federal R$ 17,00 Estadual	40151900	100	5102	PAR	10,00	10,00	0,00	100,00	100,00	19,00	0,00	19,00	0,00
5910	LUVA RANHURADA DA-2020 M CA9567 - DANNY Tot. Tributos R$ 2,04 Federal R$ 1,70 Estadual	40151900	100	5102	PAR	1,00	10,00	0,00	10,00	10,00	1,90	0,00	19,00	0,00
2539	BOTA PVC CM BRANCA BRACOL CA37456 N40 Tot. Tributos R$ 18,56 Federal R$ 23,46 Estadual	64019200	000	5102	PAR	3,00	46,00	0,00	138,00	138,00	26,22	0,00	19,00	0,00

REAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA
ROD. DO MARIO COVAS, 37
COQUEIRO
ANANINDEUA /PA
CEP: 67.113-330
Telefone: (91) 3245-8305

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº: 000.094.712
Série: 001
Folha: 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1140 8111 5800 0166 5500 1000 0947 1210 0043 8321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.	215250060611096 - 24/11/2025 16:36:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
157428834		40.811.158/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	24/11/2025

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA Nr. 3191	CENTRO	68700005	24/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3122-7396	PA		16:36:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL / MUNICIPAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	

ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
		00000000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
		00

FATURA / DUPLICATA

397317/01	24/12/2025	793,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
793,00	150,67	0,00	0,00	13,10	60,27	793,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	793,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
	3				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													LC.M.S	I.P.I.

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO 30D CONF.: PEDRO - P.C 628693276.1 - RETIRA - ENVIAR P/ financeiro.hrpc@indsh.org.br/ compras.hrpc@indsh.org.br Vendedor: 1001 - TAMIRES Pedido: 397317 Total aproximado dos tributos R$: 157,74 Federal e 134,81 Estadual Fonte: (IBPT) 9oi3aC END. ENTREGA:

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05 / 12 / 25

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:46

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 170,05 (Cento e Setenta Reais e Cinco Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 135140
Autenticação	639020187686250000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:30

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-010

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Telefone: 91 34622433
Fax: (91) 3462-2433
E-mail: casadoferro@casadoferro.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 135140
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 1152 2900 0475 5500 1000 1351 4011 7518 6245

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.353.225-4		04115229000475	215250060647956 24/11/2025 18:08:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	24/11/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO	29/11/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		18:08

FATURA

24/12/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	170,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	170,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
895				1,90	1,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22560	PARAF FIXER 4,0X40 BIC PH-500UN/CX UN QTD. 895.00 UN	73181200	060	5405	UN	895	0,19	170,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
25/11/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/11/25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:90219664 NUM. TRANS.:4577144 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:NP PRAZO:30 DIAS
PARTE DO PEDIDO DE COMPRA 47152511

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27/11/25
[illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:52
Código de Barras	00190000090247782100916910311170313060000175000
Descrição	F CARDOSO - NF 169103
Número Único do Boleto	3025112506565873061
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:52:44
Valor Nominal	1.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.750,00 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191651930000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:50

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

Shopping da Saúde
F. Cardoso & Cia. Ltda.

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída | 1

Nº 000.169.103
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1691 0310 0464 0324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250060818164 - 25/11/2025 14:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	25/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/11/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:10:47

FATURA

Número: 169103 Valor Original: 1.750,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
016				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034530	CEFEPIMA 2 GR S DIL INJ IM IV AD PED GENERICO LOTE:BPMIF25001 FAB: 01-02-2025 / VAL: 01-01-2027	30042059	1 60	5403	FA	100	17,50	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25
Lpanô

LANÇADO
28/11/25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/12/2025, Valor: 1.750,00
BIONEXO 627392329

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF
ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 09:15
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:53
Código de Barras	00190000090247782100916910411178213060000046800
Descrição	F CARDOSO - NF 169104
Número Único do Boleto	3025112505564945247
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:52:58
Valor Nominal	468,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 468,00 (Quatrocentos E Sessenta E Oito Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191787310000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:49

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.169.104
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1691 0410 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250060818578 - 25/11/2025 14:12:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:12:23

FATURA

Número: 169104 Valor Original: 468,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M41595 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2028	30039099	0 60	5403	LT	36	13,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8004

LANÇADO
01 / 12 / 25
ASS: 000160
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/12/2025, Valor: 468,00 BIONEXO 627430475 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:53
Código de Barras	00190000090247782100916914111170313070000258000
Descrição	F CARDOSO - NF 169141
Número Único do Boleto	3025112604604678252
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:53:10
Valor Nominal	2.580,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.580,00 (Dois Mil E Quinhentos E Oitenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191913670000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:49

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.169.141
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1104 9499 0500 0163 5500 1000 1691 4110 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250061092214 - 26/11/2025 14:32:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	26/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	26/11/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:32:04

FATURA

Número: 169141 Valor Original: 2.580,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.580,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.580,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
41				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034828	KIT DE TALAS P IMOBILIZACAO 04 PECAS PP P M G LOTE:A008 FAB: 01-01-2024 / VAL: 01-01-2050	90211020	0 40	5102	KT	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018846	SERINGA 10 ML S AG LUER SLIP LOTE:4420D4 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2030	90183119	4 40	5102	UN	10000	0,25	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

8004
LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 3 9 / 1 2 / 2 5
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/12/2025, Valor: 2.580,00 BIONEXO 627430475 OC 4721 25 11 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:04
Código de Barras	34191090166923818854915951070000813100000084500
Descrição	MED CARE SOLUTION - NF 169238
Número Único do Boleto	3025120206765242804
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26315031000125
Razão Social	MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOLVIME
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:3:58
Valor Nominal	845,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 845,00 (Oitocentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020198390120000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:34

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Nº do Protocolo Anexo Sequencial: 6

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: a4c59bf9bce466d2d8f3bf86f7065b59ac686da583a04ee1e0d267b6ec046d7c

Identificador de autenticação: aa043322-2aa5-498c-8e4c-78bebc8d788f

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

NF-E
Nº 169.238
SÉRIE 1

Recebemos de MED CARE SOLUTION DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOS os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IN

Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

Suprimed Norte Equipamentos Médicos e Hospitalares LTDA.
Travessa Mauriti, 2841
Marco – Belém – PA
Cep 66.093-180
Fone: (12) 3904-2399 Fax: (12) 3911-7396

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 169.238 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
15-2511-26.315.031/0001-25-55-001-000.169.238-135.468.658-3

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria ST

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
26.315.031/0001-25	15.539.776-1		215250061584938 28/11/2025 09:53:02

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0023-85	28/11/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	28/11/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Capanema	91 32463051	PA	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					845,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					845,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO:	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[9]SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	MedCareSolution		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
169238/1 29/12/25 845,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
244030	MAXSORB VIOL. 3-0 70CM MC25 CX C/ 36	80052020055	30061010	560	5.405	CX	1	845,00	845,00	0,00	0,00		0%		1 2502482N 12.1.30

LANÇADO
02/12
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 11 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 113.65 (13.45%) + Estaduais = R$ 160.55 (19.00%).Pedido(s):[113874]

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página1** de 162

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:59
Código de Barras	34191129037726262000684346640000213100000163020
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 304073 3/3
Número Único do Boleto	3025093003261118218
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:59:42
Valor Nominal	1.630,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.630,20 (Um Mil E Seiscentos E Trinta Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020195826340000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:40

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 304073
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4225 0905 4396 3500 0456 5500 1000 3040 7310 7393 0400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	242250380376186 29/09/2025 15:42:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	29- 09- 2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13 -11- 2025	1.679,60	002	28 -11- 2025	1.630,20	003	29 -12- 2025	1.630,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.940,00	345,80	0,00	0,00	4.940,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.940,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)	ABL		35,542	35,100

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
8461	CEFTRIAXONA 1 g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	26	190,0000	4.940,00	4.940,00	345,80		7,00	
FCI 9FF0E1B5-A817-495D-9D52-B33BE6814650 LOTE: 112216C QTDE: 26,000 FAB.: 03/09/25 VAL.: 30/05/27														

CLASSIFICADO
27/10/25
Viana

DADOS ADICIONAIS

..IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002...REDACAO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART 46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 5 14075602

LANÇADO
22/10/25
ASS: Eloibran
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 21/10/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 17:00
Código de Barras	34191129788362211000184346640000113100000636480
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 307167 1/3
Número Único do Boleto	3025111705385559337
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:0:03
Valor Nominal	6.364,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.364,80 (Seis Mil E Trezentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020196039720000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:39

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7 **Sequencial:**

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA ,os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05.439.635/0004-56
NF-e Nº307167
SÉRIE 1

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 307167
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
4225 1105 4396 3500 0456 5500 1000 3071 6711 6793 0728

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE	242250456037867 14/11/2025 15:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	14-11-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29-12-2025	6.364,80	002	13-01-2026	6.177,60	003	12-02-2026	6.177,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.720,00	1.098,60	0,00	0,00	18.720,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUME(S)	ABL		121,716	119,208

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos)	30042051	300	0,00	6107	CX	24	190,0000	4.560,00	4.560,00	182,40		4,00	
FCI D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391 LOTE: 112460C QTDE: 24,000 FAB.: 18/09/25 VAL.: 31/08/27														
8371	CEFAZOLINA 1g (cx 50 frascos)	30042059	500	0,00	6108	CX	24	190,0000	4.560,00	4.560,00	319,20		7,00	
FCI 1F1CDDAB-DFFA-4A0F-8058-175684458237 LOTE: 112206C QTDE: 24,000 FAB.: 07/07/25 VAL.: 30/06/27														
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	0,00	6108	CX	1	680,0000	680,00	680,00	47,60		7,00	
FCI EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256 LOTE: B0405AGO25 QTDE: 1,000 FAB.: 11/08/25 VAL.: 30/08/27														
731	CEFEPIMA 2g (cx 10 frascos)	30042059	300	0,00	6107	CX	20	125,0000	2.500,00	2.500,00	100,00		4,00	
FCI CEB3DDBD-DB0C-4D9C-A28A-B8752E38BD26 LOTE: 112078C QTDE: 20,000 FAB.: 26/03/25 VAL.: 28/02/27														
6231	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	000	0,00	6108	CX	30	139,0000	4.170,00	4.170,00	291,90		7,00	
FCI EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256 LOTE: 11152500883 QTDE: 30,000 FAB.: 28/02/25 VAL.: 31/01/27														

ALMOXARIFADO
04/12/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
09/12/25

DADOS ADICIONAIS

..IPI SUSPENSO CONF. ART. 29 LEI N.10.637 DE 30/09/2002...REDACAO DADA PELA LEI N.10.684 DE 30/05/2003 - ART 46INCISO I DO DECRETO N. 7.212/2010...Tributado ICMS 4% conf. Resolucao Senado Federal nr.13/2012.REMETENTE POSSUI INSCRICAO ESTADUAL NO ESTADO DE SP CONFORME - EC 87/2015 - I.E. 824.013.076.117.....

...NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICITE EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR.. OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 627392329

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Antibióticos do Brasil
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N° 307167
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
4225 1105 4396 3500 0456 5500 1000 3071 6711 6793 0728

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
242250456037867 14/11/2025 15:53:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
7491	VANCOMICINA 500 mg (cx 25 frascos)	30042071	500	0,00	6108	CX	20	112,5000	2.250,00	2.250,00	157,50		7,00	
FCI 445785D5-F6F2-41CE-B2CA-CFA113FCF465 LOTE: 112328C QTDE: 20,000 FAB.: 28/08/25 VAL.: 31/07/27														

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000O
Data da Operação	22/12/2025 16:47
Código de Barras	23796458039000001756794000464506413050000066657
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 370866
Número Único do Boleto	3025112500560223665
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:47:03
Valor Nominal	666,57
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 666,57 (Seiscentos E Sessenta E Seis Reais E Cinquenta E Sete Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188233470000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:07

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.370.866
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3708 6612 5686 3240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259670864567 24/11/2025 15:19:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	24/11/2025 15:19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	24/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

001	24/12/2025	666,57

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
555,47	66,65	0,00	0,00	666,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	666,57

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA	0				39.429.554/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES N§ 3145 QD 125 LT 797	ANAPOLIS	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				26,000	26,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A64525	30/07/2030	30059090	020	6.108	PCT	30	0,00	5,2800	0,00	158,40	132,00	15,84	0,00	12,00	0,00
0012443	ATADURA CREPE 10CMX120MT 13F C/12 | Desconto de desoneracao 0 | marcar ANAPOLIS	A89425	15/10/2030	30059090	020	6.108	PCT	53	0,00	5,2800	0,00	279,84	233,20	27,98	0,00	12,00	0,00
0018348	PAPEL LENCOL BRANCO 50CMX50MT C/10 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FLEXPELL	L2534423C	30/09/2030	48114990	020	6.108	CX	3	0,00	76,1100	0,00	228,33	190,27	22,83	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 46,66 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 46,66
PEDIDO 1043518 N NOTA 0686324 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 627430475
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 /25
HORA: 15:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

JU650O2

CLASSIFICADO
04/12/25

02 LANÇADO 12 /25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:47
Código de Barras	23796458039000001756795000464503813050000134366
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 370867
Número Único do Boleto	3025112501559650383
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:47:15
Valor Nominal	1.343,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.343,66 (Um Mil E Trezentos E Quarenta E Três Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188359040000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:02

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saída [1]

Nº 000.370.867
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3708 6712 5550 9050

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259670865051 24/11/2025 15:19:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	24/11/2025 15:19

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	24/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

001	24/12/2025	1.343,66															

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.119,71	134,37	0,00	0,00	1.343,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA	0				39.429.554/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES Nº 3145 QD 125 LT 797	ANAPOLIS	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				31,000	31,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0008573	NIFEDIPINO RETARD 20MG C/30 CPR (NIFEDIPRESS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDQUIMICA	OB1111	30/04/2027	30039099	020	6.108	CX	10	0,00	6,5190	0,00	65,19	54,32	6,52	0,00	12,00	0,00
0020843	PARACETAMOL 750MG C/200 CPR (TYFLEN) | Desconto de desoneracao 0 | marcar BRASTERAPICA	018150	28/08/2027	30039055	520	6.108	CX	1	0,00	26,4800	0,00	26,48	22,07	2,65	0,00	12,00	0,00
0015885	SORO GLICOSADO 5% 250ML S.F. C/48 FR | Desconto de desoneracao 0 | marcar FRESENIUS KABI	74UI3790	01/08/2027	30049099	520	6.108	CX	6	0,00	208,6656	0,00	1.251,99	1.043,32	125,20	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 94,06 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 94,06
PEDIDO 1043520 N NOTA 5509055 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 627392329.2
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02/12/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: ANTONIO WYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10/12/25

LANÇADO
03/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 16:47
Código de Barras	23796458039000001757514000464504813050000719820
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 370881
Número Único do Boleto	3025112501559650384
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:47:28
Valor Nominal	7.198,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.198,20 (Sete Mil E Cento E Noventa E Oito Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188489210000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:01

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025 Sequencial: 7

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.370.881
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 1106 0656 1400 0138 5500 1000 3708 8112 5874 8399

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152259670999964 24/11/2025 15:45:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	24/11/2025 15:45

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N 3191	CENTRO	68.700-005	24/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.998,50	719,82	0,00	0,00	7.198,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.198,20

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE LOGISTICA E CARGAS LTDA	0				39.429.554/0001-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BANDEIRANTES N§ 3145 QD 125 LT 797	ANAPOLIS	GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				200,000	200,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0012919	INVOLUCRO SMS 100X100CM 60G C/50 UN (WRAPS) | Desconto de desoneracao 0 | marcar POLARFIX	092025	01/08/2030	56031240	020	6.108	PCT	60	0,00	119,97	0,00	7.198,20	5.998,50	719,82	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Reducao BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO
Valor ICMS UF destinatario R$ 503,88 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 503,88
PEDIDO 1046322 N NOTA 8748390 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 627430475.3
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02/12/25
HORA: 13:00 ANTONIO MYKAELL
RECEBIDO POR: AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25

LANÇADO
02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 17:05
Código de Barras	00190000090326350800800296277171113080000671917
Descrição	POLAR FIX INDUSTRIA - NF 542196
Número Único do Boleto	3025112707653259580
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:5:22
Valor Nominal	6.719,17
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.719,17 (Seis Mil E Setecentos E Dezenove Reais E Dezessete Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020199222360000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:25

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025-2026-65 **Anexo Sequencial:** 7

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL A SAUDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU'
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 542196
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 1102 8818 7700 0164 5500 1000 5421 9616 9843 5549

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135253675786050 - 28/11/2025 02:19:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	27/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	9134623051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**
CAPANEMA	PA		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/12/2025 Valor: 6.719,17

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.640,81	271,58	0,00	0,00	6.719,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.719,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CX			29,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FP0010	ATADURA DE ALGODAO ORTOP. 15 CM X 1,0 M. Lote 15131025 Qtde: 360,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/10/2030	3005.10.90	000	6108	RL	360,0000	0,5508	198,2900	198,2900	13,8800	0,0000	7,00	0,00
F00240	ART.ORTOP.MOLD.P/IMOB.BRANCO 20CM X 4M. Lote 102025 Qtde: 20,00 Fabr. 01/10/2025 Venc. 01/09/2029	9021.10.20	041	6107	RL	20,0000	3,9180	78,3600	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
FP0108	CURATIVO DE HIDROCOLOIDE EST. REGULAR 10 X 10 CM (B) (I) Lote 15H24 Qtde: 30,00 Fabr. 15/08/2024 Venc. 14/08/2029	3005.90.90	100	6108	UN	30,0000	4,7507	142,5200	142,5200	5,7000	0,0000	4,00	0,00
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote 241204 Qtde: 2.400,00 Fabr. 16/12/2024 Venc. 15/12/2029	3005.10.90	100	6108	UN	2.400,0000	1,8000	4.320,0000	4.320,0000	172,8000	0,0000	4,00	0,00
FP0076	FILME TRANSPARENTE IV EST. 7 X 9 CM (I) Lote 250705 Qtde: 1.100,00 Fabr. 28/07/2025 Venc. 27/07/2030	3005.10.90	100	6108	UN	1.100,0000	1,8000	1.980,0000	1.980,0000	79,2000	0,0000	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 17/12/25 Ivano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s) de Compra: 627430475

SEM AGENDAMENTO

LOCAL: C5- 41,42 PC - SEM AGENDAMENTO Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos. CONVENIO ICMS 126 DE 24/09/2010 ISENCAO DE IMPOSTOS NCM 9021 (Art. 16)."Lei no 8.078 - Artigo 26o - Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes."

ICMS Destino: R$ 1.222,44
ICMS Remetente: R$ 0,00
Valor Aproximado dos Tributos - R$ 2.029,03

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 12 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: JOSE MARIVAN M. ROSA CARVALHO
FPA8882
38926416
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO 15/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:44
Código de Barras	03399484570130000051895636501041813040000639084
Descrição	SUPERMED - NF 908612
Número Único do Boleto	3025112404543911455
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:44:37
Valor Nominal	6.390,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.390,84 (Seis Mil E Trezentos E Noventa Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020186778880000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 908612
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9086 1214 8326 2529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135253540940012 18/11/2025 14:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	18/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	19 NOV 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 23/12/2025 6.390,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.390,84	440,51	0,00	0,00	6.390,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.390,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
131	CAIXA			378,47	378,47

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL.IPI
35097	ANLODIPINO 10MG 30 CP GEN-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E1670, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30049099	500	6108	CX	6	1,6083	9,65	9,65	0,68	0,00	7,00	0,00
35157	DEXCLORFENIRAMINA+BETA XP 120ML GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2522505, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-27)	30049073	500	6108	FR	20	3,5520	71,04	71,04	4,97	0,00	7,00	0,00
24741	BISACODIL(PLESONAX) 5MG 20CP-NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B25E2309, Qtde: 11 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049069	500	6108	CX	11	2,4418	26,86	26,86	1,88		7,00	
36946	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2522548, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/20-27)	30049099	000	6108	CX	5	2,5420	12,71	12,71	0,89	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

627392329 ||#R46P10V129 R35P9V1 R36P3V1 || #||
ITENS 1 a 7,9,11 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 8,10 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 955,24
Pedido: 917542
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem : 0,85759
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

CLASSIFICADO 09/12/25

RESERVADO AO FISCO

05/12/25
ASS: CONFERIDO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 12 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 908612
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9086 1214 8326 2529

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253540940012 18/11/2025 14:07:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35294	VASOPRIL 10MG 60CP-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: 50400627, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	30049067	500	6108	CX	9	2,4778	22,30	22,30	1,56	0,00	7,00	0,00
12175	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 2ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) (Fornecedor: 1898, Lote: AS-058/25M, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2027 / Fornecedor: 1898, Lote: AS-059/25M, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2027)	30049099	500	6108	CX	12	106,0050	1.272,06	1.272,06	89,04		7,00	
13539	PHOSFOENEMA 130ML CX C/12 HOSP-CRISTALIA (Fornecedor: 4357, Lote: 50030077, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049099	500	6108	CX	4	69,1400	276,56	276,56	19,36	0,00	7,00	0,00
22650	LIDOCAINA(XYLESTESIN)2% ISOB.S/V 40ESTJ SP 5ML-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50-024271, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2028)	30049043	300	6108	CX	1	168,9500	168,95	168,95	6,76	0,00	4,00	0,00
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR (Fornecedor: 1898, Lote: BB-011/24, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049043	500	6108	FR	6	36,9067	221,44	221,44	15,50	0,00	7,00	0,00
31785	DOZOITO 25MG 30 CP REVESTIDOS HOSP-BIOLAB (Fornecedor: 2985, Lote: C2506837, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2028)	30049039	200	6108	CX	6	9,8783	59,27	59,27	2,37		4,00	
10866	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: 25H0318I, Qtde: 125 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/07/2027)	30049099	000	6108	CX	125	34,0000	4.250,00	4.250,00	297,50	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:45
Código de Barras	03399484570130000051895637301045513040000962077
Descrição	SUPERMED - NF 908649
Número Único do Boleto	3025112405544097284
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:45:17
Valor Nominal	9.620,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.620,77 (Nove Mil E Seiscentos E Vinte Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020187177740000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:20

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 908649
SERIE 1
FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9086 4913 3855 8005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253541466566 18/11/2025 14:37:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)		23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	5 NOV 2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA / DUPLICATA

001 23/12/2025 9.620,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.846,34	504,09	0,00	0,00	9.603,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	17,68	9.620,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS			SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
31	CAIXA			261,53	261,53

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 25/0141508, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2027)	63079010	200	6108	PCT	60	24,0787	1.444,72	1.444,72	57,79	0,00	4,00	0,00
28964	CANULA P/TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.8,0 PC-VITAGOLD (Fornecedor: 142, Lote: 23111-5, Qtde: 10 ,Data Fab: 15/11/2023, Data Val: 15/11/2028)	90183929	700	6108	UND	10	12,7760	127,76	127,76	8,94		7,00	
33319	CAPA P/VIDEO 12,5X250CM DOBRADA C/100-3P (Fornecedor: 3164, Lote: 008774, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/09/2025, Data Val: 24/09/2027)	90181980	000	6108	PCT	1	214,8100	214,81	214,81	15,04	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

627430475 ||#R37P2V26 R36P16V5 || #||
ITENS 11 a 13 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 2 a 5,7,9,14,20 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1,6,8,10,15 a 19 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.452,74
Pedido: 917553
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 1 Cubagem : 1,37227
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

05/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
09/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 05/12/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
ADM. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 908649
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9086 4913 3855 8005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUPEZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253541466566 18/11/2025 14:37:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL. ICMS	AL IPI
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M41769, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2028 / Fornecedor: 7744, Lote: M41775, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2028)	30039099	000	6108	CX	10	143,1460	1.431,46	1.431,46	100,20	0,00	7,00	0,00
21522	COL.PERF.CORT.07LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 11350, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2030)	48191000	000	6108	CX	5	83,4200	417,10	417,10	29,20	0,00	7,00	0,00
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC REF. 413567 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 4L05164, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/11/2024, Data Val: 01/11/2026)	30059090	200	6108	CX	2	696,5600	1.393,12	1.393,12	55,72		4,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 11299, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	48191000	000	6108	CX	3	110,0967	330,29	330,29	23,12	0,00	7,00	0,00
35596	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/12-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 15E25, Qtde: 9 ,Data Fab: 15/05/2025, Data Val: 14/05/2030)	30051090	200	6108	PCT	9	28,7589	258,83	258,83	10,35	0,00	4,00	0,00
33302	FLEBO EXTRATOR DESCARTAVEL - HELMEYSTER (Fornecedor: 4155, Lote: 2509143, Qtde: 10 ,Data Fab: 30/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	90183929	000	6108	UND	10	77,5360	775,36	775,36	54,28	0,00	7,00	0,00
29096	LAMINA DE BISTURI N.15 ACO CARBONO C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCLKAB006D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90189029	200	6108	CAR	1	26,7900	26,79	26,79	1,07	0,00	4,00	0,00
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/25, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 01/10/2030)	90211020	040	6108	RL	15	8,8220	132,33			0,00		0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 01/10/2030)	90211020	040	6108	RL	20	13,6540	273,08			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 01/10/2030)	90211020	040	6108	RL	20	18,4510	369,02			0,00		0,00
36985	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELASTICO PACOTE C/50-SPK (Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25162, Qtde: 212 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030 / Fornecedor: 3624, Lote: MCAFDBC25171, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2030)	63079010	000	6108	PCT	220	4,9600	1.091,20	1.091,20	76,38	0,00	7,00	0,00
35714	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028)	48043990	100	6108	PCT	3	68,3633	205,09	211,76	8,47	6,67	4,00	3,25
35715	PAPEL GRAU CIRURGICO 250MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028)	48043990	100	6108	PCT	3	84,8067	254,42	262,69	10,51	8,27	4,00	3,25
35710	PAPEL GRAU CIRURGICO 80MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/2028)	48043990	100	6108	PCT	3	28,0800	84,24	86,98	3,48	2,74	4,00	3,25
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/10-SOLIDOR (Fornecedor: 2080, Lote: 291250-11, Qtde: 3 ,Data Fab: 30/01/2025, Data Val: 29/01/2030)	90183929	200	6108	CX	3	36,0367	108,11	108,11	4,32	0,00	4,00	0,00

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 908649
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3525 1111 2060 9900 0441 5500 1000 9086 4913 3855 8005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZ. DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253541466566 18/11/2025 14:37:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20250630, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183999	100	6108	CX	2	22,5800	45,16	45,16	1,81	0,00	4,00	0,00
37600	ALCOOL 70% ANTI-SEP SWAB SACHE C/100-U-NIQMED (Fornecedor: 4484, Lote: 25053471, Qtde: 140 ,Data Fab: 25/05/2025, Data Val: 24/05/2030)	30059090	000	6108	CX	140	4,4300	620,20	620,20	43,41	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:58
Código de Barras	00190000090369336800700000007179113070000038000
Descrição	QUIMICA FARMACEUTICA - NF 41
Número Único do Boleto	3025121606124748541
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09591134000107
Razão Social	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Hospital Regional
Identificação Sacador Avalista	09.591.134/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:58:24
Valor Nominal	380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 380,00 (Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020195049080000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:44

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 7

EQUILIBRIO SANTA IZABEL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0001-07 IE: 154607720
RUA DR. JOAO CASA NOVA, 10 - CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3744-4050
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100225	NIMODIPINO 500 CAPS	1,000G	380,000	380,00

Qtde. total de itens	1
Valor Total R$	380,00
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario	380,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 1209 5911 3400 0107 6500 2000 0000 4114 7371 3360

CONSUMIDOR - CNPJ: 23.453.830/0023-85

Nome: INDSH/HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Endereço: Avenida Barao de Capanema, 3191
NFC-e nº 41 Série 2 15/12/2025 17:05:46
Protocolo de autorização: 215250734978122
Data de autorização: 15/12/2025 17:05:46

Emissão Normal

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17/12/25

LANÇADO
16/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$51,11 Fed. R$11,40 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:04
Código de Barras	03399047657490000020460789001017513100001306176
Descrição	MEDICOR- PRODUTOS HO - NF 98473
Número Único do Boleto	3025111805423875379
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:4:11
Valor Nominal	13.061,76
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 13.061,76 (Treze Mil E Sessenta E Um Reais E Setenta E Seis Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020198517910000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:33

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.098.473 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4325 1172 5685 8700 0140 5500 2000 0984 7315 1745 3052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250354694948 14/11/2025 16:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838)			23.453.830/0023-85	14/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	098473	13.061,76	0,00	13.061,76

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/12/2025	13.061,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.561,89	13.061,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.061,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VITORIA PROVEDORA LOGIST. LTDA	0 - REMETENTE				03.094.114/0001-36
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PLINIO KROEFF 1290	PORTO ALEGRE			RS	0962408808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
30	CAIXA			224,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002284	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 1.8 - DORA LOTE: 2503102281 QTD: 192,000 FAB: 23/06/2025 VAL: 22/06/2028	84212911	640	6108	UN	192	32,5000	6.240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 964,08 Federal R$ 1.060,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B; 2503102281 (192,00) 23/06/2025 11422 22/06/2028														
002271	KIT DE LINHAS ARTERIAL 8MM SEM CATABOLHA, VENOSA, EQUIPO E 2 ISOLADORES LOTE: 2501160581 QTD: 528,000 FAB: 23/06/2025 VAL: 22/06/2028	90189099	140	6108	UN	528	12,9200	6.821,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 1.377,31 Federal R$ 1.159,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B; 2501160581 (528,00) 23/06/2025 11424 22/06/2028														

7917

CLASSIFICADO
04/12/25

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 2.341,39 Federal R$ 2.220,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B; 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. Ped.: 110240 Vend.: VENDAS 01 - JULIA O.C.: 627430475 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00 Valor FCP: 0,00	

CliqueNota - 2.2.1.228

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 16:44
Código de Barras	03399011005420000000544900801018313040000156000
Descrição	PROMEFARMA - NF 114378 3/3
Número Único do Boleto	3025092406124036954
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:44:13
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.560,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020186544460000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:22

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025 Sequencial: 7

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 114378
SÉRIE 2
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0981 7062 5100 0198 5500 2000 1143 7817 0419 8443

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250319206087 24/09/2025 08:34:17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	24/09/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		24/09/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA		08:34

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	24/10/25	1.560,00	2	23/11/25	1.560,00	3	23/12/25	1.560,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.680,00	327,60	0,00	0,00	4.680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL-SOLISTICA-TRAGETTA-LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente			PR	18.233.211/0028-50
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 116, 22301 - ROD BR 116	CURITIBA			PR	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	27,23	27,23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
117846	**FENTANILA 78,5MCG/ML 10ML AMP A1 (G) CX50AMP HIPOLABOR** NR. ANVISA: 1134301510047 N LT. AS-019/25M DATA FAB.: 22/03/2025 DATA VAL.: 28/02/2027 EAN=7898470680807	30045090	000	6108	AM	1500	3,12	4.680,00	4.680,00	327,60	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVAÇÕES: **ANEXAR BOLETO** OC512031200
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$693,33 + FCP R$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0,00.

13 LANÇ / 23
ASS: Elolson
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
15/10/25

28004355

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 10 /25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ELOÍSON VIDAL ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:53
Código de Barras	00190000090158383500200244499174413070000282300
Descrição	HALEX - NF 452184
Número Único do Boleto	3025120102727332274
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	01571702000198
Razão Social	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:53:24
Valor Nominal	2.823,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.823,00 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Três Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020192049310000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:48

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

HALEX ISTAR IND FARMACEUTICA S.A.

HALEXISTAR
Industria Farmacêutica

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CONJUNTO RESIDENCIAL PALMARES - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000452184 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5225.1101.5717.0200.0198.5500.2000.4521.8411.1403.3532

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6107 - Venda produção estab.destinada a não contribuinte	152259680017561 26.11.2025 17:20:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10001621-9	155890379	01.571.702/0001-98

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	26.11.2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR	FATURA E DUPLICATAS	VENCIMENTO	VALOR
452184-2/ 1	26.12.2025	2.823,00			0,00			0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,41	282,29	0,00	0,00	2.823,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.823,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VITORIA PROVEDORA LOGISTICA	0 - Por conta do emitente			RS	03.094.114/0001-36

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PLINIO SN	PORTO ALEGRE 0,246	RS	962742732

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MOD. FRETE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX	HI	0		73,800	56,610

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC DO ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
40000450	AXIFLENNID 1MGML 100ML SF CX60 ANVISA: 1031101830047 Qtde. Caixas: 7 LOTE: 0000208189 , QUANT: 420 , DT VAL: 18/10/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	420,000	5,900	2.478,00	2.064,92	247,79	0,00	12,00	0,00
40000203	MANITOL 20% 250 ML ANVISA: 1031100710072 Qtde. Caixas: 1 LOTE: 0000208684 , QUANT: 50 , DT VAL: 04/11/2027 MARCA: HALEXISTAR FCI	3004.90.99	020	6107	UN	50,000	6,900	345,00	287,49	34,50	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Redução da base de cálculo conf. Art. 8°, inciso VIII, do Anexo IX do RC
Entrada / Saida tributada com aliquota zero
ID 627392329
valor icms para a uf de destino: 197,61
Remessa: 008 0563937
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R$ 784,78

CLASSIFICADO 09/12/25 HRPC INDSH Joana

ANALISADO 04/12/25 ASS HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/12/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 16:46
Código de Barras	13691726040000193481900000489229113050001596797
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 57854 2/2
Número Único do Boleto	3025101700687416729
Banco Cedente	136 - UNICRED DO BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:46:51
Valor Nominal	15.967,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 15.967,97 (Quinze Mil E Novecentos E Sessenta E Sete Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188112840000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:08

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025 Sequencial: 7

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS 8, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000057854
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0578 5412 1703 8386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253090035253 15/10/2025 16:57:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/10/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/10/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		16:57:00

FATURA

001 24/11/2025 15.967,97	002 24/12/2025 15.967,97								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
31.935,94	2.235,51	0,00	0,00	31.935,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31.935,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
249	CX			2145,848	2037,612

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515177 - Val:29/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025	30049099	500	6108	FR	770,0000	2,8900	2.225,30	2.225,30	155,77	0,00	7,00%	0,00%
MU1099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515170 - Val:28/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025	30049099	500	6108	FR	70,0000	2,8900	202,30	202,30	14,16	0,00	7,00%	0,00%
MU1099	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:70) LOTE:2515175 - Val:29/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9A	30049099	500	6108	FR	6.510,0000	2,8900	18.813,90	18.813,90	1.316,97	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253090035253 | Pedido:082809 | ID 516142890 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 3832,32. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 30/10/2025 HORA: RECEBIDO POR: RUBINALDO LIMA Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

LANÇADO
03/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/11/25

powered by TOTVS

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000057854
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0578 5412 1703 8386

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253090035253 15/10/2025 16:57:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	A-49CEF5A2EFBC., Fab: 30/08/2025												
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087925B - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	6108	CX	24,0000	62,2400	1.493,76	1.493,76	104,56	0,00	7.00%	0.00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087825B - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	6108	CX	56,0000	62,2400	3.485,44	3.485,44	243,98	0,00	7.00%	0.00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G087825C - Val:20/08/2027, Fab : 20/08/2025	30049099	000	6108	CX	26,0000	62,2400	1.618,24	1.618,24	113,28	0,00	7.00%	0.00%
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2525262 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F 0-4DD09EF91C96., Fab: 10/06/2025	30049039	500	6108	CX	26,0000	47,9500	1.246,70	1.246,70	87,27	0,00	7.00%	0.00%
M12263	TRANSAMIN 50MG/ML - ACIDO TRANEXAMI CO-SOL INJ IV-100AMP 5ML-ZYDUS LOTE:0525.023 - Val:05/05/2027, Fab : 05/05/2025	30039099	000	6108	CX	4,0000	399,5000	1.598,00	1.598,00	111,86	0,00	7.00%	0.00%
M12262	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP PLAST-FARMARIN LOTE:P35125A - Val:22/08/2027, Fab: 22/08/2025	30049099	000	6108	CX	5,0000	35,7800	178,90	178,90	12,52	0,00	7.00%	0.00%
M12262	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP PLAST-FARMARIN LOTE:P35025B - Val:22/08/2027, Fab: 22/08/2025	30049099	000	6108	CX	30,0000	35,7800	1.073,40	1.073,40	75,14	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201211998700000
Data da Operação	22/12/2025 14:55
Código de Barras	42297067020002044111900340154525613050000801400
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 60379
Número Único do Boleto	3025111702387527105
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:55:33
Valor Nominal	8.014,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.014,00 (Oito Mil E Quatorze Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020121342560000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:29

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo Anexo Sequencial: 7

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000060379
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0603 7912 0458 9874

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253492538144 14/11/2025 16:51:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	14/11/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		16:50:00

FATURA

001 24/12/2025 8.014,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.014,00	560,98	0,00	0,00	8.014,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.014,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	CX			184,460	163,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0581	ALGODAO HIDROFILO 500G - 1 ROLO-NAT HY LOTE:0225 - Val:08/02/2030, Fab: 08/02/2025	52030000	000	6108	RO	100,0000	11,2900	1.129,00	1.129,00	79,03	0,00	7.00%	0,00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D28-1 - Val:14/07/2030	30059090	000	6108	EN	16.200,0000	0,4250	6.885,00	6.885,00	481,95	0,00	7.00%	0,00%

CONFERIDO
01/12/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253492538144 | Pedido:086968 | ID627430475 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 961.68. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 01/12/25 HORA: 12:35 RECEBIDO POR: [illegible] Aux. de Almoxarife HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25
[illegible]

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902012119987000 0
Data da Operação	22/12/2025 14:55
Código de Barras	23792693072000000167510000188200213050000627634
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 60409
Número Único do Boleto	3025111705390245309
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:55:43
Valor Nominal	6.276,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.276,34 (Seis Mil E Duzentos E Setenta E Seis Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020121437860000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:29

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000060409
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0604 0915 4598 5088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253493440540 14/11/2025 18:20:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	14/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	14/11/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		18:20:00

FATURA

001 24/12/2025 6.276,34	002 13/01/2026 6.276,34								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.552,68	878,68	0,00	0,00	12.552,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.552,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
135	CX			1353,412	1151,878

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11118	DIMORF 0,1MG/ML (A1) - SULFA.MORFIN A-SOL INJ IV/IT/EPI-50AMP 1ML-STERI LE PACK-CRISTALIA LOTE:50022957 - Val:16/12/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 9F30E3CC-61B0-45CC-92 AA-63593DC0BA83., Fab: 16/12/2024	30044990	500	6108	CX	3,0000	155,0000	465,00	465,00	32,55	0,00	7.00%	0.00%
MU1100	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-FR-SIT FECH-EQUIP LEX (UV:40) LOTE:2514933 - Val:18/08/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7B E-C5B85C1C4F8D., Fab: 19/08/2025	30049099	500	6108	FR	1.000,0000	3,5100	3.510,00	3.510,00	245,70	0,00	7.00%	0.00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G101625B - Val:23/09/2027, Fab : 23/09/2025	30049099	000	6108	CX	87,0000	62,2400	5.414,88	5.414,88	379,04	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135253493440540
| Pedido:086971 | ID627392329 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1506.33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
09/12/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/12/25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Sulmedic

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000060409
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0604 0915 4598 5088

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253493440540 14/11/2025 18:20:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G089525C - Val:22/08/2027, Fab : 22/08/2025	30049099	000	6108	CX	11,0000	62,2400	684,64	684,64	47,92	0,00	7.00%	0.00%
M11989	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G089625A - Val:22/08/2027, Fab : 22/08/2025	30049099	000	6108	CX	9,0000	62,2400	560,16	560,16	39,21	0,00	7.00%	0.00%
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2525261 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F 0-4DD09EF91C96., Fab: 10/06/2025	30049039	500	6108	CX	39,0000	47,9500	1.870,05	1.870,05	130,90	0,00	7.00%	0.00%
M10389	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML (A 2) - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UN IAO QUIMICA LOTE:2524068 - Val:30/06/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 4AF3CF78-D4E6-4C26-99F 0-4DD09EF91C96., Fab: 02/06/2025	30049039	500	6108	CX	1,0000	47,9500	47,95	47,95	3,36	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 17:03
Código de Barras	10491250559200010004700042705061413100000162767
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 161870
Número Único do Boleto	3025111906447407872
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 17:3:32
Valor Nominal	1.627,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.627,67 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020198131370000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:35

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0161870 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 1108 7749 0600 0175 5500 3000 1618 7015 4778 4170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152259642916492 17/11/2025 11:54:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	29/12/2025	1.627,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.627,67	195,32	0,00	0,00	1.627,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.627,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	CAIXA	HOSPDROGAS		120,000	120,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0122	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO 52MM MADEITEX UND Marca: INOVATEX. MS: 8095 0310010. Valid: 24-09-2028	240925/1N L	40141000	500	6108	UN	288,00	0,37	106,56	106,56	12,79	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 30-09-2027	409-25	62101000	500	6108	UN	13.000,00	0,0555	721,50	721,50	86,58	0,00	12,00	0,00
030.2007	ATADURA CREPOM 13 FIOS 20CMX1,8M (4,5 M) JADE Marca: AMED. MS: 81481900008. Vali d: 03-11-2030	D44-9	30059090	500	6108	UN	24,00	0,96	23,04	23,04	2,76	0,00	12,00	0,00
040.0074	FORMOL LIQUIDO TAMPONADO 10% (FORM ALDEIDO) V/V 1L Marca: INDALABOR. MS: N OT. SIMPLIFICADA. Valid: 30-10-2026	057.09/25	29121100	500	6108	UN	24,00	8,3194	199,67	199,67	23,96	0,00	12,00	0,00
050.0013	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMx50M RL NATURAL Marca: FLEXPELL. MS: 8070457 9003. Valid: 10-10-2030	LL353331 4C	48030090	000	6108	UN	80,00	6,41	512,80	512,80	61,54	0,00	12,00	0,00
050.0013	LENCOL PAPEL NATURAL HOSP 50CMx50M RL NATURAL Marca: FLEXPELL. MS: 8070457 9003. Valid: 20-10-2030	LL353331 5C	48030090	000	6108	UN	10,00	6,41	64,10	64,10	7,69	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID BIONEXO: 627430475.1 ---- Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 113,94 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003645 - Larissa da Silva Nascimento
Nr.Pedido: 269616, Nr.Embarque: 271864
ID BIONEXO: 627430475.1 ---- Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
05/12/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02/12/25
HORA: 12:42
RECEBIDO POR:
LANÇADO
02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902018439342000 0
Data da Operação	22/12/2025 16:47
Código de Barras	23792373044201113213301027236700113070000555733
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2655
Número Único do Boleto	3025112606613912247
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:47:39
Valor Nominal	5.557,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.557,33 (Cinco Mil E Quinhentos E Cinquenta E Sete Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188600980000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:00

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 2655
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1134 5979 5500 1323 5563 0000 0026 5517 0772 0431

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab. / Venda prod.	215250061034381 2025-11-26T10:43:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			26.11.2025
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		26.11.2025
MUNICÍPIO		FONE/FAX	UF	CEP	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:40:20

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2655		5.557,33	001	24/12/2025	5.557,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.557,33	1.055,89	0,00	0,00	0,00	5.199,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
343,42	0,00	0,00	14,83	0,00	5.557,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,000	Unidade			409,620	78,460

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	10,000	25,57	255,70	551,63	0,00	0,00	104,81	0,00	19,00	0,00
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923,67	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1065279 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2532500209 Cilindro: 042077020 - Item: 40000563 Lote: 2532500550 Cilindro: 041699375 - Item: 40000563 Lote: 2532500550 Cilindro: 042077507. .	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

LANÇADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2655 - SÉRIE 630

MARCOS ARAUJO PINHEIRO
SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201211998700000
Data da Operação	22/12/2025 14:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
cnpj	00.360.305/0001-04
Agência	0647
Conta	9999000537000360305-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512221755 2HAFU4ZUQO2
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.554,67 (Cinco Mil E Quinhentos E Cinquenta E Quatro Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Descrição	
Autenticação	639020121528000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:33

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento : 22/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : GFD RESCISÓRIA MAT. 741- HAROLDO OLIVEIRA BARROSO

Documento: TÍTULO Nº 3365 Emissão: 22/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ( ) DOC
- ( ) TED
- ( ) TEF
- ( ) Boleto
- ( ) DDA
- ( ) Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:	22/12/2025	5.554,67
2)	Data:		
3)	Data:		
4)	Data:		
5)	Data:	DATA LIMITE	
6)	Data:	23/12/2025	5.554,67

Departamento Pessoal
ALESSANDRA SILVA
ASS. DEP. PESSOAL
HRPC-INDSH

Gerência Adm Financeira
IAGO TOBIAS
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
IAGO TOBIAS
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
22.12.2025 - 14h43.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	26/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125122210888219-7	19000741-FGTS RESCISORIO	5.554,67

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	0,00	608,99	4.945,68	0,00	5.554,67
Total FGTS:		**0,00**	**608,99**	**4.945,68**	**0,00**	**5.554,67**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **5.554,67**

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 22/12/2025 às 11:41:45 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3d0c6930b6e141669d48a6b5d1d271fb5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630451AB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3d0c6930b6e141669d48a6b5d1d271fb

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

N° do Protocolo: 2025/2096675 **Documento:** 7

FGTS Digital

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 23.453.830 **Nome Empregador:** INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 1 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 26/12/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 5.554,67

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292O	030.328.402-10	101	26/12/2025	Rescisório	1.647,40	131,79	0,00	0,00	0,00	131,79
12/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292O	030.328.402-10	101	26/12/2025	Verba Indenizatóri	5.965,13	477,20	0,00	0,00	0,00	477,20
12/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292O	030.328.402-10	101	26/12/2025	Multa Rescisória	12.364,21	4.945,68	0,00	0,00	0,00	4.945,68
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**19.976,74**	**5.554,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.554,67**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**19.976,74**	**5.554,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.554,67**
								Total FGTS	**19.976,74**	**5.554,67**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**5.554,67**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 16:51
Código de Barras	34191090081207138241599798400000213060000525613
Descrição	BIONEXO - NF 613325
Número Único do Boleto	3025120202757615066
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04069709000102
Razão Social	BIONEXO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:51:55
Valor Nominal	5.256,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.256,13 (Cinco Mil E Duzentos E Cinquenta E Seis Reais E Treze Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020191158280000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:54

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025 Sequencial: 7

23783

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 111984 Série N, emitido em 02/12/2025

20251203u04069709000102

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00613325	02/12/2025 23:20:45	G97H-CTVH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Bionexo Premium...R$ 3.363,03
Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.893,10
Competência: Dezembro/2025
Vencimento: 25/12/2025
Contrato: 6895
Número da Invoice: INV217734

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.256,13

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.256,13	2,90%	152,42	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 111984 Série N, emitido em 02/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786390200983952500000
Data da Operação	22/12/2025 14:17
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência	3585
Conta	14260
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 24.487,00 (Vinte e Quatro Mil e Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	FACILID SERVICOS - L - NF 202573
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020098649880000

Emitido em segunda-feira, 22 de dezembro de 2025 às 14:18

023112

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORA

DATA DE EMISSÃO: 21-11-2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000073 202573	**R$ 24.500,00**	**NOVEMBRO/2025**	05/12/2025	**Nº: 0000073**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO

VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/11/2025 A 30/11/2025	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC - INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
11/12/2025

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº: 000073	**R$ 24.500,00**		

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020121199870000
Data da Operação	22/12/2025 14:56
Código de Barras	34191095030228608140735301970006713070000400000
Descrição	DISTRIBUIDORA CUMMIN - NF 202552
Número Único do Boleto	3025112801678134062
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19859784000136
Razão Social	DISTRIBUIDORA C. MINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 14:56:49
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020122101820000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:24

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025 Sequencial: 7

022861 202552

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS - SEOF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000052

Data e Hora
28/11/2025 17:04:02

Código de Verificação
40b535b58

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40** Domicílio Tributário Digital: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**
Município: **MARITUBA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **822287**
Endereço: **Rodovia Rod Br 316 Km: 12 Nº S/N Bairro: Centro - CEP: 67200-000**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **indsh.gov@indshsaude.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barao De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MENSALIDADE DE CONTRATO DO GRUPO GERADOR - NOVEMBRO 2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00
ISS _____% VALOR R$ 200,00
PCC _____% VALOR R$ 186,00
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

VALOR DA NOTA: R$ 4.000,00

CNAE: 4520-0/01
Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (1.0%)
R$ 26,00	R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 40,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	5,00	**R$ 200,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 3.814,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/12/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 11/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 154 da Lei Municipal nº 307/2014.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 16:47

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S.A.
cnpj	02.558.157/0001-62
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E0491371120251222194771OLJ0ALSEB
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 21,47 (Vinte E Um Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Descrição	
Autenticação	639020188791870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:31

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025-2026-65 **Anexo Sequencial:** 7

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **12/2025**
Período: **13/11/2025 a 12/12/2025**
Data de emissão: **16/12/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempres
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº
Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

12/2025

Vencimento
30/12/2025

Total a Pagar - R$
21,47

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	21,47
Subtotal		**21,47**

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
22/12/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÔ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO/PATRIMONIO
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR **21,47**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/12/2025	21,47

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **12/2025**

846200000004 | 214700840017 | 104518832712 | 122552512305

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:47
Código de Barras	84640000004-4 81990072001-5 10451883267-0 12259251230-7
Valor do pagamento	R$ 481,99 (Quatrocentos e Oitenta e Um Reais e Noventa e Nove Centavos)
Data do pagamento	22/12/2025
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO - IP DEDICADO - NF 122025
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020188702370000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 17:30

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 7

023789

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **12/2025**
Período: **13/11/2025 a 12/12/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
30/12/2025

Total a Pagar - R$
481,99

122025

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	481,99
Subtotal		**481,99**

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
22/12/2025

Iago Tobias
GER. ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: [illegible]
HRPC-INDSH

LANO SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

TOTAL A PAGAR	481,99

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	30/12/2025	481,99

Cód. Débito Automático	Nº da Conta	Mês Referência
0451883267 - 0	0451883267	12/2025

846400000044 | 819900720015 | 104518832670 | 122592512307

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639020184393420000
Data da Operação	22/12/2025 16:48
Código de Barras	40192025324400000000800002767481913060000841835
Descrição	ABA INTELIGENCIA AFE - NF 858
Número Único do Boleto	3025121005997104979
Banco Cedente	401 - IUGU IP S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07438379000165
Razão Social	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	07438379000165
Razão Social	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:48:41
Valor Nominal	8.418,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.418,35 (Oito Mil E Quatrocentos E Dezoito Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020189211520000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:59

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo: 2025 Sequencial: 7

023784

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (62) 35243335 - https://www.goiania.go.gov.br/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: **Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal: **858**

Dados do Prestador de Serviço

Aba Inteligencia Afetiva Ltda
Aba Inteligencia Afetiva
Avenida Mutirão,2773 Lote: 10 - Quadra: J18 - Setor Marista
CEP 74150-340 - Fone: (62)9212-8919 - Fax/Celular: (6)2212-8919 - Goiânia/ GO
financeiro@abamais.com
Inscrição Municipal 4855302 - CPF/CNPJ 07.438.379/0001-65

Data de Geração da NFS-e	10/12/2025 08:38:03
Data de Competência	10/12/2025
Cód. de Autenticidade	3B0FC92A5
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	888		10/12/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Goiânia - Goiás	Goiânia - Goiás

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85	**IM:**	
Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço:	BARAO DE CAPANEMA	**Número:**	3191
Complemento:		**Bairro:**	CENTRO
CEP:	68700-005	**Cidade/UF:**	Capanema/ PA
Telefone:	(91)3462-3051	**E-mail:**	FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

300 PACIENTES PLANO PROFISSIONAL. 8.970,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
19/12/2025

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
107 - 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, confi...	2,00	107		6209100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.970,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.970,00	R$ 179,40	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **8.418,35**

Construção Civil	Cód. Obra:	Art.:

Informações Adicionais

Trib aprox R$: 1.132,27 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 420,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390201843934200000
Data da Operação	22/12/2025 16:59
Código de Barras	00191198821218613860300120094172213060000306666
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46431 1/3
Número Único do Boleto	3025121804193729461
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	22/12/2025 16:59:06
Valor Nominal	3.066,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.066,66 (Três Mil E Sessenta E Seis Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	22/12/2025
Autenticação	639020195469430000

Emitido em terça-feira, 23 de dezembro de 2025 às 16:43

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo no Anexo: 7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.431 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0464 3112 6568 6734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250060913744 25/11/2025 18:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	25/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	25/11/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46431	9.200,00	0,00	9.200,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2025	3.066,66	002	09/01/2026	3.066,67	003	24/01/2026	3.066,67			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
90					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
423	AGUA P/ INJECAO (DESTILADA) INJ. 10ML Registro ANVISA 1177200240463 LOTE: 2531175 QTD: 8.000,000 FAB: 01/05/2025 VAL: 24/05/2027	30049099	060	5102	AM	8.000,00	0,2100	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5307	SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% 1000ML SIST. FECHADO Registro ANVISA 1068300690201 LOTE: PR439N9 QTD: 800,000 FAB: 04/08/2025 VAL: 31/07/2027	30049099	560	5102	FR	800,00	9,4000	7.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25
Apanó

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 11 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ROBERTO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COND. PAGTO: C3 - 30 - 45 - 60 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77347 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 627392329.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os	

SIGAD - Sistema Gestor para Atacadistas e Distribuidores

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.046.431 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1183 9299 7600 0170 5500 1000 0464 3112 6568 6734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250060913744 25/11/2025 18:16:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/12
Data Prevista: 26/12/2025
Total de Registros: 276
Total dos Créditos: 426.300,81

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

20/01/2026 08:38:07	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 23/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO VEX 13ª - 12/2025
Documento: TÍTULO Nº 3373 Emissão: 23/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data:		R$:	426.300,81
2)	Data:	Data limite	R$:	
3)	Data:		R$:	
4)	Data:		R$:	
5)	Data:	24/12/25	R$:	
6)	Data:		R$:	
				426.300,81

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
ALESSANDRA SILVA ASS.DEP.PESSOAL HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH 23/12/2025

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 09
Referência: 2025/12
Data Prevista: 26/12/2025
Total de Registros: 276
Total de Créditos: 426.300,81

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/12/2025 13:45:59 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2025/2096695
Anexo Sequencial: 7

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	23/12/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	23/12/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	23/12/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	232.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	23/12/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	23/12/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	23/12/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	23/12/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	23/12/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	23/12/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	23/12/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	23/12/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	23/12/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	1,279.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	23/12/2025
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	23/12/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	23/12/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	23/12/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	23/12/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	23/12/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	23/12/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	1,464.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	23/12/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	912.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	23/12/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	23/12/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	23/12/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	23/12/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	23/12/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	23/12/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	1,065.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	23/12/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	23/12/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	23/12/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	23/12/2025

Página 1338 de 3252

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 16 de 162

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados
REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL09

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	23/12/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	23/12/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	23/12/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	23/12/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	23/12/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	23/12/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	23/12/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	23/12/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	23/12/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	671.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	23/12/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	1,521.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	23/12/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	23/12/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	23/12/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,007.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	23/12/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	23/12/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	23/12/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	23/12/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	23/12/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	23/12/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	23/12/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	1,464.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	23/12/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	23/12/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	1,464.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	23/12/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	23/12/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	23/12/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	23/12/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	23/12/2025
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	23/12/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	23/12/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	23/12/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	23/12/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	23/12/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	1,174.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	23/12/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	23/12/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	1,464.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	23/12/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	1,464.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	23/12/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	23/12/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	23/12/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	23/12/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	23/12/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	23/12/2025
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	1,464.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	23/12/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	23/12/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	23/12/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	23/12/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	23/12/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	23/12/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	23/12/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	23/12/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	23/12/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	23/12/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,065.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	23/12/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	23/12/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	23/12/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	23/12/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	23/12/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	23/12/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	23/12/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	23/12/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	23/12/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	23/12/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	23/12/2025

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
CDI - Consultoria e Informática
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL09

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	23/12/2025
0000356	ERIVANDA SILVA COSTA	679.616.062-20	912.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977881	23/12/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	23/12/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	23/12/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	23/12/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	23/12/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	23/12/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	23/12/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	23/12/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	23/12/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	23/12/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	23/12/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	23/12/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	1,279.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	23/12/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	335.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	23/12/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	23/12/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	23/12/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	23/12/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	23/12/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	23/12/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	23/12/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	23/12/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	23/12/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	23/12/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	23/12/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	23/12/2025
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	23/12/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	23/12/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	23/12/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	23/12/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	23/12/2025

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	23/12/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	23/12/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	23/12/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	23/12/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	23/12/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	1,368.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	23/12/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	23/12/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	23/12/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	23/12/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	23/12/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	23/12/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	23/12/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	23/12/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	23/12/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	23/12/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	23/12/2025
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	23/12/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	23/12/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	23/12/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	23/12/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	23/12/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	133.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	23/12/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	23/12/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	23/12/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	23/12/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	1,521.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	23/12/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	23/12/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	23/12/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	23/12/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	23/12/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	23/12/2025

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

CDI - Consultoria e Informática

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 70 de 162

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL09

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	23/12/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	23/12/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	23/12/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	23/12/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	23/12/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	23/12/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	23/12/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	23/12/2025
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	1,521.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	23/12/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	23/12/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	23/12/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	23/12/2025
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	335.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	23/12/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	23/12/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	23/12/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	23/12/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	23/12/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	23/12/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	23/12/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	23/12/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	23/12/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	23/12/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	23/12/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	23/12/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	23/12/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	23/12/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	23/12/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	23/12/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	23/12/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	23/12/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	23/12/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	23/12/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	23/12/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	1,064.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	23/12/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	1,510.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	23/12/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	23/12/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	1,342.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	23/12/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	23/12/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	23/12/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	23/12/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	23/12/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	23/12/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	23/12/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	23/12/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	23/12/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	23/12/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	23/12/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	23/12/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	23/12/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	23/12/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	23/12/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	23/12/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	23/12/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	23/12/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	23/12/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	23/12/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	23/12/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	23/12/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	23/12/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	23/12/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	23/12/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	23/12/2025

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL09

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	23/12/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	23/12/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	23/12/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	23/12/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	23/12/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	23/12/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	23/12/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	266.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	23/12/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	23/12/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	23/12/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	23/12/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	23/12/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	23/12/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	23/12/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	23/12/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	1,279.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	23/12/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	23/12/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	23/12/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	23/12/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	23/12/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	23/12/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	23/12/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	23/12/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	23/12/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	23/12/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	23/12/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	1,846.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	23/12/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	23/12/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	23/12/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	23/12/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	23/12/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	23/12/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	1,678.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	23/12/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	1,678.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	23/12/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	1,368.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	23/12/2025
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	1,368.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	23/12/2025
0000951	GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO	970.249.962-34	1,510.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478081	23/12/2025
0000952	GESSICA SANTOS DE OLIVEIRA	992.210.802-00	1,510.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478090	23/12/2025
0000956	CLEITON CONCEICAO DA SILVA	758.662.932-34	1,510.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030478774	23/12/2025
0000964	ELYVELTON PEREIRA CUNHA	039.981.992-41	1,342.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030480531	23/12/2025
0000972	MILENA DE SOUSA BRAGA	034.251.662-04	1,216.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030613795	23/12/2025
0000978	MARIA DE NAZARE DAMASCENO NASCIMENTO	930.928.902-30	912.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731160	23/12/2025
0000979	RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO	743.418.632-15	912.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731194	23/12/2025
0000980	JOSILENE SOUSA DE LIMA	002.885.582-51	912.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731232	23/12/2025
0000984	SARAH DA SILVA CHAVES	039.290.372-54	608.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030731372	23/12/2025
0001000	TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA	859.236.992-49	503.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031111440	23/12/2025
0001010	RAFAELE OLIVEIRA DE SOUSA FREITAS	006.808.612-11	335.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150080	23/12/2025
0001011	GRACIETE DO SOCORRO DO NASCIMENTO	615.420.322-53	304.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031150098	23/12/2025
0001017	MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA	015.806.192-66	167.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288448	23/12/2025
0001018	MARIA JECICLEIDE TAVARES MIRANDA	563.045.012-34	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288464	23/12/2025
0001020	MARLIANE NASCIMENTO SOUSA	035.055.382-30	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288480	23/12/2025
0001021	KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA	007.697.582-74	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288499	23/12/2025
0001022	MARIA VITORIA COSTA CORREIA	074.451.282-47	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288510	23/12/2025
0001023	KELLY DO SOCORRO FARIAS DA SILVA	007.852.762-70	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288529	23/12/2025
0001025	DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA	043.196.652-44	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031288561	23/12/2025
0001032	MARIA LORENA DOS SANTOS	555.125.182-91	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304575	23/12/2025
0001033	JARMONICA DIAS DA SILVA	063.746.492-30	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031304591	23/12/2025
0001034	GABRIELLE VIANA DA SILVA	701.545.902-74	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376754	23/12/2025
0001035	MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS	816.168.642-49	152.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0031376762	23/12/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	1,673.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	23/12/2025

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

CDI - Consultoria e Informática

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 7 **Página** 34 de 162

Banpará

Lançamento de Crédito dos Beneficiários - Não Efetivados

REFERÊNCIA : 202512 TIPO : EVENTUAL09

23/12/2025 13:55:30

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data

TOTAL DE REGISTROS : 276 TOTAL DOS CRÉDITOS : 426,300.81

Autorizado por: Cpf:

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262228472500000
Data da Operação	29/12/2025 16:25
Código de Barras	00190000090242733700700008418170113140000477500
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 34
Número Único do Boleto	3025111702385851039
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:25:01
Valor Nominal	4.775,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.775,00 (Quatro Mil E Setecentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026223024610000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:15

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 4.775,00) (quatro mil e setecentos e setenta e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 34
SÉRIE 1

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AVENIDA LOMAS VALENTINAS N.1036
Bairro PEDREIRA,Belem - PA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:66087441

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 34
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1111 4078 5400 0375 5500 1000 0000 3411 5924 6604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250059274745 17/11/2025 13:22:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
75004974O		11.407.854/0003-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	17-11-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	17-11-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		13:22:36

FATURA/DUPLICATA

45 DIAS - BB DIALISE Parcela = 1| Venc.= 02/01/2026| Valor = 4775|||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
875,00	166,25	0,00	0,00	4.775,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.775,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0-Emitente/CIF				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	Castanhal	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				10,7110 Kg	8,5630 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
539	AGULHA DE FISTULA DUPLA 15G SAFETY AVF-009S (NACIONAL) Val: 13/01/2028 :Lote: 2502100147	90183991	200	5102	UN	350	2,50	0,00	0,00	875,00	875,00	166,25	0,00	19,00	0,00
6090	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/09/2029 :Lote: Z20241018898	39174010	140	5102	UN	750	5,20	0,00	0,00	3.900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7924

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25
Ipanó

LANÇADO
19 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
Bionexo Pedido: 627430475.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Contato: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ - (91)98509-2913 - compras.hrpc@indsh.org.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 11 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR:
ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:45
Código de Barras	74891160090499230806633012031093113140000105464
Descrição	SANTECH - NF 331 E 782
Número Único do Boleto	3025121904219211851
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28212862000105
Razão Social	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:45:48
Valor Nominal	1.054,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.054,64 (Um Mil E Cinquenta E Quatro Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026235496720000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:13

Recebemos de SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 954,64

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.331
Série 001

SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA

Travessa Quatorze de Marco, 355 - Dom Joao VI
- CAPANEMA - PA - CEP: 68701-040
Fone: +91(91)3197-0215

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.331
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1228 2128 6200 0105 5500 1000 0003 3110 0000 3159

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250065347613 16/12/2025 11:03:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
155711245		28.212.862/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		16/12/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	16/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051			11:03:52

FATURA

DADOS DA FATURA

Número : 000000331
Valor Original : R$954,64
Valor Desconto : R$0,00
ValorLiquido : R$954,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	954,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	954,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
635	PLACA TRIPLEX FULL RANGE C/DISPLEY - PPA Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$ 128,40 Estadual (8,80%) R$ 84,01 Municipal (0,00%) R$ 0,00 - Fonte: IBPT/empresometro.com.br Versao 25.2.H	84251100	0101	5102	UN	1,0000	954,6350	0.00	954,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
22 / 12 / 25
ASS
HRPC - IHDSH

CLASSIFICADO
22/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 12 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: FABRICIO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - IHDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
05796	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 38,19 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 4,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123 / 2006 . Val. Aprox. Tributos = Federal: R$ 128,40 Estadual: R$ 84,01 Municipal: R$ 0,00	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2025 11:10:20

Projeto ACBr - http://acbr.sf.net

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000782
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	18/12/2025 18:09:17
DATA DO FATO GERADOR	18/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SANTech

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV 14 DE MARCO, Nº 408, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85			9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	INSTALAÇÃO DE PLACA	100,00	100,00

Sem retenção.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.12.19 10:06:40 -03'00'

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,4491 %	100,00	2,45	100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8020-0/01 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 13,45 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c741d2b5dca6518d9feb89ef8e8483c7
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000782.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0000782

_____/_____/_____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2025/2096695 **Anexo Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:47
Código de Barras	10491214439600010004800001379148113170000766636
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1379 2/3
Número Único do Boleto	3025110502116908482
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:47:51
Valor Nominal	7.666,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.666,36 (Sete Mil E Seiscentos E Sessenta E Seis Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026236713570000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:11

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 22.999,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1379
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 0 | **1**
FL 1 / 2
Nº: 1379
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0013 7910 1124 6337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250057026099 05/11/2025 11:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		05-11-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	05-11-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		11:15:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1379	22.999,07	0,00	22.999,07

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	05-12-2025	7.666,36	002	04-01-2026	7.666,36	003	03-02-2026	7.666,35	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.999,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.999,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 339697/01 Quantidade: 2 Validade: 25/07/2026	48195000	041	5102	RL	2,00	59,51	119,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351150-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 080X100M Lote: 352252/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 29/04/2025 Validade: 29/04/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	59,51	59,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351154-3	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 200X100M Lote: 354561/01 Quantidade: 3 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	3,00	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 347629/01 Quantidade: 4 Validade: 24/01/2027	48195000	041	5102	RL	4,00	205,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB031	INDICADOR BIOLOGICO AUTO CONTIDO CX C/ 25 UND Lote: 20260428 Quantidade: 5, Validade: 28/04/2026	38221990	141	5102	CX	5,00	728,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 UND Lote: 20260425 Quantidade: 2 Validade: 25/04/2026	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 626240740.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 5.498,65 Federal, R$ 2.569,76 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO
11 / 11 / 25
Liano

LANÇADO
06 / 11 / 25
ASS: Lorena Nunes
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 11 / 25
HORA: 19 : 00
RECEBIDO POR: ELOISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-11-2025 - VALOR TOTAL: R$ 22.999,07		NF-e Nº: 1379 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 2 / 2
Nº: 1379
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0013 7910 1124 6337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250057026099 05/11/2025 11:15:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0665W2 Quantidade: 6 Validade: 07/06/2026	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 626240740.1 n Valor aprox. dos tributos: R$ 5.498,65 Federal, R$ 2.569,76 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639026203312940000
Data da Operação	29/12/2025 16:03
Código de Barras	10491214439600010004800001450030213160000293119
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 1450 1/3
Número Único do Boleto	3025120506867097115
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:3:26
Valor Nominal	2.931,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.931,19 (Dois Mil E Novecentos E Trinta E Um Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026210069650000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:20

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-12-2025 - VALOR TOTAL: R$ 8.793,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 1450
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1 **Entrada: 0** | 1
FL 1 / 2
Nº: 1450
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0014 5016 1447 3433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250063256549 05/12/2025 08:45:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		05-12-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	05-12-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:45:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
1450	8.793,58	0,00	8.793,58

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04-01-2026	2.931,19	002	03-02-2026	2.931,19	003	05-03-2026	2.931,20	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.793,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.793,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000182	BOBINA TERMICA 57MM30M BRANCA	48229000	541	5102	RL	3,00	7,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3308	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 3,78L Lote: 331558 Quantidade: 3 Validade: 01/08/2026	34025000	041	5102	GL	3,00	424,84	1.274,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C3408	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 3,78L Lote: 332107 Quantidade: 6 Validade: 01/10/2026	34025000	141	5102	GL	6,00	305,40	1.832,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C45AW	DETERGENTE PROLYSTICA RESTORE Lote: 332508 Quantidade: 1 Validade: 01/10/2027	34025000	141	5102	GL	1,00	265,83	265,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351154-3	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 200X100M Lote: 354561/01 Quantidade: 2 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351155-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 250X100M Lote: 352640/01 Quantidade: 1 Validade: 08/05/2027	48195000	041	5102	RL	1,00	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351156-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP AMCOR TUB AZUL VAPOR/ETO 300X100M Lote: 354562/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 25/06/2025 Validade: 25/06/2027	48195000	041	5102	RL	2,00	218,60	437,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 631114134.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.620,33 Federal, R$ 1.266,06 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

CLASSIFICADO
22/12/25

LANÇADO
15/12/25
ASS: RODRIGO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/12/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 05-12-2025 - VALOR TOTAL: R$ 8.793,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº: 1450 Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

FUSIONMED

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-1[illegible]0

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 1450
Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0014 5016 1447 3433

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250063256549 05/12/2025 08:45:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB031	INDICADOR BIOLOGICO AUTO CONTIDO CX C/ 25 UND Lote: 20260428 Quantidade: 2 Validade: 28/04/2026	38221990	141	5102	CX	2,00	728,00	1.456,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 11977812 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2026	38221990	041	5102	CX	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 625 Quantidade: 2 Validade: 01/06/2028	38229000	041	5102	PCTE	2,00	570,00	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO 4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 12176862 Quantidade: 1 Validade: 01/04/2027	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TYMAX2070	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M Lote: 33758 Quantidade: 1 Validade: 30/09/2027	56031210	041	5102	RL	1,00	749,13	749,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND Lote: 12513804 Quantidade: 1 Validade: 01/07/2026	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FATURAMENTO PARCIAL REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 631114134.1n Valor aprox. dos tributos: R$ 1.620,33 Federal, R$ 1.266,06 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390261926751100000
Data da Operação	29/12/2025 15:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CC REGIÃO MERIDIONAL BRASIL
Titular	R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
cnpj	31.981.304/0001-00
Agência	4351
Conta	000106146-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512291836O32DWW4TE6N
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 546,00 (Quinhentos E Quarenta E Seis Reais)
Descrição	R W MATERIAIS - NF 1734
Autenticação	639026193728670000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:32

RECEBEMOS DE R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 546,00 DESTINATÁRIO: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH - BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1.734
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R W MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODONTOLOGICOS LTDA
Avenida Lisboa, 319 - SALA 908
Jardim Augusta - 12216-630
Sao Jose dos Campos - SP Fone: (12) 3941-2502

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.734
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1231 9813 0400 0100 5500 1000 0017 3416 9399 0943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	135253797945330 - 05/12/2025 15:28:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
125.555.275.117		31.981.304/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA/ENTRADA
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05/12/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		15:27:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/01/2026
Valor	R$ 546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
546,00	38,22	0,00	0,00	0,00	9,01	546,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,50	546,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA001001300001 0	BALAO DE ANESTESIA DE SILICONE 1L-ANVISA:82083569007-Lote:0225002223	90192010	000	6108	UN	7	78,00	546,00	546,00	38,22	0,00	7,00	0,00

8024

LANÇADO
18/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 12 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: compras.hrpc@indsh.org.br; Inf. Contribuinte: NUMERO DO PEDIDO DE COMPRA: 629982155.1 NOME DO COMPRADOR: JOSE ENDERSON E-MAIL: compras.hrpc@indsh.org.br DADOS BANCARIOS: BANCO SICOOB AG: 4351 C/C: 106146-1 CHAVE PIX: ADM@RWHOSPITALAR.COM.BR APOS VENCIMENTO DA NOTA SERA COBRADO MULTA DE 10% AO MES E 0,01% POR DIA. HORARIO PARA ENTREGA DAS 09H00 AS 17H00 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA; *Produto destinado a Consumidor Final.;*	

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
Nº do Protocolo: 2025.0096675
Anexo Sequencial: 7

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639026222847250000
Data da Operação	29/12/2025 16:30
Código de Barras	03399026113320000000900089801013713140000138600
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDO - NF 1787
Número Único do Boleto	3025120402852032637
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONA DE DESENVOLVIMEN INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:30:41
Valor Nominal	1.386,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.386,00 (Um Mil E Trezentos E Oitenta E Seis Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026226411450000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:13

RECEBEMOS DE MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/12/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.386,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.787
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA DOS TRABALHADORES, 52 - NOVA ESPERANCA
CIDADE NOVA - 67140-701
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 91981233565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.787
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1226 1748 7300 0104 5500 1000 0017 8719 4978 1762

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250063157018 - 04/12/2025 17:30:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155373501			26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191	CENTRO	68700-005	04/12/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	9134623051		17:29:59

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/01/2026
Valor	R$ 1.386,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.386,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,42	0,00	1.386,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3808	COMPRESSA PARA CURATIVO EST 15X30CM LUIZA LOTE LD39-3 VALIDADE 05/2030	30059090	0/41	5405	UN	1.400,0000	0,9900	1.386,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
04/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 5225 SEGUE PEDIDO BIONEXO 631114134.1 DO DIA 04/12/2025 - CNPJ PARA EMISSAO DA NOTA 23.453.830/0023-85 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / DADOS BANCARIOS BANCO DO BANPARA 037, AGENCIA 24-0, CC. 858214-9 CHAVE PIX 26174873/0001-4 CONTATO 91 99332-8012. Email do Destinatário: fiscal.hrpc@indsh.org.br Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12741/12	

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
Nº do Protocolo: 2025[illegible]7 **Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390261926751100000
Data da Operação	29/12/2025 15:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512291837UL5ZWMDGZQX
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.515,00 (Dois Mil E Quinhentos E Quinze Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1856, 1861, 1862 E 1865
Autenticação	639026194301830000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:31

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1856
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1856
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251221096473000104550010000018561100016075

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253722057915

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	01/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	15/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
31/12/2025
400,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	400,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144.36	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002188	VARETAS FOSCOPER PARA SOLDA	83113000	0102	6102	UN	100,000	4,00	400,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
16/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 12 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1607; VENCIMENTO 31/12/2025 VALOR R$ 400,00 PEDIDO BIONEXO 626583945.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825885-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1861 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1861 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251221096473000104550010000018611100016300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253743464648

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	02/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	17/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
01/01/2026
995,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	995,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	307.66	0,00	995,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002206	ACCESS POINT CORPORATIVO	85176241	0102	6102	UN	1,000	995,00	995,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CLASSIFICADO
22/12/25
Joana

CONFERIDO
18/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/12/25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH

Recebido em 18/12/2025

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1630; VENCIMENTO 01/01/2026 VALOR R$ 995,00 ORDEM DE COMPRA PC 4659.25.10 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1862 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1862 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35251221096473000104550010000018621100016293 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253776674451

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	17/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
03/01/2026
680,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	680,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	137.22	0,00	680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001549	CORREIA INDUSTRIAL CONTINENTAL 3VX1060	40103900	0102	6102	UN	10,000	68,00	680,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
18/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 17/12/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1629; VENCIMENTO 03/01/2026 VALOR R$ 680,00 ORDEM DE COMPRA PC 4719.25.11 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1865
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1865
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35251221096473000104550010000018651100016341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135253778788348

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	19/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
03/01/2026
440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	440,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	138.38	0,00	440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário [0] 2 - Terceiros				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000002207	PASTILHA DE CLORO 200GR	28011000	0102	6102	UN	40,000	11,00	440,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
18 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 12 / 25
HORA: 16 : 50
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1624; VENCIMENTO 03/01/2026 VALOR R$ 440,00 ORDEM DE COMPRA PC 4722.25 11 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390261926751100000
Data da Operação	29/12/2025 15:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA
cnpj	63.841.084/0001-06
Agência	1939
Conta	000187936-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512291836AAEGR5LOM4M
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.066,00 (Três Mil E Sessenta E Seis Reais)
Descrição	CLAREAR SERV COM PRO - NF 2619
Autenticação	639026193895070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:31

Recebemos da CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema/PA		Data de Emissão 05/12/2025	NFe Nº 0000002619 Série 001
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota 3.066,00	

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 | Entrada: 0 | 1
N. 0000002619
Série 001
Folha 1/1

CLAREAR SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS LTDA -
Rodovia MARIO COVAS, 470 - LOJA 3 - COQUEIRO - 67115-000 - Ananindeua - PA - Fone/Fax: 91 3355 1826

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 1263 8410 8400 0106 5500 1000 0026 1912 0127 4315

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
VENDA	215250063371550 - 05/12/2025 - 15:37:10
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual Sub. Tributária**	**CNPJ/CPF**
151606889		63.841.084/0001-06

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NAC DESENV SOCIAL E HUMANO -INDSH CAPANEMA		23.453.830/0023-85	05/12/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Data Saída/ Entrada**
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	05/12/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora Saída/Entrada**
Capanema		PA		15:28:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	30/12/2025	3.066,00									

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Calc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	994,92	3.066,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outr. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.066,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
28	SACOS			700,000	700,000

Dados dos Produtos

Cod. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
531	SAL REFINADO EXTRA EM PASTILHA 25 Kg	25010090	0102	5102	PT	28,0000	109,5000	0,00	3.066,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	994,92

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 412,38 Fed - R$ 582,54 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 81AAFF PEDIDO N 631191333-1	

CLASSIFICADO
22 / 12 / 25

LANÇADO
15 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390260203312940000
Data da Operação	29/12/2025 16:00
Código de Barras	00190000090308536300400001985175513140000021300
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 3044
Número Único do Boleto	3025120300808614298
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:0:42
Valor Nominal	213,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 213,00 (Duzentos E Treze Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026208430350000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:21

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003044 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003044
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1283 8802 9400 0110 5500 1000 0030 4410 1169 0502

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250062820780 03/12/2025 13:33:59	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	03/12/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	03/12/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	13:33:58

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/01/2026	213,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	213,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0268	PINCA POZZI 24 CM (P/COLO UTERINO) ABC	90189029	0103	5.102	UN	3,00	71,00	213,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 73,89 (34,69%) Federais R$ 33,42 (15,69%) Estaduais R$ 40,47 (19,00%) . Fonte IBPT. MATERIAL PARA ATENDER PEDIDO PC4744.25.11 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA-471962 HRPC-INDSH

03/12/2025 13:34:04

CLASSIFICADO
06/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo Sequencial: 7

IMOBILIZADO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262228472500000
Data da Operação	29/12/2025 16:27
Código de Barras	00190000090308536300400001984178713140000040050
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 3045
Número Único do Boleto	3025120307808412806
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:27:55
Valor Nominal	400,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 400,50 (Quatrocentos Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026224761530000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:14

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003045 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 -
jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003045
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1283 8802 9400 0110 5500 1000 0030 4510 2819 9758

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250062821442 03/12/2025 13:38:04	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	03/12/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	03/12/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	13:38:04

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/01/2026	400,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,50
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
140.010	Papagaio - aco inoxidavel 304 - 26 x 13 cm, capacidade 1 L Lote: 014345 Val. Indeterminada	73242900	0103	5.102	PC	3,00	133,50	400,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 140,46 (35,07%) Federais R$ 64,36 (16,07%) Estaduais R$ 76,10 (19,00%) . Fonte IBPT. MATERIAL PARA ATENDER PEDIDO PC 4725.25.11 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

03/12/2025 13:38:30

CLASSIFICADO
17/12/25

LANÇADO
10/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/12/25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo na SEFAZ: 215250062821442

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390260203312940000
Data da Operação	29/12/2025 16:02
Código de Barras	00190000090308536300400001988179613140000045600
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 3046
Número Único do Boleto	3025120303809029984
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:2:31
Valor Nominal	456,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 456,00 (Quatrocentos E Cinquenta E Seis Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026209517350000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:21

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003046 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 003046
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 1283 8802 9400 0110 5500 1000 0030 4610 2993 6281

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadorias	215250062824644 03/12/2025 13:53:20

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	03/12/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	03/12/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	13:53:19

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/01/2026	456,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	456,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01921515	Tela inorganica de polipropileno tipo marlex 15 x 15 (06 x 06) WALTEX	30061090	0103	5.102	UND	10,00	45,60	456,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 147,97 (32,45%) Federais R$ 61,33 (13,45%) Estaduais R$ 86,64 (19,00%) . Fonte IBPT. MATERIAL PARA ATENDER COMPLETARMENTE PEDIDO 627430475.2 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	LANÇADO 09/12/25 ASS: HRPC - INDSH

03/12/2025 13:53:27

7990

CLASSIFICADO
10/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 04/12/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Nº do Protocolo Especial: 7

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:53
Código de Barras	07790001161206641559205255946393213150000142849
Descrição	HELP SAUDE STORE LTD - NF 3653
Número Único do Boleto	3025120402845673717
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	43732484000176
Razão Social	HELP SAUDE STORE LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVITMENTO S
Identificação Sacador Avalista	43.732.484/0001-76
Razão Social Sacador Avalista	HELP SAUDE STORE LTDA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:53:45
Valor Nominal	1.428,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.428,49 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Oito Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026240257440000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:58

RECEBEMOS DE HELP SAUDE STORE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.428,49	NF-e Nº: 000.003.653 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

HELP SaúdeStore

HELP SAUDE STORE LTDA

AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537
MARCO, BELEM, PA
CEP: 66093674 TEL/FAX: 9132635422

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.653
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1243 7324 8400 0176 5500 1000 0036 5310 0014 0687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250063074294 - 04/12/2025 12:49:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157923894		43.732.484/0001-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		12:49:15

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2026	1.428,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.428,49	271,41	0,00	0,00	1.428,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
HELP SAUDE STORE	0 - Emitente			PA	43.732.484/0001-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ROMULO MAIORANA - FUNDOS, 1537	BELEM	PA	157923894

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002302	EPRODAN BOBINA 300X50 UN LT. 452/25 Val. 09/30	39219019	0 00	5102	UN	1,00	209,6500	209,65	209,65	39,83	0,00	19,00	0,00	
00001996	PAPEL TYVEK 200MM X 70M RL LT. 249/25 Val. 06/27	56031310	0 00	5102	RL	1,00	609,4200	609,42	609,42	115,79	0,00	19,00	0,00	
00001996	PAPEL TYVEK 200MM X 70M RL LT. 542/25 Val. 11/27	56031310	0 00	5102	RL	1,00	609,4200	609,42	609,42	115,79	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO
05/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05/12/25
HORA: 11:47
RECEBIDO PC

CLASSIFICADO
17/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1-104: BANCO INTER;1x R$ 1.428,49 REF PEDIDO 631114134.1 PIONEXO Fatura: 00014068-1	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902620331294000O
Data da Operação	29/12/2025 16:00
Código de Barras	23795593019000000003511018414703813140000041550
Descrição	DISTRIBUIDORA VITORI - NF 4584
Número Único do Boleto	3025120206785642106
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:0:14
Valor Nominal	415,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 415,50 (Quatrocentos E Quinze Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026208152860000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:22

Recebemos de DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - Capanema - PA.
Emissão: 02/12/2025 Valor Total: R$ 415,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4584
Série 001

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4584
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1211 3342 6800 0186 5500 1000 0045 8415 0840 8489

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	**215.250.062.548.626 02/12/2025 14:39:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	02/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	02/12/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			14:39:34

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	415,50

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	02/01/2026
Valor R$	:	415,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	415,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**415,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1-DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % ST	ALÍQUOTA % IPI
000266	CAIXA TRANSPARENTE C/ TRAVA 19,8L	39231090	0400	5102	UN	5,00	83,10	415,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0009325 Vend.: 010-RICARDO ORDEM DE COMPRA: PC 4745.25.11 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X - 30D	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 12 / 25 HORA: 12 :00 RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Farmácia Rosa dos Ss. - 04/12

CLASSIFICADO
04/12/25
Bruno

LANÇADO
04/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1
N° do Protocolo: 2025209966[illegible]
Anexo Sequencial: 7

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:52
Código de Barras	23792195009533800000306000725405113150000249000
Descrição	CLEAN & PACK - NF 13585
Número Único do Boleto	3025120406844649939
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:52:41
Valor Nominal	2.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.490,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026239617530000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:07

CLEAN & PACK
DESCARTAVEIS, HIGIENE E LIMPEZA

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA
TRV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485
BELEM - PA
TEL: (91)3253-5599

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.013.585 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1215 1665 5100 0105 5500 1000 0135 8510 0405 1289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250063067242 04/12/2025 12:06:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM- INDSH			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		12:06:36

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	1455	2.490,00	0,00	2.490,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2026	2.490,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	196,21	2.490,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
05					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	SACO PLAST 50X80 AD(30KG) PC C/100 FONTEPLAST	39232190	0102	5102	PC	50,00	49,80	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
09 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 12 / 25
HORA: 11:47
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
19/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 631190364.1 - VENC.: 03/01/2026 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX. TRIB: R$ 196,21(8,00%) FONTE:IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:53
Código de Barras	00190000090290456300000007518178113160000035930
Descrição	FARMACEUTICA - NF 14057
Número Único do Boleto	3025120501866904740
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:53:29
Valor Nominal	359,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 359,30 (Trezentos E Cinquenta E Nove Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026240096420000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:59

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.014.057
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.014.057
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0140 5711 5485 9448

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250063255049 05/12/2025 08:39:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	**05/12/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**08:39**

FATURA

001 04/01/26 359,30 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,30
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**359,30**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
399	AGULHA HIPODERMICA 30x8 DESCARTAVEL CX100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	30	8,81	264,30	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 250810 - Fab.: 30/08/2025 - Val.: 30/08/2030															
477	AGULHA HIPODERMICA 40x12 DESCARTAV CX 100UND-MEDIX	90183219	060	5102	CX	10	9,50	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 250817 - Fab.: 30/08/2025 - Val.: 30/08/2030															

04/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
12/12/25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO Nro 631114134.1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS CLIENTE RETIROU NA EMPRESA SEQUENCIA DE VENDA Nro 25004 AGRADECEMOS A PREFERENCIA	

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:55
Código de Barras	74891125291348402001403039801075113150000152000
Descrição	HELPLAST - NF 15099
Número Único do Boleto	3025120502869923064
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:55:45
Valor Nominal	1.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.520,00 (Um Mil E Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026241454810000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:58

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/12/2025, Valor Total: R$ 1.520,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015099
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

0.C

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000015099
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1203 4286 5000 0120 5500 1000 0150 9913 9234 5459

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250063061636 04/12/2025 11:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		11:46:20

DUPLICATAS

Num.	**001**
Venc.	**03/01/2026**
Valor	**1.520,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.520,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**507,38**	**0,00**	**1.520,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1215623	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS	39241000	0102	5102	PCT	400,00000	3,80000	1.520,00	0,00	0,00	0,00

7977

LANÇADO
04 / 12 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/12/25
[illegible]

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 03/01/2026 CONFORME PEDIDO NUMERO 631189618.1 Valor aproximado dos tributos R$ 507,38 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639026235201150000
Data da Operação	29/12/2025 17:04
Código de Barras	74891125291348582001603039801091313150000162750
Descrição	HELPLAST - NF 15100
Número Único do Boleto	3025120507869531955
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:4:53
Valor Nominal	1.627,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.627,50 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026246945330000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:57

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/12/2025, Valor Total: R$ 1.627,50, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015100
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
EXTRUSORA DE DESCARTÁVEIS

0.C

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000015100
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1203 4286 5000 0120 5500 1000 0151 0012 6804 4445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250063078678 04/12/2025 13:17:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:17:33

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	03/01/2026
Valor	1.627,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.627,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	544,05	0,00	1.627,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000202	SACO 1 KG TRANSPARENTE	63059000	0102	5102	PCT	150,00000	2,45000	367,50	0,00	0,00	0,00
0000206	SACO 5 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS	90318099	0102	5102	PCT	100,00000	5,85000	585,00	0,00	0,00	0,00
0000207	SACO 10 KG TRANSPARENTE PCT C/100 UNDS	39232910	0102	5102	PCT	60,00000	11,25000	675,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
09 / 12 / 25
ASS: RODRIGO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 12 / 25
Joana

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 03/01/2026 CONFORME PEDIDO NUMERO 631190364.1 Valor aproximado dos tributos R$ 544,05 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 17:05
Código de Barras	74891125291348742001303039801000513150000223000
Descrição	HELPLAST - NF 15101
Número Único do Boleto	3025120502869825672
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:5:05
Valor Nominal	2.230,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.230,00 (Dois Mil E Duzentos E Trinta Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026247054840000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:56

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/12/2025, Valor Total: R$ 2.230,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000015101
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 0000015101
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1203 4286 5000 0120 5500 1000 0151 0119 7482 7685
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250063079334 04/12/2025 13:21:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		13:21:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.230,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	687,90	0,00	2.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
0000236	PANO MULTIUSO 300 MTS ROLO GRANDE	63071000	0102	5102	UND	22,00000	82,00000	1.804,00	0,00	0,00	0,00
0000596	SACO LIXO INFECTANTE 100 LITROS PCT C/100 UNDS	39019090	0102	5102	UND	10,00000	42,60000	426,00	0,00	0,00	0,00

LANÇ
05/12/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 03/01/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 631191334.1 Valor aproximado dos tributos R$ 687,90 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639026235201150000
Data da Operação	29/12/2025 16:48
Código de Barras	00190000090329542000800018206177913160000047700
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 16973
Número Único do Boleto	3025121101033251251
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:48:23
Valor Nominal	477,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 477,00 (Quatrocentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026237041050000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.016.973 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0169 7310 1169 7311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250063362759 05/12/2025 15:12:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISS
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / EN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:12:07

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC
001	04/01/2026	477,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
477,00	90,63	0,00	0,00	

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			1,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	A
73996	CADARCO SARJADO 10MMX10MT P/ FIXACAO CANULA TRAQUEOSTOMIA - SONI N/L: 4072510 QTD/L:90 VAL/L:01/01/2030;	58063100	000	5102	UN	90,00	5,30000	477,00	0,00	477,00	90,63	0,00	18

CLASSIFICADO
16 / 12 / 25
Ana

ALMOXARIFADO
16 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 631114134.1. PESO REAL.1.600KG.. Pedido(s): 705537 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 5,72, CSLL 1.08% R$ 5,15, COFINS 3% R$ 14,31, PIS 0.65% R$ 3,1, ICMS R$ 90,63 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189, Email: vendas05@grupobrshopping.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 12 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVA
AUX. DE ALMOXAR
HRPC - INDS

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/12/2025 15:12:41 - ACBr

Projeto ACBr - www.proj

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639026203312940000
Data da Operação	29/12/2025 15:53
Código de Barras	42297020080005842526500000514422713170000156400
Descrição	LITORAL COMERCIO - NF 27625
Número Único do Boleto	3025122906400290599
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25164770000109
Razão Social	LITORAL COM P MEDICOS E H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	25164770000109
Razão Social	LITORAL COM P MEDICOS E H LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:53:46
Valor Nominal	1.564,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.564,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026204269710000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:25

RECEBEMOS DE Litoral Comercio De Produtos Med E Hosp Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA	NF-e
R$ 1.564,00	Nº 000.027.625 SÉRIE:1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO

Litoral Com. De Prod. Medicos e Hospitalares Ltda-Me.
Rua: Cardeal Arco Verde nº 1749 Sala: 1B,1C e 36B - Pinheiros.
São Paulo - SP - Cep: 05407-002
Tel: (11) 3032-7768
E-mail: faturamento@litoralmedical.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.027.625
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1225 1647 7000 0109 5500 1000 0276 2510 0000 0011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC REC DE TERCEIROS	135253782296814 - 2025-12-04T16:48:44-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
129949250117		25.164.770/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	04/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	**04/12/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		**16:49:38**

FATURA/DUPLICATA

Numero	Data Vcto.	Valor
001	05/01/2026	1.564,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.564,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.564,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO - LITORAL MEDICAL	0 - Rem.				25.164.770/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Cardeal Arcoverde,1749	Sao Paulo	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRB.
001032	HNS-035-150 - FIO GUIA HIDROFILICO 035X150CM PONTA RETA STD (Lote: 2503179103) (Val. Lote: 17/03/2028) (Dt.Fabr.: 19/03/2025) (Anvisa: 81778819005) (Fabr.: BROSMED) (Simpro: 352422) (002)	90183929	140	6108	PC	3,0000	68,0000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001032	HNS-035-150 - FIO GUIA HIDROFILICO 035X150CM PONTA RETA STD (Lote: 2508134944) (Val. Lote: 16/08/2028) (Anvisa: 81778819005) (Fabr.: BROSMED) (Simpro: 352422) (002)	90183929	140	6108	PC	10,0000	68,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001032	HNS-035-150 - FIO GUIA HIDROFILICO 035X150CM PONTA RETA STD (Lote: 2503179103) (Val. Lote: 17/03/2028) (Anvisa: 81778819005) (Fabr.: BROSMED) (Simpro: 352422) (002)	90183929	240	6108	PC	10,0000	68,0000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CADASTRADO
15 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 12 / 25
HORA: 10 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
17 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(N.Ped.: 0000019150) (L.E.: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA) (002) ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONVENIO 143/24 ATE 31/07/2025	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262228472500000
Data da Operação	29/12/2025 16:30

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	P. L. FADEL INFORMATICA LTDA
cnpj	15.078.596/0001-10
Agência	3860
Conta	000059939-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512291930W26TUGTQFG9
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 463,50 (Quatrocentos E Sessenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 31902
Autenticação	639026226530770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:30

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

Nº 0031902 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1215 0785 9600 0110 5500 1000 0319 0214 1444 9668

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250062225239 01/12/2025 T10:24:23

Natureza da Operação: **VENDA DENTRO DO ESTADO**

Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributário	CNPJ
153629622		15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	01/12/2025

Endereço	Bairro / Distrito	Cep	Data da Saída
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO	68700-005	01/12/2025

Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
CAPANEMA	34623051	PA		10:24

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	463,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessorias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
05073	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM AMARI	48211000	102	5102	PT	2,00	5,50	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04980	ETIQUETA ADESIVA TP12 REDONDA AZUL	48211000	102	5102	PT	10,00	8,90	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05074	ETIQUETA ADESIVA REDONDA 12MM AZUL	48211000	102	5102	PT	8,00	5,50	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04589	PRANCHETA ACR.PREND/ METAL CRIST NOV	39269090	102	5102	UN	10,00	14,50	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00792	REGUA PLASTICA TRANSPARENTE 30CM	39261000	102	5102	UN	10,00	0,95	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03955	CALCULADORA 12 DIGITOS MEDIA KD3851B	84701000	102	5102	UN	10,00	16,50	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
02/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01/12/25
HORA: 16:02
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
05/12/25

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229
DOC F248217000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3,10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 50.99PC ID 629825050

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 01/12/2025 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:463,50

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 0031902 - FL1/1
SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 17:06
Código de Barras	23792960039000000269247000023201213150001112927
Descrição	UNI HOSPITALAR CEARA - NF 34944
Número Único do Boleto	3025120506871837109
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21595464000168
Razão Social	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:6:50
Valor Nominal	11.129,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 11.129,27 (Onze Mil E Cento E Vinte E Nove Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026248115660000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:47

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA
RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.034.944 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 1221 5954 6400 0168 5500 1000 0349 4419 9065 8610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250124671205 04/12/2025 17:31:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:30:31

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	38688	11.129,28	0,01	11.129,27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2026	11.129,27									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.129,27	1.335,51	0,00	0,00	11.129,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.129,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA		2	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1037	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30 CPR (EMS S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 4L4422 - QTD: 1,00 - FAB: 24/09/2024 - VAL: 24/09/2026 -	30049059	000	6102	CX	1	5,27	5,27	0,00	5,27	0,63	0,00	12,00	0,00
727	VOLARE 40MG/0,4 ML SOL INJ C/10 SER (ACHE LABORATORIOS FARM.) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 3045969 - QTD: 103,00 - FAB: 20/06/2024 - VAL: 30/06/2026 -	30049099	000	6102	CX	103	108,00	11.124,00	0,00	11.124,00	1.334,88	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 12 / 25

LANÇADO
16 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ST Ressarcimento: Base R$0,00 Valor R$0,00
Pedido: 40719
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 779,05. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(11.129,27 Pos. 0,00 Neg, 0.00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES
Ag Cobrador=BRADESCO S/A
Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=2
ICMS retido por substituicao tributaria seguida com o numero do Decreto 36.617 - 16/05/2025
PEDIDO- 631191445 BOLETO 30 DIAS

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2°
Nao cobranca do Difal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 12 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR:
ELDISON VIDAL
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.034.944 fl. 2 /2

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2325 1221 5954 6400 0168 5500 1000 0349 4419 9065 8610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NORMAL FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

223250124671205 04/12/2025 17:31:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NUM_PEDIDO: 40719

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:07
Código de Barras	00190000090278282810300018481176413100010043005
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 35646 A 35931
Número Único do Boleto	3025112501574037103
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:7:16
Valor Nominal	100.430,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 100.430,05 (Cem Mil E Quatrocentos E Trinta Reais E Cinco Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026248371010000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:47

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,48		NF-e **Nº 000.035.646** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.646** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 4611 0035 6461 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101927602 19/11/2025 09:31:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35646	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:122114 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,18	34,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:122127 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,18	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10422	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM LOTE:119578 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	14,35	28,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16834	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X4 LOTE:106962 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	195,24	195,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ZILTON MARTINS DE SOUZA - Pront.: 99698 - Id_Cir.: 13516 - CIR.: 22/04/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 : KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 471662 HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. da CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 989,15		NF-e **Nº 000.035.647** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.647 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 4711 0035 6477

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101948283 19/11/2025 10:00:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35647	989,15	0,00	989,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	989,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3741134	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X340 D LOTE:123686 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	787,21	787,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37185	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X85MM LOTE:97745 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,83	83,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:135393 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,60	31,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,57	30,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: RAIMUNDO LOPES DE SOUSA - Pront.: 113786 - Id_Cir.: 20499 - CIR.: 24/10/2025;
Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490

RESERVADO AO FISCO

26/11/25 ASS: HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Antonia Enilce F. da Silva
COREN/PA 111662
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 230125
HRPC/INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.647 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 4711 0035 6477

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101948283 19/11/2025 10:00:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33245	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:112802 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,97	27,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:116751 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,97	27,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.648** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.648 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 4811 0035 6482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101950154 19/11/2025 10:03:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35648	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
252112	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 12F DIR LOTE:122638 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.287,15	1.287,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.28	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X28MM LOTE:134497 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	23,62	23,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.40	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X40MM LOTE:123295 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,95	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.45	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3, 5X45MM LOTE:126957 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,28	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:126981 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,31	46,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Peires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

ASSINADO
26 / 11 / 25
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de ME
COREN/PA-[illegible]662
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN PA 150125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: PAULO JOSE MARQUES DOS SANTOS - Pront.: 114238 - Id_Cir.: 20826 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA CONDILIANA BLOQUEADA ->	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.648 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 4811 0035 6482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
151250101950154 19/11/2025 10:03:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.28	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:128782 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,31	92,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:134514 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,78	45,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:63087 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	45,27	45,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	49,10	49,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:125578 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	48,22	96,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:125649 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,48	44,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.035.649** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.649 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 4911 0035 6498

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101955337 19/11/2025 10:11:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35649	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,80	132,40	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00023321 Val: 03/07/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00018729 VAL: 08/11/2028	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
5810-007-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 7 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:236100 Val: 30/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-007-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 7 X 25 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:237423 Val: 31/12/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 691125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA REGIELE PINHEIRO DE OLIVEIRA - Pront.: 30985 - Id_Cir.: 20808 - CIR.: 31/10/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. de Enf. COREN/PA 371662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.035.650** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.650** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5011 0035 6502 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101957655 19/11/2025 10:14:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35650	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,80	4,90	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00029515 Val: 14/07/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 761125
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: THIAGO SANTOS DA SILVA - Pront.: 93617 - Id_Cir.: 20827 - CIR.: 01/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA-471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.035.651** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.651 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5111 0035 6518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101958193 19/11/2025 10:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35651	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335033	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X330 LOTE:117847 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	926,15	926,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30MM LOTE:129456 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,05	42,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	42,73	128,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ORLANDO SILVA COSTA - Pront.: 114483 - Id_Cir.: 20830 - CIR.: 01/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME CORENPA-471662 HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.652
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
FONE: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.652 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5211 0035 6523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101960134 19/11/2025 10:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
35651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	35652	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
1	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
16	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM LOTE:132963 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,73	128,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM LOTE:122156 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,11	25,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21.109	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 09 FUROS DIR LOTE:129655 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	373,44	373,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 401662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: GILBERTO DE SOUSA MACENA - Pront.: 114496 - Id_Cir.: 20828 - CIR.: 1/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce R. da Silva Coord. do NIR COREN/PA 401662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.653
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.653 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5311 0035 6539

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101960637 19/11/2025 10:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35653	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126259 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,24	26,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:131707 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,24	52,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,24	26,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132963 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,24	52,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:133262 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	369,76	369,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE AGENOR DA ROCHA NETO - Pront.: 114504 - Id_Cir.: 20829 - CIR.: 01/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	

ASS: HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 471662
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de UME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.128,26

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.654
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.654 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5411 0035 6544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101961300 19/11/2025 10:19:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35654	1.128,26	0,00	1.128,26

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.128,26									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.128,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:129847 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	27,64	138,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:129301 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	28,71	143,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:135173 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,99	28,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:117607 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,66	51,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10250	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X50MM LOTE:11223 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,07	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ASS: Lemos
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE ATENDIMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 471662
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de UME
COREN/PA 471.662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ALEXANDRE SANTOS DA COSTA - Pront.: 114059 - Id_Cir.: 20831 - CIR 01/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.654 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5411 0035 6544

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101961300 19/11/2025 10:19:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18404	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 04 FUROS LOTE:8342623 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	342,19	342,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40104500263	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - IOL - PF. CORT 4. 5X26 MM LOTE:04501/23 ;CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680060 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,98	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40203000161	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - IOL - PL RETA ESTR DCP 16 F LOTE:00437/24 ;CNPJ:68. 072.172/0001-04 MS:10223680101 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	360,96	360,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.035.655** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.655** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5511 0035 6550 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250101961670 19/11/2025 10:20:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35655	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5.0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03954/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 25/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 271662
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE VALMIR MERCEDES DE SOUZA - Pront.: 114644 - Id_Cir.: 20836 - CIR.: 02/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce Lima da Silva Coord. Cirurgico COREN/PA 271662 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.035.656** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.656 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5611 0035 6565

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101962460 19/11/2025 10:21:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35656	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,80	132,40	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00027103 VAL: 23/02/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00026217 Val: 18/12/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:123554 Val: 31/03/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:119841 Val: 31/01/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 471662
HRPC INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: VALDIR SOARES SERRA - Pront.: 84392 - Id_Cir.: 20833 - CIR.: 02/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH

Antonio Enoque B. da Silva
Coord. Enfermagem
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.657** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.657 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5711 0035 6570

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101962863 19/11/2025 10:21:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35657	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM LOTE:132047 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,53	28,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.40	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X40MM LOTE:123295 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,79	27,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:108763 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,32	110,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:132054 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,32	55,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM LOTE:134514 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,99	50,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:125657 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,43	50,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

26 / 11 / 25
ASS. Fornecedor

RECEBIDO AO PISO
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

Antonia Enilce F. da Silva
Coord. ADJUNTA
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: EDSON FIGUEIREDO DA SILVA - Pront.: 114703 - Id_Cir.: 20834 - CIR.: 02/11/2025;
Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIBIA DISTAL ->

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.657 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5711 0035 6570

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101962863 19/11/2025 10:21:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.45	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:131221 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	53,72	53,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:125674 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	51,32	102,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.50	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X50MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	51,32	51,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267114	- PLACA DE TIBIA DISTAL - HEXAGON - PL. PF TIBIA DISTAL BLOQ. 7+14F DIR LOTE:134210 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.248,62	1.248,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.035.658** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.658 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5811 0035 6586

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101965334 19/11/2025 10:25:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35658	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7373/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 25/09/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6911/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 20/10/2030	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

26 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

NUCIELMA RIBEIRO
COREN
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO LUIS FERREIRA DE BRITO - Pront.: 114949 - Id_Cir.: 20837 - CIR.: 02/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO. SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonio Enilce B. da Silva Coord. de ENF COREN/PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.659
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.659 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 5911 0035 6591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101966195 19/11/2025 10:26:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35659	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:63453 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	25,40	76,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	26,29	78,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.207	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS ESQ LOTE:133707 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	372,13	372,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: LAISA FERNANDES CASTRO FELIPE - Pront.: 114511 - Id_Cir.: 20835 - CIR.: 02/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATTA SILVA AUX. FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Emilce da Silva Coordenadora CME COREN/PA 471662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.660
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.660 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6011 0035 6606

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101966846 19/11/2025 10:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35660	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	180,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40345	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X45MM LOTE:111428 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	90,29	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 371625
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: FERNANDO SIEBRA DE MOURA - Id_Cir.: 21509 - CIR.: 03/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3	JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC-INDSH Antonia Enilce F. da Silva Coord. do NIME COREN/PA 371662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.661** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.661 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6111 0035 6611

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101968435 19/11/2025 10:29:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35661	527.20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527.20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:124942 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	43,27	86,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:130486 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,27	43,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:130943 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,27	43,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:132963 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,76	44,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:130170 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,39	37,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA REGICLEIA ARAUJO DA SILVA - Pront.: 114645 - Id_Cir.: 20924 - CIR : 03/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	

ASS: 26/11/25
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 471662
HRPC - INDSH

Antonio Emilio B. da Silva
Coord. do CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.661 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6111 0035 6611

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101968435 19/11/2025 10:29:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19407	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:124005 ;CNPJ:68.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	271,97	271,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 270,87		NF-e **Nº 000.035.662** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.662** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6211 0035 6627 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250101970970 19/11/2025 10:33:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35662	270,87	0,00	270,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	270,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:90864 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:128022 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	90,29	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25
Ipano

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROGERIO DIAS DA SILVA - Pront.: 114815 - Id_Cir.: 20875 - CIR.: 03/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonia Emilia B. da Silva Coord. do CME COREN-PA 362 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.663
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.663 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6311 0035 6632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101971481 19/11/2025 10:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35663	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335031	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X310 LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.006,12	1.006,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:134863 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,24	46,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:131824 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,03	44,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 250.125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROBSON CORDEIRO SILVA - Pront.: 114098 - Id_Cir.: 20890 - CIR.: 03/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonia Felice P. da Silva Coord. de Enf. COREN/PA 271662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.401,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.664
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.664 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6411 0035 6648

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101972356 19/11/2025 10:35:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35664	2.401,38	0,00	2.401,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.401,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,80	4,90	0,00	0,00	2.401,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.401,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5810-008-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:233833 Val: 24/12/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00025602 Val: 19/11/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:120524 Val: 28/02/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

26 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 000225
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: PACIENTE: ANDESON CALORINDO DE AGUIAR - Pront.: 82664 - Id_Cir.: 20889 - CIR.: 03/11/2025;
Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Antonia Erika B. da Silva
Coord. de CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.665
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.665 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6511 0035 6653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101973146 19/11/2025 10:37:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35665	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:130766 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,09	101,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:130766 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,07	101,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,52	205,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:125186 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,15	708,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: LUCIRENE GAMA MOREIRA - Pront.: 111542 - Id_Cir.: 20873 - CIR.: 03/11/2025;
Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESPONSÁVEL RECEBIMENTO
ASS: HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 1
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. FATURAMENTO
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. do UME
COREN/PA 1
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.665 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6511 0035 6653

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101973146 19/11/2025 10:37:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	177,63	710,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:135887 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.666
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.666 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6611 0035 6669

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101973855 19/11/2025 10:38:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35666	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	525.02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO101520 ;CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 03/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25
Ivano

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 271662
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA IEDA ROCHA DE OLIVEIRA - Pront.: 114960 - Id_Cir.: 20874 - CIR.: 03/11/2025; Dr.: BRUNO ESTRELA CRM-4234234 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enice B. da Silva Coord. Enfermagem COREN/PA 271662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.667
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.667 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7110 0356 6674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101974823 19/11/2025 10:39:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35667	275,48	0,00	275,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	275,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM LOTE:134778 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	19,18	57,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16834	07.02.03.099-6 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA EM T 3,5 MM 3X4 LOTE:36521 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	217,94	217,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 271625
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO SAMUEL FARIAS SARAIVA - Pront.: 114515 - Id_Cir.: 20953 - CIR.: 04/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.099-6	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Vilma F. da Silva Coord. de CME COREN/PA 271662 HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.668** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.668 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6811 0035 6680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101975233 19/11/2025 10:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35668	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.40	- PLACA DE TÍBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X40MM LOTE:123296 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	39,84	39,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	- PLACA DE TÍBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM LOTE:135760 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	79,32	237,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	- PLACA DE TÍBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:130810 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	75,03	75,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	- PLACA DE TÍBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM LOTE:125657 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	72,32	72,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:131221 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	77,03	77,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
267108	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PL.PF TIBIA DISTAL BLOQ. 7+8F DIR LOTE:133158 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.206,78	1.206,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CADASTRADO
ASS:
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA:
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de TME
COREN/PA-
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: MARIA ROSANGELA SANTOS DA SILVA - Pront.: 114472 - Id_Cir.: 20
CIR.: 04/11/2025;
Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIBIA ->

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.668 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6811 0035 6680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101975233 19/11/2025 10:40:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.34	- PLACA DE TIBIA - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM LOTE:125649 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	71,04	71,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.035.669** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.669** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 6911 0035 6695 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101976261 19/11/2025 10:41:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35669	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,80	4,90	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 560125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA DA CONCEICAO LOBO RODRIGUES - Pront.: 94647 - Id_Cir.: 20950 - CIR.: 04/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 111662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.035.670** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.670 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7011 0035 6700

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250101976633 19/11/2025 10:42:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35670	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:03954/25 ;CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 25/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO ELTON DE OLIVEIRA ALVES - Pront.: 113583 - Id_Cir.: 20952 - CIR.: 04/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Eulicia B. da Silva Coord. Técnica COREN-PA 471662 HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.178,80		NF-e **Nº 000.035.671** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.671 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7111 0035 6715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101977162 19/11/2025 10:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35671	2.178,80	0,00	2.178,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.178,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	127,50	0,00	0,00	2.178,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.178,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00026604 Val: 12/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00027103 VAL: 23/02/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 3[illegible]125
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: SAULO FONSECA DOS REIS - Pront.: 61745 - Id_Cir.: 21002 - CIR.: 05/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

Antonia Enfermeira da Silva
Coord. Técnica
COREN/PA 471652
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.940,12		NF-e **Nº 000.035.672** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.672 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7211 0035 6720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101977526 19/11/2025 10:43:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 35672	1.940,12	0,00	1.940,12

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.940,12									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.940,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,78	101,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:135624 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,78	203,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:134242 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	175,88	703,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:135953 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	176,36	705,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

26/11/25 LANÇADO
ASS: Fabiano
HRPC - INDSH

NUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 343.425
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIO NAZIMAR DA SILVA E SILVA - Pront.: 113527 - Id_Cir.: 21004 - CIR.: 05/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

Antonia Enilce S. da Silva
Coord. Técnica
COREN/PA 371662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.672 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7211 0035 6720

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101977526 19/11/2025 10:43:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1292-20-00	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - WORLD FIX - BARRA P/ FIXADOR RECARTILHADA 350MM LOTE:10259-001 ;CNPJ:06.256.377/0001-92 MS:80305080018 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	112,02	112,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:136383 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 7

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: fc6bb743ddca8d29b593d39bd512ade2e34b805d9d20d0fd36b670f543c0bcb3

Identificador de autenticação: 12f34d7b-a2f2-40d7-aa0f-155008e51fc1

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,58		NF-e **Nº 000.035.673** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.673 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7311 0035 6736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101977871 19/11/2025 10:43:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35673	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	180,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322802	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X80MM LOTE:131515 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	90,29	180,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
26/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 550125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROSINEIA MOURA LOPES - Pront.: 28927 - Id_Cir.: 21006 - CIR.: 05/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Erica M. da Silva Coord. de Enfermagem COREN/PA 1.171.662 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.674** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.674** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7411 0035 6741 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250101978484 19/11/2025 10:44:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35674	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:134273 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,35	46,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:134778 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	47,96	95,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:128570 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,79	93,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:124005 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	291,35	291,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

LANÇADO
26 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN PA: 280125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LISBERTO BENTES MORAES - Pront.: 114651 - Id_Cir.: 21003 - CIR.: 05/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN PA-471662 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00		NF-e **Nº 000.035.675** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.675 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7511 0035 6757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101979013 19/11/2025 10:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	19/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	19/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35675	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
252208	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 08F ESQ LOTE:127470 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.479,74	1.479,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.32	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X32 LOTE:125050 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	74,40	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.32	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X32 LOTE:126915 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	74,40	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.32	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X32 LOTE:129131 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	74,40	74,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.40	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 LOTE:117271 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	74,77	149,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 LOTE:110189 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	76,26	76,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25
Ipano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAIMUNDO JUNIOR RAIOL PINHEIRO - Pront.: 114206 - Id_Cir.: 21005 - CIR. 05/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA CONDILIANA ->	ASS. CAPPC HRPC-INDSH Antonia Enilce B. da Silva Coord. do CME COREN-PA 271662 HRPC-INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURG. COREN-PA 360125 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.675 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0356 7511 0035 6757

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250101979013 19/11/2025 10:45:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.54	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X54 LOTE:43434 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: 21/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	79,41	79,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.60	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X60 LOTE:122255 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,61	83,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	- PLACA CONDILIANA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 LOTE:126937 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	88,24	88,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.748** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.748 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 4811 0035 7484

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102370672 20/11/2025 12:20:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35748	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:126267 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,65	42,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:126270 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 VAL: INDETERMINADA	90211020	040	6108	UN	3,00	42,65	127,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:126289 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	41,62	41,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18806	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 06 FUROS LOTE:122485 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	314,98	314,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Emilia B. da Silva
Coord. - ICME
COREN/PA 471662
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA 660125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA DOS ANJOS OLIVEIRA SILVA - Pront.: 104645 - Id_Cir.: 15673 - CIR.: 27/06/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 63,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.749
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.749 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 4911 0035 7490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102371002 20/11/2025 12:22:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35749	63,21	0,00	63,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	63,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63,21

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10236	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:126202 ;CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	63,21	63,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Coord. de Cir
COREN/PA-41662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA ALDENIZE SANTOS DA SILVA - Pront.: 109568 - Id_Cir.: 18059 - CIR.: 29/08/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH

DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.256,29

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.750
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.750 fl. 1 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5011 0035 7504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102371409 20/11/2025 12:26:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35750	3.256,29	0,00	3.256,29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	3.256,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:1854184 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	17,00	28,47	483,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0193938 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	25,66	205,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0198393 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	11,00	25,66	282,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:151 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,66	25,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 600125
HRPC - INDSH

28 / 11 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDUARDO SILVA RAMOS - Pront.: 70090 - Id_Cir.: 21037 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: GABRIEL CRM-485612031502 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:9 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Emilia B. da Silva Coord. de UME COREN-PA 1362 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.750 fl. 2 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5011 0035 7504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102371409 20/11/2025 12:26:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0165979 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,68	25,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0167817 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,68	25,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193948 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	25,68	51,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193949 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,68	25,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0191201 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,95	25,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0188749 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	26,46	132,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 16,0MM LOTE:48165 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,21	58,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1,5X4,0MM LOTE:0197894 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,76	107,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1,5X4 F (7,5) LOTE:0197950 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,55	200,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-226	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0170979 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	206,90	206,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-222	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR PEQ 2X2 (6,5) LOTE:0191621 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	204,26	204,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0166201 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,77	199,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-223	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ PEQUENA 2X2 (6,5) LOTE:0189822 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	201,75	201,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0183789 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	199,79	199,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.750 fl. 3 /3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5011 0035 7504

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102371409 20/11/2025 12:26:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0187604 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	197,81	197,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0188132 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	198,07	198,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0185271 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	198,07	198,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

04

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13		NF-e **Nº 000.035.751** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.751 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5111 0035 7510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250102371608 20/11/2025 12:28:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35751	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:130926 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	36,69	73,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:135173 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	36,69	73,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18410	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 10 FUROS LOTE:141445 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	417,37	417,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. do Centro Cirúrgico
COREN/PA-471602
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROVILSON RODRIGUES DE SOUSA JUNIOR - Pront.: 42760 - Id_Cir.: 21077 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JHONATHA SILVA AUX. DE ATENDIMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 360125 HRPC - INDSH

OK ?

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.812,29

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.752
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.752 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5211 0035 7525

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102371881 20/11/2025 12:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35752	3.812,29	0,00	3.812,29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	3.812,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.812,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.812,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-004	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 4,0MM LOTE:0155879 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	71,68	143,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-004	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 4,0MM LOTE:489615 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	71,68	358,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0198393 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	71,36	428,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: LUCAS DOS SANTOS DE AQUINO - Pront.: 114707 - Id_Cir.: 21036 - CIR.: 06/11/2025;
Dr.: MARCELE MIRANDA CRM-8129 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA -> 07.02.05.047-4
;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2

RESERVADO AO FISCO

ASS: HRPC - INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 280125
HRPC - INDSH

Antonia Silva
Coord. do CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.752 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5211 0035 7525

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102371881 20/11/2025 12:31:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-008	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0193828 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	74,58	149,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0193949 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	71,41	71,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:0200493 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	71,41	357,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0191201 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	71,93	71,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6481	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - ORTOSINTESE - PLACA RETA 12F 2,0MM LOTE:42342 ;CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710119 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	447,73	447,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6407/01	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - ORTOSINTESE - PLACA RETA 10F 2,0MM LOTE:24D002436 ;CNPJ:48.240.709/0001-90 MS:10223710119 Val: 31/05/2034	90211020	040	6108	UN	1,00	473,37	473,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6562	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - ORTOSINTESE - PARAF. CORTICAL 2, 4X14MM LOTE:22E002859 ;CNPJ:48.240. 709/0001-90 MS:10223710119 Val: 30/06/2032	90211020	040	6108	UN	4,00	101,00	404,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6429/01	07.02.05.047-4 - PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA - ORTOSINTESE - PL. RETA C/ FUROS REDONDOS 2,4X14F LOTE:52343 ;CNPJ:48. 240.709/0001-90 MS:10223710119 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	545,91	545,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 4,0MM LOTE:489615 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,21	36,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0198393 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	18,13	90,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0179667 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,95	56,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0191594 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,95	18,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0193828 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,95	18,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 8F LOTE:0186764 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	139,99	139,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.809,05		NF-e **Nº 000.035.753** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.753 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5311 0035 7530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372056 20/11/2025 12:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35753	1.809,05	0,00	1.809,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.809,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:0184219 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 5,0MM LOTE:0194693 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	35,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-222	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR PEQ 2X2 (6, 5) LOTE:0183793 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,09	251,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-222	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L DIR PEQ 2X2 (6, 5) LOTE:0183814 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,09	251,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: DENILSON RIBEIRO RAMOS - Pront.: 114500 - Id_Cir.: 21046 - CIR.: 06/11/2025;
Dr.: GABRIEL CRM-485612031502 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:5 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2

RECEBIDO AO USO
ASS:
HRPC - INDSH

Antonia Enilce da Silva
Coord. do CME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN/PA-360125
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.753 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5311 0035 7530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372056 20/11/2025 12:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092206-229	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ EXTRA LONGA 2X2 (18) LOTE:0164244 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	252,28	252,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0173645 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	245,56	245,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-225	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ MEDIA 2X2 (9,5) LOTE:0189586 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	249,03	249,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 514,58		NF-e **Nº 000.035.754** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.754** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5411 0035 7546 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250102372122 20/11/2025 12:33:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35754	514,58	0,00	514,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	514,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	514,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40022	07.02.03.065-1 - PARAFUSO CANULADO MINI - HEXAGON - PARAFUSO CANULADO AUTO COMPRESSIVO 3, 0X22MM LOTE:99729 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	257,29	257,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40022	07.02.03.065-1 - PARAFUSO CANULADO MINI - HEXAGON - PARAFUSO CANULADO AUTO COMPRESSIVO 3, 0X22MM LOTE:121372 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	257,29	257,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

LANÇADO
22 / 11
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce da Silva
Coord. de ENF
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSE JHONY DA SILVA - Pront.: 8681 - Id_Cir.: 21076 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO MINI -> 07.02.03.065-1	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA-[illegible] HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.035.755** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.755** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5511 0035 7551 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102372218 20/11/2025 12:34:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35755	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335031	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 10X310 LOTE:116833 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.004,09	1.004,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:134863 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,15	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce G. da Silva
Coord. ATME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: BLENDSON SOUSA DE ANDRADE - Pront.: 114856 - Id_Cir.: 21049 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Convs. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN/PA 360125 HRPC-INDSH

ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.756
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.756 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5611 0035 7567

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372329 20/11/2025 12:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35756	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-005	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X5,0MM LOTE:0198337 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	10,00	27,83	278,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092044-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA ORBITAL 8 F LOTE:0191614 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	228,28	228,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7.5) LOTE:0200880 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	217,04	217,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

LANÇADO
27 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Antonia Enilce F. da Silva
Coord. do SAME
COREN/PA 1962
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JEFERSON SOUSA DA SILVA - Pront.: 114437 - Id_Cir.: 21065 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: MARCELE MIRANDA CRM-8129 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.035.757** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.757 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5711 0035 7572

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372638 20/11/2025 12:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35757	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,80	132,40	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030322 Val: 25/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00027103 VAL: 23/02/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:123558 Val: 31/03/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307920E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:127626 Val: 31/05/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Eulice Lima da Silva
Coord. UNIVE
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: CLENIO CEZAR NOGUEIRA TELES - Pront.: 62539 - Id_Cir.: 21047 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA: 166365 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 5.144,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.758
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.758 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5811 0035 7588

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372819 20/11/2025 12:39:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35758	5.144,10	0,00	5.144,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	5.144,10									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.144,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7.5 - MS: 10223710041 - LOTE:24K001704 Val: 31/01/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.016,00	2.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:25D003846 Val: 31/07/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	115,20	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO MEDIO - MS: 10223710079 LOTE:25G001136 Val: 31/08/2030	90213190	040	6108	UN	1,00	860,08	860,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41050028457	07.02.03.010-4 ACETABULO BIPOLAR 45X28MM - MS: 10223680072 - LOTE:03339/25 Val: 23/07/2030	90213110	040	6108	UN	1,00	2.007,40	2.007,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:5685297 Val: 01/05/2027	30064020	040	6108	UN	1,00	145,42	145,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

ASS: 000662
HRPC-INDSH

Antonia Enilse Brito da Silva
Coord. de UME
COREN/PA-000662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LEONILDES DA SILVA MARTINS - Pront.: 114931 - Id_Cir.: 21066 - CIR.: 06/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA-000125 HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.759** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.759** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 5911 0035 7593 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372924 20/11/2025 12:40:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35759	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:137090 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	29,14	87,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,14	29,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:134966 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	410,64	410,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. Adm.
COREN/PA-[illegible]662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUCIANA DA SILVA DOS SANTOS - Pront.: 114936 - Id_Cir.: 21160 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA [illegible] HRPC - INDSH

ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13		NF-e **Nº 000.035.760** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.760 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6011 0035 7608

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102372978 20/11/2025 12:41:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35760	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10224	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X24MM LOTE:119402 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,49	43,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:131693 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,04	48,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:130926 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	50,31	100,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18409	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 09 FUROS LOTE:52344 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	371,98	371,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

MARCA
ASS:
HRPC-INDSH

Antonio [illegible] da Silva
Coord. da CME
COREN/PA 171662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: MAIARA ROMAO DE ASSIS - Pront.: 2608 - Id_Cir.: 21161 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	JHONATHA SILVA AUX. DE ATENDIMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA 1662[illegible]25 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.035.761** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.761 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6111 0035 7613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373159 20/11/2025 12:42:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35761	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
778,80	132,40	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
45-03-05-00	0 PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00027103 VAL: 23/02/2030	90181910	000	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	750,00	127,50	0,00	17,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307920E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:132466 Val: 31/08/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:134101 Val: 30/09/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonio Silva
Coord. de ICME
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: GLEYDSON THIAGO MORAES SOUZA - Pront.: 86652 - Id_Cir.: 21101 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 1[illegible] HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.762** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.762** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6211 0035 7629 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102373199 20/11/2025 12:42:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35762	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:134778 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,14	58,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:137090 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,14	58,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.107	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 07 FUROS DIR LOTE:127569 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	410,64	410,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: IGOR DA SILVA DOS SANTOS - Pront.: 114951 - Id_Cir.: 21162 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Emilia R. da Silva Coord. ACME COREN/PA 471662 HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN PA 250125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.763** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.763** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6311 0035 7634 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250102373260 20/11/2025 12:43:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35763	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.28	- PLACA DE UMERO - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM LOTE:128782 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,14	118,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	- PLACA DE UMERO - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:130810 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,99	59,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.30	- PLACA DE UMERO - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X30MM LOTE:135763 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	59,99	179,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	- PLACA DE UMERO - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM LOTE:113585 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,84	54,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	- PLACA DE UMERO - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM LOTE:131221 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	61,58	61,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271091	- PLACA DE UMERO - HEXAGON - PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+3 F LOTE:119046 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.305,34	1.305,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS HRPC-INDSH

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EDILSON ALVES MAGALHAES - Pront.: 20924 - Id_Cir.: 21102 - CIR.: 07/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE UMERO ->	ASS: HRPC - INDSH JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA: 364125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.968,57		NF-e **Nº 000.035.764** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.764 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6411 0035 7640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373384 20/11/2025 12:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35764	1.968,57	0,00	1.968,57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.968,57									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.968,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:127829 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	188,97	188,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:130099 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	327,47	327,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	327,47	654,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:135943 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	327,47	654,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:122666 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/12/25
Ioano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MARIA SOCORRO DOS REIS - Pront.: 115373 - Id_Cir.: 21168 - CIR.: 08/11/2025; Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 ; KIT -> Qtdade:5 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	

Áline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

JHONATA DA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIELE RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 000.425
HRPC - INDSH

Antonia Emilia B. da Silva
Coord. de UTIME
COREN-PA 362
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.764 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6411 0035 7640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373384 20/11/2025 12:44:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:135887 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.765** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.765 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6511 0035 7655

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373484 20/11/2025 12:45:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35765	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:134023 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	33,18	66,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10428	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X28MM LOTE:120256 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,78	26,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:118350 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	26,85	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10434	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X34MM LOTE:120232 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,12	28,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:122511 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	379,09	379,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

LANÇADO
ASS: 30/11/25
HRPC - INDSH

Antonio Emilio da Silva
Coord. de Enf.
COREN/PA 262
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: FELIPE FARIAS DA SILVA - Pront.: 114620 - Id_Cir.: 21169 - CIR.: 08/12/2025 Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELE RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN PA 0125 HRPC - INDSH

ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.035.766** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.766 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6611 0035 7660

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373624 20/11/2025 12:46:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35766	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**525,02**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO101520 ;CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 03/02/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30B / 11 / 25

27 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JAKSON LISBOA DA COSTA - Pront.: 114907 - Id_Cir.: 21163 - CIR.: 08/11/2025; Dr.: ANDREW MORAIS CRM-6985 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0	JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC-INDSH JUCIELMA PEREIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA 366.123 HRPC-INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.767
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.767 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6711 0035 7676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373681 20/11/2025 12:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35767	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335032	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TÍBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X320 LOTE:117950 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.002,83	1.002,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X30MM LOTE:129455 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,55	47,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X40MM LOTE:131824 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,01	46,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enice B. da Silva
Coord. do CME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

: PACIENTE: JOAO LUIS FERREIRA DE BRITO - Pront.: 114949 - Id_Cir.: 21166 - CIR.: 08/11/2025;
Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0

RESERVADO AO FISCO

JHONATTA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 125
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.768
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.768 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6811 0035 7681

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102373929 20/11/2025 12:49:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35768	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO / ID PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EST.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7765/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 09/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:7916/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 13/10/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Áline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ASS: HRPC-INDSH

Antonio Enilce da Silva
Coord. do C
COREN/PA-4
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: RAQUEL SILVA DE ASSUNCAO - Pront.: 115416 - Id_Cir.: 21164 - CIR.: 09/11/2025;
Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 360125
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.053,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.769
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.769 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6911 0035 7697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102374734 20/11/2025 12:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35769	2.053,92	0,00	2.053,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.053,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.053,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X360 LOTE:112051 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	65,16	65,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:132228 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	65,16	130,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:326548 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	65,16	65,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:122321 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	112,91	338,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25
Leano

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. Técnico
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

ASS:
HRPC-INDSH

JHONATA DA SILVA
AUX. DE FARMÁCIA
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 430025
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: FRANCISCO CARDOSO DA SILVA - Pront.: 115277 - Id_Cir.: 21172 - CIR.: 9/11/2025;

Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ;

HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;

CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;

KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2

Qtdade:8 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

Identificador de autenticação: a7909f00-0f72-4fc5-bc3d-2d1d66c8065c
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 138

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.769 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 6911 0035 7697

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102374734 20/11/2025 12:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:126048 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	112,91	112,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:132345 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	112,91	451,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5573-001-001	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - CLAMP BARRA BARRA LOTE:237128 ;CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	165,60	662,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150MM LOTE:7243643 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200MM LOTE:125620 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 675,46		NF-e **Nº 000.035.770** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.770 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7011 0035 7701

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102374899 20/11/2025 12:57:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35770	675,46	0,00	675,46

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	675,46									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1201	07.02.03.041-4 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO - RUFÍNO ORTOPEDIA - GDFIX COLLES PARA PUNHO LOTE:6863/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260023 Val: 23/09/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	561,66	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12007.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 2,5X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:7153/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 30/09/2028	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12011.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ 3,0X100MM R20MM C/ 2UN LOTE:1972/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 13/03/2028	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Lilice B. da Silva
Coord. de UMS
COREN/PA-[illegible]662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: MOISES PENHO SOUSA - Pront.: 115069 - Id_Cir.: 21171 - CIR.: 09/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO -> 07.02.03.041-4 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATA DA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO COREN-PA [illegible]25 HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.035.771** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.771** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7111 0035 7717 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102374969 20/11/2025 12:58:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35771	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28,80	4,90	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00028256 Val: 05/05/2028	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1230.0201-A	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130109015 - LOTE:00030098 Val: 11/08/2030	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S0097	CAPA P/ ARTROSCOPIA ENVELOPADA 15 X 250 CM - MS: 80251140005 - LOTE:000077 VAL: 23/06/2027	90189099	000	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	28,80	4,90	0,00	17,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANTONIA DE JESUS DA SILVA RODRIGUES - Pront.: 91700 - Id_Cir.: 21170 - CIR.: 09/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Antonia Silice Lobato da Silva Coord. Técnico COREN/PA: 1662 HRPC - INDSH JUCIELLY ROBERTO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN/PA: 360123 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.332,93		NF-e **Nº 000.035.772** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.772 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7211 0035 7722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375025 20/11/2025 12:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35772	1.332,93	0,00	1.332,93

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.332,93									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.332,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:125804 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32350	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X50 LOTE:129448 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11424	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X24MM LOTE:62363 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ANDERSON GONCALVES DA SILVA - Pront.: 114892 - Id_Cir.: 21221 - CIR.: 10/11/2025; DR.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 ; KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 ; KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH 27/11/25 ASS: HRPC - INDSH Antonia Enilce da Silva Coord. de Enf. COREN/PA 362 HRPC-INDSH JUCIELE RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.772 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7211 0035 7722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375025 20/11/2025 12:59:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:125293 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10222	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X22MM LOTE:115167 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,80	14,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10226	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:131693 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,33	17,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:126197 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	17,31	51,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:135181 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,88	16,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:130143 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,24	16,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18007	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PL.GF LARGA DCP 07 FUROS LOTE:78451 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	446,95	446,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:134273 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,27	46,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:134778 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	47,85	239,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19410	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 10 FUROS LOTE:672346 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	241,68	241,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.773
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.035.773 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7311 0035 7738

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375224 20/11/2025 13:00:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35773	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7373/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 25/09/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS12045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5.0 X 200 R50MM C/ 2 UN LOTE:6911/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 08/09/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

LANÇADO
27 / 11 / 25
ASS.
HRPC - INDSH

Antonia Enilce Rodrigues da Silva
Coord. de Enf.
COREN/PA-471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ROBSON OLIVEIRA LISBOA - Pront.: 115439 - Id_Cir.: 21195 - CIR.: 10/11/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATTA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC-INDSH LUCIENE RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.774
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.774 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7411 0035 7743

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375274 20/11/2025 13:01:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35774	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	EXT.	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:7373/25 :CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 25/09/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 :CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

ANCÂNCIO
27 / 11 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de ENFERMAGEM
COREN/PA-47.1662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: MANOEL DA SILVA IGLEZIAS - Pront.: 115415 - Id_Cir.: 21165 - CIR.: 08/11/2025;
Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5

RESERVADO AO FISCO

JHONATHA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC-INDSH

NUCIELE RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.775
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.775 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7511 0035 7759

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375350 20/11/2025 13:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35775	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T300/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T300/200 ETO LOTE:7584/24 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 19/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:7360/24 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 11/12/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

CONFERIDO
ASS: 11 CX
HRPC-INDSH

Antonia Enfermeira Silva
Coord. do CME
COREN/PA-471862
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOAO VITOR DIAS MONTEIRO - Pront.: 115431 - Id_Cir.: 21196 - CIR.: 10/11/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHOANNA DA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC-INDSH JUCELIA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.730,48		NF-e **Nº 000.035.776** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.776 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7611 0035 7764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375412 20/11/2025 13:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35776	2.730,48	0,00	2.730,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.730,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.730,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
910140E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 4,0X120MM LOTE:127100 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150MM LOTE:106876 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150MM LOTE:128208 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25
Joana

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: EDSON SOARES ALVES - Pront.: 115536 - Id_Cir.: 21220 - CIR.: 11/11/2025;
Dr.: JADER AUGUSTO DE CASTRO SALES CRM-0000000 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6
;
KIT -> Qtdade:9 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5
;
KIT -> Qtdade:2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2

RESERVADO AO FISCO

27/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

JHONATTA SILVA
AUX. SEPULTAMENTO
HRPC - INDSH

JUCIENE RIBEIRO
COORD. ENFERMAGEM CIRÚRGICO
COREN-PA: 360125
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.776 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7611 0035 7764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375412 20/11/2025 13:02:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:132231 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	130,76	130,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:128751 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	135,26	270,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:134242 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	237,08	474,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:135953 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	237,72	950,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 989,15		NF-e Nº 000.035.777 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.777 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7711 0035 7770

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375499 20/11/2025 13:03:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35777	989,15	0,00	989,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	989,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3742138	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X380 E LOTE:91710 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	832,71	832,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37115	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X115MM LOTE:65108 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	94,20	94,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X45MM LOTE:130700 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,66	32,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33250	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X50MM LOTE:131451 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,58	29,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: FLAVIO EDUARDO DA SILVA MEDEIROS - Pront.: 115296 - Id_Cir.: 21330 - CIR.: 12/11/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490	ASS: HRPC - INDSH JHONATA DA SILVA AUX. DE ATENDIMENTO HRPC - INDSH Antonia Erice F. da Silva Coord. de UTE COREN/PA-4[illegible]362 HRPC-INDSH JUCELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 20/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.778** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.778** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0357 7811 0035 7785 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250102375591 20/11/2025 13:03:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35778	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:137090 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	24,65	98,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:128570 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	24,05	48,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:130165 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,71	22,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.021.109	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA P/CLAVICULA REC. PF 09 FUROS DIR LOTE:133263 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	357,79	357,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30 / 11 / 25

LANÇADO
27 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de ENF
COREN/PA 371662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: BIANOR LEAL MONTEIRO - Pront.: 115376 - Id_Cir.: 21329 - CIR.: 12/11/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATA DA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC - INDSH JUCELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.096,39		NF-e **Nº 000.035.913** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C. 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº 000.035.913 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1311 0035 9130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103434292 24/11/2025 16:12:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35913	1.096,39	0,00	1.096,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.096,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335933	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL 9X330 LOTE:122607 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	963,36	963,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:132630 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,87	43,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	44,58	89,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN/PA 260125
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: BENEDITO DOS SANTOS SILVA - Pront.: 114956 - Id_Cir.: 21572 - CIR.: 08/11/2025; Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Erice B. da Silva Coord. do CME COREN/PA 247662 HRPC-INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 527,20		NF-e **Nº 000.035.914** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.914** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1411 0035 9145 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103434764 24/11/2025 16:13:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35914	527,20	0,00	527,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	527,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:14785 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,50	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:108867 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	25,93	129,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.105-4 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:336747 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	370,05	370,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25
Joano

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: EZEQUIEL CAROLINO DA COSTA - Pront.: 114086 - Id_Cir.: 20501 - CIR.: 24/10/2025; Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.105-4	JHONATHA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enice F. da Silva Coord. do CME COREN-PA 471662 HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES T LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.326,04		NF-e **Nº 000.035.915** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.915 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1511 0035 9150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103435961 24/11/2025 16:15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35915	1.326,04	0,00	1.326,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.326,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.326,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 :CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 :CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:134045 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	36,44	109,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4,5X30MM LOTE:135173 :CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,75	36,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

; PACIENTE: SANDRA JOSIANE DE AGUIAR SILVA - Pront.: 115070 - Id_Cir.: 20954 - CIR.: 04/11/2025;
Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 ;
HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES;
CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ;
KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6
;
KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5
;
KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2

RECEBIDO
27/11/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 340.1
HRPC - INDSH

JHONATAS SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Antonia Erice Faria Silva
Coord. do CME
COREN-PA 340.162
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.915 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1511 0035 9150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103435961 24/11/2025 16:15:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18410	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 10 FUROS LOTE:72357 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	418,06	418,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST./ REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.916** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.916 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1611 0035 9166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103436461 24/11/2025 16:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA'	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35916	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328456	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+5 ESQ LOTE:52343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	914,73	914,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.10	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X10MM LOTE:7234643 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	72,15	72,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.12	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X12MM LOTE:123424 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	76,78	76,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:123470 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	85,35	256,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:129147 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	85,35	256,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM LOTE:133747 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	83,75	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ASS: RECEBIDO
29/11/25
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coordenadora ME
COREN/PA 471662
HRPC-INDSH

JHONATA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 660125
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: AILTON FERREIRA DA SILVA - Pront.: 79196 - Id_Cir.: 21262 - CIR.: 11/11/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RADIO DISTAL ->	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.916 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1611 0035 9166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103436461 24/11/2025 16:15:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12214	- PLACA DE RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X14MM LOTE:115309 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209760043 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	36,74	36,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.192,78		NF-e **Nº 000.035.917** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.917 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1711 0035 9171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103437075 24/11/2025 16:16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35917	2.192,78	0,00	2.192,78

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.192,78									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.192,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.192,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
335032	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL 10X320 LOTE:103331 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	920,57	920,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:133608 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	44,35	44,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:131826 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	42,23	42,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:122984 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	38,64	38,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DAVID ALAN DUARTE SOUSA - Pront.: 115297 - Id_Cir.: 21263 - CIR.: 11/11/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) > 07.02.03.052-0	ASS: Publico HRPC - INDSH JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH Antonio Emilio de Jesus da Silva Coord. de CME COREN-PA 1662 HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.917 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1711 0035 9171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103437075 24/11/2025 16:16:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33250	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:11257 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0071035-300	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - HASTE INTRAM BLOQ TIB DIAM.10X300 LOTE:2208378 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650039 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.111,99	1.111,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00		NF-e **Nº 000.035.918** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.918** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1811 0035 9187 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103438163 24/11/2025 16:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35918	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:120232 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	22,85	45,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10264	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X64MM LOTE:111664 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,74	22,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252108	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 08F DIR LOTE:125990 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.439,98	1.439,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.34	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X34 LOTE:128771 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	81,75	163,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.38	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X38 LOTE:106926 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	74,72	74,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.54	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X54 LOTE:131184 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	78,82	78,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25
Roano

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUCIRENE GAMA MOREIRA - Pront.: 111542 - Id_Cir.: 21261 - CIR.: 11/11/2025; Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - CONDILIANA BLOQUEADA ->	

ASS: HRPC - INDSH
JHONATA DA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH
Antonia Enilce P. da Silva
Coord. de ENF
COREN/PA 1662
HRPC - INDSH
JUCELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 160346
HRPC - INDSH
Aline Freires
FUNCIONÁRIO CONTRATOS
HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.035.918 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1811 0035 9187

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103438163 24/11/2025 16:18:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.64	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X64 LOTE:131187 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,29	83,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.64	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X64 LOTE:88291 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,29	83,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	- CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 LOTE:129725 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	93,98	187,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.035.919** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP: 78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.919** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 1911 0035 9192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103440590 24/11/2025 16:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35919	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X4,0MM LOTE:0184216 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	12,00	24,77	297,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X4,0MM LOTE:0183079 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	24,86	24,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-600	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X6 F (12,0) LOTE:0170916 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,76	200,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092004-600	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X6 F (12,0) LOTE:19484 ;CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	200,76	200,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JUNIOR DE SOUSA CARVALHO - Pront.: 114092 - Id_Cir.: 21332 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02. 05.048-2	

27/11/25 ASS: HRPC-INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DEPARTAMENTO
HRPC-INDSH

HICLENA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRÚRGICO
COREN-PA 650125
HRPC-INDSH

Antonia Enilce Rocha da Silva
Coordenadora
COREN/PA 650125
HRPC-INDSH

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56		NF-e **Nº 000.035.920** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.920 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2011 0035 9207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103441413 24/11/2025 16:22:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35920	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344720	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X200 LOTE:52431 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	890,76	890,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:129455 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	60,89	60,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:125362 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,91	58,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25
Joano

LANÇADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: JOSIANE NOGUEIRA CRUZ - Pront.: 115299 - Id_Cir.: 21366 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8	Antonio Emerson da Silva Coord. UTI SME COREN/PA 471662 HRPC - INDSH JHONATHA SILVA AUX. DE ENFERMAGEM HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 760125 HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS OCTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 564,13		NF-e **Nº 000.035.921** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL.: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.921** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2111 0035 9212 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103441949 24/11/2025 16:22:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35921	564,13	0,00	564,13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	564,13									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10234	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:122358 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	23,49	46,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:130931 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	23,42	70,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:130142 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	22,57	22,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10252	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X52MM LOTE:120241 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,41	21,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18416	07.02.03.106-2 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:126434 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	402,91	402,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Alina Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CARLOS DE SOUZA FERREIRA - Pront.: 115589 - Id_Cir.: 21395 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA PONTE 4,5 MM (INCLUI PARAFUSO) -> 07.02.03.106-2	

CONFERIDO
ASS: Lopucs
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC - INDSH

Antonia Lucia B. da Silva
COORD. CME
COREN/PA 250562
HRPC - INDSH

LUCILIA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 250125
HRPC - INDSH

ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 257,29		NF-e **Nº 000.035.922** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.922** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2211 0035 9228 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103442996 24/11/2025 16:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35922	257,29	0,00	257,29

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	257,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	257,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40022	07.02.03.065-1 - PARAFUSO CANULADO MINI - HEXAGON - PARAFUSO CANULADO AUTO COMPRESSIVO 3, 0X22MM LOTE:36511 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	257,29	257,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

RECEBIDO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: ARMANDO MAIA DA SILVA JUNIOR - Pront.: 115401 - Id_Cir.: 21394 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO MINI -> 07.02.03.065-1	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH Antonia Enilce P. da Silva Coord. do CME COREN/PA 1662 HRPC-INDSH

OA

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 197,60		NF-e **Nº 000.035.923** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.923** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2311 0035 9233 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103443568 24/11/2025 16:24:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35923	197,60	0,00	197,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	197,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40085000019	07.02.03.002-3 - ANCORA - IOL - PF ANCORA-IOL 5,0 MM 2 FIOS POLIESTER LOTE:05921/25 ;CNPJ 68.072.172/0001-04 MS:10223680066 Val: 28/10/2030	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
27/11/2025
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: CLEBSON DA COSTA CAVALCANTE - Pront.: 115411 - Id_Cir.: 21396 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS: Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - ANCORA -> 07.02.03.002-3	JHONATA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC - INDSH Antonia [illegible] B. da Silva Coord. [illegible] COREN/PA [illegible]662 HRPC - INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.035.924** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.924 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2411 0035 9249

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103444325 24/11/2025 16:25:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35924	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328354	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+3 DIR LOTE:113353 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780068 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.180,69	1.180,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM LOTE:36521 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	80,71	161,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM LOTE:130043 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	82,51	247,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM LOTE:123529 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780004 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	77,52	155,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12218	- PLACA RADIO DISTAL - HEXAGON - PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM LOTE:122909 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780043 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	35,32	35,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

ANEXADO
27/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360425
HRPC - INDSH

JHONATHA SILVA
AUX. DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

Antonia Emilia da Silva
Coord. de UME
COREN-PA 71662
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: LUIZA MIRANDA DA SILVA - Pront.: 115402 - Id_Cir.: 21486 - CIR.: 14/11/2025; Dr.: SANDERSON RAIOL CRM-15991 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - PLACA RADIO DISTAL ->	

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.035.925** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.925** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2511 0035 9254 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103445033 24/11/2025 16:26:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35925	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:118995 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	51,71	103,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37770	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X70MM LOTE:119124 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	43,13	43,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345.2.1037	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R II 10X370MM LOTE:123758 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	973,45	973,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Enilce B. da Silva
Coord. de Enf.
COREN-PA 471662
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: RAYLANE MOREIRA DE SOUSA - Pront.: 115874 - Id_Cir.: 21491 - CIR.: 16/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1	JHONATA SILVA AUX. DE ATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 380125 HRPC - INDSH

04

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.035.926** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.926** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2611 0035 9260 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103445545 24/11/2025 16:27:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 35926	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6046/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

LANÇADO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

Antonia Edilene da Silva
Coord. do SAME
COREN/PA
HRPC

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: JAQSON REIS GOMES - Pront.: 115952 - Id_Cir.: 21490 - CIR.: 16/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHOANNA SILVA AUX. DE ATENDIMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA 360125 HRPC - INDSH

Ok

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.035.927** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.927 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 2711 0035 9275

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250103446220 24/11/2025 16:28:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	24/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35927	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	IST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE 5892/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:5890/25 ;CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 04/08/2028	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
30/11/25

CONFERIDO
28/11/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DACILENE SOUZA DOS SANTOS - Pront.: 115962 - Id_Cir.: 21488 - CIR.: 17/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 ; KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5	JHONATTA SILVA AUX. DE FATURAMENTO HRPC - INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRURGICO COREN-PA: 360125 HRPC - INDSH Antonia Emilia da Silva COORD. DA ENF. COREN/PA 371662 HRPC-INDSH

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e Nº 000.035.930 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX Implantes Ortopédicos Atendimento Máximo **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.930** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 3011 0035 9300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103644688 25/11/2025 09:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35930	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 8,0MM LOTE:0193945 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,72	110,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052015-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 5X4,0MM LOTE:0184216 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	27,65	110,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052018-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MICRO TI DIAM. 1, 8X4,0MM LOTE:0188979 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,69	27,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 6,0MM LOTE:0185833 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	30,38	60,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
: PACIENTE: FRANCINALDO SILVA FREITAS - Pront.: 82310 - Id_Cir.: 21367 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: THAIS HELENA CRM-3622 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2	ASSINATURA HRPC - INDSH JHONATHA SILVA AUX. DEPARTAMENTO HRPC - INDSH Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH JUCIELMA RIBEIRO COORD. CENTRO CIRÚRGICO HRPC - INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.930 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 3011 0035 9300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103644688 25/11/2025 09:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0092004-401	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MICRO PLACA PONTE STR 1, 5X4 F (7,5) LOTE:0195317 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	207,25	207,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092206-227	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA L ESQ LONGA 2X2 (12,5) LOTE:0200636 ;CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	206,44	206,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OK

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 4.360,00		NF-e **Nº 000.035.931** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.035.931** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 3111 0035 9316 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250103646290 25/11/2025 09:23:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	25/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	25/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	35931	4.360,00	0,00	4.360,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2025	4.360,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10232	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:132245 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,66	25,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:121355 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,11	25,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252208	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 08F ESQ LOTE:113086 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780082 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.607,31	1.607,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252106	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR LOTE:132684 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780080 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.385,90	1.385,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.30	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4.5X30 LOTE:7357453 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	83,02	83,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
30/11/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
; PACIENTE: DIONIZIO FERREIRA LAMEIRA - Pront.: 114093 - Id_Cir.: 21397 - CIR.: 13/11/2025; Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 ; HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES; CONVENIO: SUS; Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 ; KIT -> Qtdade:2 - PLACA CONDILIANA BLOQUEADA ->	

ASSINADO HRPC-INDSH

JUCIELMA RIBEIRO
COORD. CENTRO CIRURGICO
COREN-PA 360125
HRPC - INDSH

JHONATA DA SILVA
AUX. DE FATURAMENTO
HRPC-INDSH

Antonia Emilce B. da Silva
Coord. de Contratos
HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.035.931 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 1103 2190 6200 0187 5500 1000 0359 3111 0035 9316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250103646290 25/11/2025 09:23:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.34	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X34 LOTE:135702 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	89,45	178,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.36	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X36 LOTE:125226 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,08	89,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.60	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X60 LOTE:135720 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,11	91,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.64	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X64 LOTE:129721 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	91,14	91,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.68	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X68 LOTE:123246 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	85,78	85,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X70 LOTE:133340 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	95,85	95,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X70 LOTE:134064 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	95,85	191,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X75 LOTE:135727 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,84	205,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.80	- PLACA CONDILIANA BLOQUEADA - HEXAGON - PARAF.CORTICAL ROSQ. 4, 5X80 LOTE:133343 ;CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	101,88	203,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902620331294000 0
Data da Operação	29/12/2025 15:56
Código de Barras	00191198821218973860700120094172113120000202900
Descrição	R.C. ZAGALLO - NF 46481
Número Único do Boleto	3025121805193919329
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83929976000170
Razão Social	R C ZAGALLO MARQUES E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - IND
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:56:33
Valor Nominal	2.029,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.029,00 (Dois Mil E Vinte E Nove Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026205934480000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:24

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.046.481 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 1283 9299 7600 0170 5500 1000 0464 8114 0575 6654

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA

CONJ. CATALINA, TRAV. 14, 182 - MANGUEIRAO -
CEP:66640-390 - BELEM - PA
TEL: (91)3279-5353

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS MERC.ADIQ./REC.TERC.	215250062311430 01/12/2025 15:46:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
151850682		83.929.976/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DES SOCIAL HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	01/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		01/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	46481	2.029,00	0,00	2.029,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2025	2.029,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.029,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VEICULO PROPRIO (CLIENTE)	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	BELEM	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5250	CEFALOTINA INJ. 1G IM-IV S/DIL GENERICO Registro ANVISA 1556200560010 LOTE: 112459C QTD: 300,000 FAB: 16/09/2025 VAL: 31/08/2027	30042051	060	5102	AM	300,00	5,3900	1.617,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5715	MORFINA INJ. 0,1MG/ML 1ML IV-IT-PERIDURAL(SP) DIMORF (A1) Registro ANVISA 1029803630038 LOTE: 50023945 QTD: 100,000 FAB: 01/01/2025 VAL: 30/01/2027	30044990	060	5102	AM	100,00	4,1200	412,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
02 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
04 / 12 / 25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COND. PAGTO: A5 - 30 DIAS - SETOR: MICHEL - PRE-NOTA: 77406 - Obs: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES Ordem/Pedido/Fornecimento de Compra: 627392329.1 Banco: BANCO DO BRASIL Ag: 3860-1 CC: 120094-1Seus dados pessoais foram coletados de acordo com o disposto na Lei Geral de Protecao de Dados (Lei n 13.709/2018). Informamos que estes dados estao armazenados em um banco de dados pertencente a RIFARMED com a finalidade de conferir as partes seguranca juridica e facilitar a conclusao do negocio, durante o periodo em que durar o contrato entre as partes. Os seus dados nao serao compartilhados e voce podera exercer os seus direitos atraves dos contatos com a RIFARMED por meio de email e telefone.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390260203312940000
Data da Operação	29/12/2025 15:59
Código de Barras	34191090080034592056582847070008713140000255000
Descrição	BELL TYPE INDUSTRIES - NF 54064
Número Único do Boleto	3025120405851464901
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00984436000162
Razão Social	BELL TYPE INDUSTRIES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:59:36
Valor Nominal	2.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.550,00 (Dois Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026207771060000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:23

RECEBEMOS DE BELL TYPE INDUSTRIES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.054.064
SÉRIE: 1

BELL TYPE INDUSTRIES LTDA
Av. Marechal Castelo Branco, 781 Jd. Três Marias Taboão da Serra - SP - Cep 06790-070 Tel: (011) 4701-5225 -

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.054.064
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 1200 9844 3600 0162 5500 1000 0540 6410 5560 6012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUTOS	135253780923508 - 04/12/2025 15:12:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
675072254111		00.984.436/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	04/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

Pagamento a Prazo	Num: 054064-1/1 Venc: 02/01/2026 Valor: R$2550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
2.550,00	178,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,58	2.550,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOTAL TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00	271,58	76,50	2.550,00

VALOR RETIDO DO IRRF	VL.RET.PIS/COFINS/CSLL	VL.ICMS DESONERADO	VALOR DO FCP UF	VALOR DO FCP ST
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SBP-TRANSP OLIVEIRA LTDA 011 2488-8281	0 - EMITENTE				17.555.527/0002-66

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV LINDOMAR GOMES DE OLIVEIRA,624	GUARULHOS	SP	796129051111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00	CAIXAS			192,100	181,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
55563.5N	PEROXIDE P35 ONU3149 MIST DE PEROX DE HIDROG E ACIDO PERACET ISCO 58 CL 5.1 SUBST OXIDANTE CORROSIVO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 271,58 (Lote: 2811202508534 Qtde: 170.000 Dt.Val: 28/11/2027)	29159060	000	6107	LTR	170,0000	15,00000	2.550,00	2.550,00	178,50		7,00	

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências de regulamentação.

Número da ONU: 3149
Classe ou subclasse de risco: 5.1
Descrição de Classe ou subclasse de risco
Mistura de Peróxido de Hidrogênio e Ácido Peracético com água.
Máximo 5,0%
Ácido Peracético Estabilizado

CLASSIFICADO
22/12/25

LANÇADO
19/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Partilha ICMS: Base 2.550,00; Val.UF destinatario 306,00 100%; Val.UF remetente 0,00 0%. CONS FINAL <DUPL> 054064-1/1 02/01/2026 2550,00 | </DUPL> Vendedor: 00033 S/Pedido: 631114134.1 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 271,58.

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 18/12/25
HORA: 14:58
RECEBIDO POR: Moisés Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:48
Código de Barras	42297048060005884216200052241726413160000241120
Descrição	ALFAMED - NF 54095
Número Único do Boleto	3025120907970261868
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	02275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:48:02
Valor Nominal	2.411,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.411,20 (Dois Mil E Quatrocentos E Onze Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026236834210000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:10

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.411,20	NF-e Nº: 000.054.095 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.054.095
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1202 2756 7300 0180 5500 1000 0540 9510 0058 3344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250063394622 - 05/12/2025 16:40:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	05/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	05/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		16:40:41

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/01/2026	2.411,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.411,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.411,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00002556	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML S.F - EQUIPLEX CX C/200AM LT. 2530277 Val. 02/27	30049099	0 60	5405	AM	5.000,00	0,2000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00011907	FLORENT CA 200MG SACCHAROMYCES BOULARDII 17 LIOFILIZADO - CIFARMA CX C/6CA LT. 3RB57 Val. 03/27	30049099	0 60	5405	CA	672,00	2,1000	1.411,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
16/12/25
Ipano

LANÇADO
11/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/12/25
HORA: 10:00
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-069: BOLETO BANCARIO SAFRA:1x R$ 2.411,20 BANCO: 422-BANCO SAFRA, AGENCIA: 04800, C/C: 005884216 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00058334-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902620331294000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:00
Código de Barras	00190000090368966500200036376176213140000533148
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 133318 2/2
Número Único do Boleto	3025111907446660801
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENVOLV SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:59:57
Valor Nominal	5.331,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.331,48 (Cinco Mil E Trezentos E Trinta E Um Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026207984510000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:22

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 10.662,96	NF-e
		DATA DE EMISSÃO: 18/11/2025 18:44:00	Nº 133318 SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 133318
Série 1
Folha 1 / 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1333 1813 0864 5449

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259648775894	18/11/2025 18:45:08
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Capanema	PA	Brasil	91980640041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA	Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
133318	10.662,96	0,00	10.662,96

DUPLICATAS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/12/2025	5.331,48	002	02/01/2026	5.331,48			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	10.662,96		

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.662,96	1.279,54	0,00	0,00	10.662,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,95	10.662,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	Remetente (CIF)				09.296.295/0010-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA GENOVEVA	Goiania	GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			10,320	9,220

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC0MR40R	C CROM 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202519543 Val:27/02/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	5,5700	0,00	133,68	25,40	133,68	16,04	0,00	12,00	0,00
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM LT:202523053 Val:09/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,2300	0,00	53,52	10,17	53,52	6,42	0,00	12,00	0,00
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM LT:202523249 Val:19/08/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	2,2300	0,00	160,56	30,51	160,56	19,27	0,00	12,00	0,00
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM LT:202523248 Val:19/08/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,2300	0,00	107,04	20,33	107,04	12,84	0,00	12,00	0,00
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523517 Val:28/08/30 UN:480	30061090	0 / 00	6107	UN	480,0000	2,1400	0,00	1.027,20	195,16	1.027,20	123,26	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixas Nº: 10935, 10939.Pedido de ID: 627439600 e ID: 627430475
Retirada no aeroporto de Belem pelo Sr. Juarez Cunha da Silva,CPF: 173.283.062-20 CHC02609
18 Pedido: 75971
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 746.41

CLASSIFICADO
27 / 11 / 25

RECEBIDO
27 / 11 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 11 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC / INDSH

Invent Software - TaxPlus

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	10.662,96	Nº 133318
		DATA DE EMISSÃO:	18/11/2025 18:44:00	SÉRIE 1

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 133318
Série 1
Folha 2 / 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1333 1813 0864 5449

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259648775894	18/11/2025 18:45:08
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -			CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF	PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Capanema	PA	Brasil	91980640041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF	PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA	Brasil		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	OR/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTTRB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523676 Val:02/09/30 UN:720	30061090	0 / 00	6107	UN	720,0000	2,1400	0,00	1.540,80	292,76	1.540,80	184,90	0,00	12,00	0,00
BC40CT30	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR3,0-45CM LT:202523062 Val:09/08/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	2,3200	0,00	111,36	21,16	111,36	13,36	0,00	12,00	0,00
BC50CT20	BC NYLON 5-0 AG3/8 COR2,0-45CM LT:202523501 Val:27/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,3200	0,00	55,68	10,58	55,68	6,68	0,00	12,00	0,00
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM LT:202523391 Val:25/08/30 UN:360	30061090	0 / 00	6107	UN	360,0000	8,6500	0,00	3.114,00	591,66	3.114,00	373,68	0,00	12,00	0,00
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202523692 Val:03/09/30 UN:144	30061090	0 / 00	6107	UN	144,0000	8,5300	0,00	1.228,32	233,38	1.228,32	147,40	0,00	12,00	0,00
PGLA30CR30G	PGLA-910 3-0 AG3/8 CIL3,0-70CM LT:202522238 Val:07/07/30 UN:72	30061090	0 / 00	6107	UN	72,0000	7,7400	0,00	557,28	105,88	557,28	66,87	0,00	12,00	0,00
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202520262 Val:04/04/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	4,1200	0,00	197,76	37,57	197,76	23,73	0,00	12,00	0,00
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM LT:202520263 Val:04/04/30 UN:48	30061090	0 / 00	6107	UN	48,0000	3,9500	0,00	189,60	36,02	189,60	22,75	0,00	12,00	0,00
PL30CR30G	POLIPRO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202522018 Val:26/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,9600	0,00	95,04	18,05	95,04	11,40	0,00	12,00	0,00
PL602CR13AP	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM LT:202522577 Val:21/07/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	15,2700	0,00	366,48	69,63	366,48	43,98	0,00	12,00	0,00
SD0CR30G	SEDA 0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202523342 Val:21/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,8900	0,00	93,36	17,74	93,36	11,20	0,00	12,00	0,00
SD20CR30G	SEDA 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM LT:202523090 Val:11/08/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	3,7000	0,00	88,80	16,88	88,80	10,66	0,00	12,00	0,00
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM LT:202522141 Val:03/07/30 UN:36	30061090	0 / 00	6107	UN	36,0000	40,9600	0,00	1.474,56	280,17	1.474,56	176,95	0,00	12,00	0,00

Invent Software - TaxPlus

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº 133318 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: DATA DE EMISSÃO:	10.662,96 18/11/2025 18:44:00	

Bioline Fios Cirurgicos

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: 6237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 133318
Série 1
Folha 3 / 3

CHAVE DE ACESSO 5225 1137 8444 7900 0233 5500 1000 1333 1813 0864 5449

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152259648775894	18/11/2025 18:45:08
CRT (Código de Regime Tributário)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF
3-Regime Normal	106807412	750452170	37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH				23.453.830/0023-85	18/11/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRO		68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA / SAÍDA
Capanema	PA Brasil	91980640041			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INST. NAC. DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA Brasil		

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BFCARD035X80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM LT:202521517 Val:04/06/30 UN:24	30061090	0 / 00	6107	UN	24,0000	2,8300	0,00	67,92	12,90	67,92	8,15	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390260235201150000
Data da Operação	29/12/2025 16:52
Código de Barras	00190000090247782100916936211172513160000317400
Descrição	F CARDOSO - NF 169362
Número Único do Boleto	3025120507869410818
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	04949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:52:51
Valor Nominal	3.174,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.174,00 (Três Mil E Cento E Setenta E Quatro Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026239723830000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:06

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.169.362
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1693 6210 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250063267851 - 05/12/2025 09:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	05/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	05/12/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:24:37

FATURA

Número: 169362 Valor Original: 3.174,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.174,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
AMERICAN WAY SERVICOS DE LOGISTICA LTDA	0 - Rem.				38.163.353/0001-85

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA MOCA BONITA, N 112	BELEM	PA	157116557

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
22				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026797	ALCOOL 70% 1000ML USO AMBIENTE HOSPITALAR SANEANT LOTE:S8049 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2027	38089919	0 40	5102	FR	84	6,00	504,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE:G6JF1501 FAB: 15-06-2025 / VAL: 15-06-2028	30049099	5 60	5403	FR	64	18,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036357	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO CH LOTE:M41564 FAB: 01-08-2025 / VAL: 01-08-2028	30039099	0 60	5403	FR	120	2,30	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00032435	CONECTOR P LUER FEMEA MACHO PROTETOR DE CONE LOTE:20240930 FAB: 30-09-2024 / VAL: 30-09-2029	90183999	1 40	5102	UN	600	0,19	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026695	DETERGENTE ENZIMATICO IV ENZIMAS 5000ML PRATICZYM LOTE:S8061 FAB: 01-10-2025 / VAL: 01-10-2027	35079049	0 40	5102	GL	9	105,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00007514	FENOBARBITAL 100 MG COMP GENERICO BI LOTE:2541910 FAB: 01-09-2025 / VAL: 01-09-2027	30049069	5 60	5403	CO	200	0,16	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037553	SUCCINATO METOPROLOL 25 MG COMP REV DOZOITO LOTE:C2509469 FAB: 01-05-2025 / VAL: 01-04-2028	30049039	1 60	5403	CO	300	0,31	93,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 04/01/2026, Valor: 3.174,00
BIONEXO 631191445 E 631114134

ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76/94

CLASSIFICADO 17/12/25 Bano

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO 10/12/25
ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/12/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.174,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.169.362 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.169.362
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 1204 9499 0500 0163 5500 1000 1693 6210 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250063267851 - 05/12/2025 09:25:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00034357	SULFAMETOXAZOL 400 MG TRIMETOPRIMA 80 MG COMP G LOTE:30002069 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2026	30049072	0 60	5403	CO	200	0,29	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262536204600000
Data da Operação	29/12/2025 17:16
Código de Barras	34191090160710453261410899010002313080000612000
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 174819
Número Único do Boleto	3025122307303540907
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05343029000190
Razão Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:16:16
Valor Nominal	6.120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.120,00 (Seis Mil E Cento E Vinte Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026253770730000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:45

Identificação do emissor

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000174819
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3225 1105 3430 2900 0190 5500 1000 1748 1918 8267 9115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250171929993 27.11.2025 17:05:34

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**27.11.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**27.11.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**17:05:34**

Fatura

Fat: 0000174819; Vl Orig: 6120.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 6120.00 | Dup: 001, Venc: 27.12.2025, Vl: 6120.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
6.120,00	**734,40**	**0,00**	**0,00**	**100,98**	**6.120,00**

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**465,12**	**6.120,00**

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	**0**				**28486039000180**

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
2				**11,360**	**11,220**

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.Imp. ICMS	Tx.Imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1293054 Qtde: 340.000 Dt.Fab: 23/07/2025 Dt. Val: 22/07/2027	38221920	600	6108	UN	340,0000	18	6.120,00	6.120,00	734,40	0,00	12,0000	0,0000

CLASSIFICADO
15/12/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 16/12/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	**0,00**	**0,00**

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 627430475.2 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 428,40 PEDIDO: 0000311954 REMESSA:0080319764 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 17:06
Código de Barras	34191090160705677261410899010002913160000398901
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 175226 1/2
Número Único do Boleto	3025120905957083762
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05343029000190
Razão Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:6:17
Valor Nominal	3.989,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.989,01 (Três Mil E Novecentos E Oitenta E Nove Reais E Um Centavo)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026247777580000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:54

Identificação do emissor

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000175226
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
3225 1205 3430 2900 0190 5500 1000 1752 2616 4204 9249

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250178235832 05.12.2025 13:51:20

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**05.12.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**05.12.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**13:51:20**

Fatura

Fat: 0000175226; Vl Orig: 7978.01; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 7978.01 | Dup: 001, Venc: 04.01.2026, Vl: 3989.01 | Dup: 002, Venc: 03.02.2026, Vl: 3989.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
7.978,01	781,36	0,00	0,00	95,34	7.978,00

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	108,74	0,00	108,75	439,13	7.978,01

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
6				61,514	61,193

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1293066 Qtde: 321.000 Dt.Fab: 31/07/2025 Dt. Val: 30/07/2027	38221920	600	6108	UN	321,0000	18	5.778,00	5.778,00	693,36	0,00	12,0000	0,0000
240	LANCETA SEGURANCA ML04 28G 0.36 X 1.4MM CX100/UN Lote: 2505048 Qtde: 200.000 Dt.Fab: 29/04/2025 Dt. Val: 30/04/2030	90183999	100	6108	UN	200,0000	11	2.200,00	2.200,01	88,00	108,75	4,0000	5,2000

LANÇADO
15/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 16/12/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais

PEDIDO 631114134.1 (LE) LOCAL DE ENTREGA: ENDERECO DE ENTREGA: AV BARAO DE CAPANEMA , 3191 - CENTR - 68700-005 - CAPANEMA - PARA - PA ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 734,46 ALIQUOTA ZERO DO PIS E DA COFINS CONF. ANEXO V, ART. 407 DA IN 1.911/2019 E ANEXO III DO DECRETO 6426/2008. PEDIDO: 0000315467 REMESSA:0080323270 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL

Reservado às autoridades fiscais

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:53
Código de Barras	03399881989470000081654413801017613150001823110
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 182863
Número Único do Boleto	3025120500879004871
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:53:17
Valor Nominal	18.231,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.231,10 (Dezoito Mil E Duzentos E Trinta E Um Reais E Dez Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026239978660000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:00

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 182863
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 1210 8541 6500 0508 5500 1000 1828 6317 7902 9799

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250063155866 04/12/2025 17:26:39

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA Brasil	(91)3462-2229		17:26:32

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097684005	18.231,10	0,00	18.231,10

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	03/01/2026	18.231,10						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	18.231,10		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL IBS	VALOR TOTAL CBS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0.0	0.0	0,00	0,00	18.231,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR IMP SELETIVO	DESCONTO	OUTRAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0.0	0,00	0,00	0,00		18.231,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CLIENTE RETIRA	REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	VOLUME			85,002	63,914

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML NFCI: 2DF731B2-7700-4949-88B9-7CE5B3685304 L 2524048 V 30.06.2027 Q 14,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 61.73.	30049045	5/60	5405	UN	14,0000	55,0000		770,00				0,00		0,00
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA NFCI: C24E979C-ED22-46E4-9333-81641E569B05 L 2527346 V 30.06.2027 Q 13,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715190014. PMC:934,31. Valor St Pg. Ant: 156.31.	30049029	5/60	5405	UN	13,0000	153,5000		1.995,50				0,00		0,00
0000000000001900889	EXTODIN 100MCG/ML INJ P344/98C1 5FAX2ML NFCI: 44109049-3692-4E33-B521-6FFD1B6E6C45 L 2526169 V 30.06.2027 Q 40,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049713930010. Valor St Pg. Ant: 101.27.	30049069	5/60	5405	UN	40,0000	35,0000		1.400,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 631191445.1. Num. pedido cliente: 631191445.1. Ordem devenda: 1028381. Remessa: 8003789731. Documento de transporte: 0010724943.

RESERVADO AO FISCO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ Secretaria de Estado da Fazenda 04 DEZ. 2025 UECONT SÃO FRANCISCO Assinatura do Servidor

LANÇADO 05/12/25 ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 05/12/25 HORA: 09:00 RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

CLASSIFICADO 17/12/25

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 18.231,10
		DATA DE EMISSÃO: 04/12/2025

NF-e Nº **182863** SÉRIE **1**

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 182863
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 1210 8541 6500 0508 5500 1000 1828 6317 7902 9799

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250063155866 04/12/2025 17:26:39

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
XXXXXXXXXXX019 00467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP NFCI: 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049 L 2534167 V 31.08.2027 Q 20,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049712200019. PMC:13,34. Valor St Pg. Ant: 11.39.	30049067	5/60	5405	UN	20,0000	7,3800		147,60				0,00		0,00
0000000000019 02011	UNIFENTAL 78,5MCG/MLX50APX2ML P344/98-A1 L 2544046 V 30.09.2027 Q 9,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049702640083. Valor St Pg. Ant: 53.06.	30049069	0/60	5405	UN	9,0000	72,0000		648,00				0,00		0,00
0000000000019 01964	APRESOLINA 50 MG COM REV X 20 L 2529094 V 31.12.2026 Q 15,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049715390064. PMC:14,27. Valor St Pg. Ant: 10.29.	30049069	0/60	5405	UN	15,0000	9,0000		135,00				0,00		0,00
0000000000019 00522	CORTISONAL 500MG INJ 50FA NFCI: B6EF187C-EE58-4F80-B21A-8C0E8C739176 L 2544409 V 31.10.2027 Q 4,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049700200124. PMC:1.231,92. Valor St Pg. Ant: 69.44.	30043210	5/60	5405	UN	4,0000	225,0000		900,00				0,00		0,00
0000000000019 00990	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL NFCI: BDD32994-316F-4521-8AA3-1814E0351D37 L 2541592 V 31.07.2027 Q 20,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049711960206. Valor St Pg. Ant: 576.53.	30049069	5/60	5405	UN	20,0000	350,0000		7.000,00				0,00		0,00
XXXXXXXXXXX019 01240	UNIREZ 10MG/ML 25FA SOL INJ L 2525958 V 30.06.2027 Q 6,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714590061. Valor St Pg. Ant: 107.98.	30042099	0/60	5405	UN	6,0000	235,0000		1.410,00				0,00		0,00
0000000000019 01219	SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML L B5I0044B V 31.01.2027 Q 30,000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA: 1049714470048. Valor St Pg. Ant: 101.51.	30049099	2/60	5405	UN	30,0000	50,0000		1.500,00				0,00		0,00
0000000000019 01064	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 100ML NFCI: B909F9B2-2CC8-4D1F-8839-1083AEA69341 L 2519360 V 31.05.2027 Q 15,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714200032. Valor St Pg. Ant: 177.64.	30049097	8/60	5405	UN	15,0000	155,0000		2.325,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902620331294000O
Data da Operação	29/12/2025 15:55
Código de Barras	00190000090281013000100271166175113120000154500
Descrição	BRASFARMA - NF 191808
Número Único do Boleto	3025120203777168523
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	00799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:54:57
Valor Nominal	1.545,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.545,00 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026204980080000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:24

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240

Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 191808
SÉRIE 1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1200 7996 6600 0151 5500 1000 1918 0815 8221 1246

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
151857415		00.799.666/0001-51	215250062284692 01/12/2025 14:34:05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2773 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSP PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS	23.453.830/0023-85	01/12/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191	S\N		CENTRO	01/12/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	14:34

DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor
1	31/12/25	1.545,00

169655

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.545,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,00	3,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
4977	GEN CEFAZOLINA SODICA 1GR PÓ INJIM/IV CX C/50 FA LOTE 78UB0765 VAL: 20/02/2027	30042059	060	5403	FA	300	5,15	5,15	1.545,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

LANÇADO
02/12/25
ASS: 169655
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
04/12/25
Ronaldo

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169655
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DEVOLUÇÕES SOMENTE NO PRAZO MÁXIMO DE 24H APÓS O RECEBIMENTO.

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:05
Código de Barras	75691432120100992520500075200014513170000953960
Descrição	LCB COMERCIO E SERVI - NF 345775
Número Único do Boleto	3025120303807458265
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	68077510000109
Razão Social	LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:5:16
Valor Nominal	9.539,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.539,60 (Nove Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026247176000000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:56

RECEBEMOS DE (68.077.510/0001-09) LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000345775 SERIE: 1
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA RUA EWERTON DE PAULA MERLINO, 2372 VILA SANTA CRUZ 14403-450 - FRANCA (SP) FONE: FAX: EMAIL: contatobrlcb@gmail.com	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº: 000345775** **SÉRIE: 1** **Folha: 1/1**	CHAVE DE ACESSO **35-2512-68.077.510/0001-09-55-001-000.345.775-152.165.135-9** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID		**135.253.761.901.098 25//2/03/1 13:29:11**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310168991111		**68.077.510/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			**23.453.830/0023-85**	03/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	91985092913	PA		13:28:23

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
23453830002385	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - CEP: 68700005

FATURA/DUPLICATA

000345775-1 - CARTEIRA - 02/01/26 - R$ 9.539,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
---	---	0,00	0,00	9.214,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
325,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.539,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - EMITENTE				**48.740.351/0118-76**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
Rua Bruno Cesar Prado Nogueira, 450	Franca		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				39,990	40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
DS-GB066FAVBSG	COMPRESSOR SCROLL INVERTER R410A Val Aprox Tributos R$ 1.423,66 Fed R$ 1.658,63 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84143019	2102	6108	PC	1	9214,6000	9.214,60			0,00		

LANÇADO
17/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 17/12/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22558	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. LOCAL DE ENTREGA: END ENTREGA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68700-005, CAPANEMA-PA PEDIDO INTERNET(S): 968173 PEDIDO(S) INTERNO(S): 536233 AOS CUIDADOS: INDSH - INSTITUTO NACIONAL EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. SEM DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA PC 4732.25.11 Valor Aprox Tributos R$ 1.423,66 - Fed, R$ 1.658,63 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863902622043693000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:24
Código de Barras	34191090080881493014805065850009613160000940000
Descrição	FARMARIN - NF 448196
Número Único do Boleto	3025120906956703457
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN IND E COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:24:05
Valor Nominal	9.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.400,00 (Nove Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026222459120000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:15

FARMARIN

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Pone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 448.196
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1258 6358 3000 0175 5500 1000 4481 9617 7707 1508

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA S/ TRANS ESTAB	135253797297151 05/12/2025 14:44:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	05-12-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	05-12-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:44:22

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO ITAU | BOL=001 Venc=04/01/2026 Valor=9.400,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.400,00	658,00	0,00	0,00	9.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.400,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA	0 - Emitente				08.408.736/0002-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N. 675	GUARULHOS	SP	796516339114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
135,00	CAIXA(S)			1310,0000 Kg	1187,5000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10402034	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 250 ML CX C/ 50 Lote: G122025E Qtde: 10 Dt.Fab: 11/2025 Dt.Val: 11/2027	30049099	000	6105	KG CX	150 10	11,33 170,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00	119,00		7,0	
10402020	SOLUCAO FISIOLOGICA CLORETO DE SODIO 0.9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: G118125B Qtde: 125 Dt.Fab: 11/2025 Dt.Val: 11/2027	30049099	000	6105	KG CX	1.037,5 125	7,42 61,60	0,00	0,00	7.700,00	7.700,00	539,00		7,0	

AMCAPD
22/12/25
ASS
HRPC-INDSH

CONFICADO
29/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 12 / 25
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863902622043693000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:23
Código de Barras	34191090080882269014805065850009313160003111400
Descrição	FARMARIM - NF 448233
Número Único do Boleto	30251209049568310 87
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN IND E COM LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:23:46
Valor Nominal	31.114,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 31.114,00 (Trinta E Um Mil E Cento E Quatorze Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026222266260000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:16

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmar. Industria e Comercio Ltda
R. PEDRO DE TOLEDO, 600
JARD. ALMEIDA PRADO - 07140-000
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1124028800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.448.233
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1258 6358 3000 0175 5500 1000 4482 3317 5050 9320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253798492237 - 05/12/2025 16:09:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
336498855117			58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	05/12/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
CAPANEMA	PA	9134623051		16:09:15

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 04/01/2026
Valor R$ 31.114,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,39	31.114,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.080,29	31.114,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODOVITOR TRANSPORTES E LOCACAO DE VEICULOS LTDA -EPP	0-Por conta do Rem				08.408.736/0002-96

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PEDRO DE TOLEDO N. 675	GUARULHOS	SP	796516339114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
407	CAIXA(S)			9.922,700	9.515,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 1961/25 Qtde: 320 Dt.Fab: 11/2025 Dt.Val: 11/2026 Lote: 1961/25 Quant: 320.000 Fab: 19/11/2025 Val: 19/11/2026 PMC: 62.00	30049099	040	6107	CX	320,0000	78,2000	25.024,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1884/25 Qtde: 86 Dt.Fab: 11/2025 Dt.Val: 11/2026 Lote: 1884/25 Quant: 86.000 Fab: 10/11/2025 Val: 10/11/2026 PMC: 55.36	30049099	040	6107	CX KG	86,0000 1.814,6000	70,0000 3,3175	6.020,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1895/25 Qtde: 1 Dt.Fab: 11/2025 Dt.Val: 11/2026 Lote: 1895/25 Quant: 1.000 Fab: 11/11/2025 Val: 11/11/2026 PMC: 55.36	30049099	040	6107	CX KG	1,0000 21,1000	70,0000 3,3175	70,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO
16/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 12 / 25
HORA: 12 :00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16/12/25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 631114134.1 - Cotacao Pedido para o CNPJ: 58635830000175 PEDIDO MENSAL MAT. MEDICO HOSPITALAR DEZ/2025 - Bio logo dblue - COMPRADOR 23453830002385 - Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano - Indsh Endereco de faturamento Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para/PA - Contato Alexandre Nunes Figueiredo - (91)98198-7846 | | EMPRESA PTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | UMERO UNICO PEDIDO: 1508792 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site ww.farmarin.com.br. Email do Destinatário: coordenacaodelogistica.hrpc@indsh.org.br Inf. fisco: ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 1/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262536204600000
Data da Operação	29/12/2025 17:18
Código de Barras	23793683072000004925213007763108613100000885000
Descrição	MEDILAR - NF 1296294
Número Único do Boleto	3025111803429489558
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:18:00
Valor Nominal	8.850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.850,00 (Oito Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026254811780000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:45

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001296294
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1107 7522 3600 0123 5500 1001 2962 9417 5020 0012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250357330822 17/11/2025 22:51:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	17/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 15/12/2025 8.850,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.850,00	619,50	0,00	0,00	8.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	CAIXA			300,000	250,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05191	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FA RMACE LOTE: 25J0195H - DT.FABR: 10/10/25 - DT. VALID: 30/09/27 - GTIN.: 7898166041387 - REG. M. S.: 1108500010215 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30049099	000	6108	FR	3.000,00	2,95000	8.850,00	8.850,00	619,50	0,00	7,00%	0,00%

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 12 / 2025
HORA: 12:54
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
22/12/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 627392329 Pedido(s): 988011 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2367.38 (26.75%) Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1311.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

19 - CONFERIDO
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 12 / 25
HORA: 16:40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186390262204369300000
Data da Operação	29/12/2025 16:21
Código de Barras	23793683072000004960969007763100313170000757635
Descrição	MEDILAR - NF 1303897
Número Único do Boleto	3025120805931535863
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:21:45
Valor Nominal	7.576,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.576,35 (Sete Mil E Quinhentos E Setenta E Seis Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026221059140000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:17

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001303897 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001303897
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1207 7522 3600 0123 5500 1001 3038 9714 4702 4607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250383857661 08/12/2025 11:41:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	08/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 05/01/2026 7.576,35								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.576,35	465,08	0,00	0,00	7.576,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.576,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			20,000 23	17,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14537	BUPIVACAINA 0,5% PESADA 4ML 50 AMP HYPOF ARMA GEN LOTE: 25031109 - DT.FABR: 07/11/2025 - D T.VALID: 31/03/2027 - GTIN.: 7898122912 607 - REG. M. S.: 1038700550014 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039071	000	6108	AM	350,00	2,26000	791,00	791,00	55,37	0,00	7.00%	0.00%
01009	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 100 AMP GEN HIPOLABOR LOTE: H-133/25 - DT.FABR: 17/09/2025 - D T.VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 7898123906 759 - REG. M. S.: 1134301210035 - FAB RICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	200,00	1,29900	259,80	259,80	18,19	0,00	7.00%	0.00%
14752	CLARITROMICINA 500MG IV C/1 F/A ABBOTT K LARICID (NOVO) LOTE: 77439TB22 - DT.FABR: 01/05/2025 - DT.VALID: 30/04/2028 - GTIN.: 789115802 1206 - REG. M. S.: 1055302000138 - FA BRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL	30042029	200	6108	FA	70,00	31,08000	2.175,60	2.175,60	87,02	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 631191445 Pedido(s): 995033 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1610,52 (21.26%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1203,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
29/12/25

29/12/25
ASS:
IRPC - INDSH

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001303897
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1207 7522 3600 0123 5500 1001 3038 9714 4702 4607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250383857661 08/12/2025 11:41:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LTDA												
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 25081269 - DT.FABR: 21/10/2025 - D T.VALID: 31/08/2027	30043290	000	6108	AM	1.050,00	0,70500	740,25	740,25	51,82	0,00	7.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 25081225 - DT.FABR: 09/10/2025 - D T.VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	6108	AM	700,00	0,63700	445,90	445,90	31,21	0,00	7.00%	0.00%
10824	LEVOBUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA 04ML C/30 30 ETJ EST. CRISTALIA NOVABUPI EXCLUSIV LOTE: 50022658 - DT.FABR: 09/12/2024 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7896676405 101 - REG. M. S.: 1029803150044 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	FA	30,00	10,95000	328,50	328,50	23,00	0,00	7.00%	0.00%
10954	METARAMINOL 10MG/ML 1ML 25 AMP IM/IV AD CRISTALIA ARAMIN (AMBAR) EXCLUSIVO LOTE: 50030238 - DT.FABR: 04/07/2025 - D T.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7896676432 046 - REG. M. S.: 1029801020070 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	500	6108	AM	50,00	17,00000	850,00	850,00	59,50	0,00	7.00%	0.00%
03898	MORFINA 0,2MG/ML 1ML 50 AMP ETJ EST. CRI STALIA DIMORF (AI) EXCLUSIVO LOTE: 50032423 - DT.FABR: 01/09/2025 - D T.VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 7896676400 182 - REG. M. S.: 1029800970148 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	500	6108	AM	100,00	5,79000	579,00	579,00	40,53	0,00	7.00%	0.00%
03938	NIFEDIPINA 10MG 30 CP NEO QUIMICA NEO FE DIPINA LOTE: B24G2709 - DT.FABR: 01/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 7896714200 064 - REG. M. S.: 1558401690023 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30049062	500	6108	CP	810,00	0,09000	72,90	72,90	5,10	0,00	7.00%	0.00%
12684	NITROPRUSSETO SODIO 50MG 2ML 5 AMP HYPOF ARMA NITROP LOTE: 25071814 - DT.FABR: 08/07/2025 - D T.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7898122912 843 - REG. M. S.: 1038700120011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039099	000	6108	AM	30,00	15,28000	458,40	458,40	32,09	0,00	7.00%	0.00%
04088	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP AD/PED CRIST ALIA NAUSEDRON LOTE: 50030962 - DT.FABR: 24/07/2025 - D T.VALID: 31/07/2027 - GTIN.: 7896676402 735 - REG. M. S.: 1029801240089 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	000	6108	AM	800,00	0,88000	704,00	704,00	49,28	0,00	7.00%	0.00%
15595	PARACETAMOL 500MG 200CP PRATI LOTE: 24K810 - DT.FABR: 11/11/2024 - DT. VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789954754386 5 - REG. M. S.: ISENTO - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049045	500	6108	CP	1.000,00	0,06000	60,00	60,00	4,20	0,00	7.00%	0.00%
14968	REMIFENTANILA 2MG 5 F/A IV UNIAO QUIMICA	30042099	000	6108	FA	10,00	11,10000	111,00	111,00	7,77	0,00	7.00%	0.00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001303897
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1207 7522 3600 0123 5500 1001 3038 9714 4702 4607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250383857661 08/12/2025 11:41:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579		07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	REMISTESI (C1) LOTE: 2440619 - DT.FABR: 17/10/2024 - DT .VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 78960062175 10 - REG. M. S.: 1049714580021 - FABR ICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIO NAL S/A												

ALMOXARIFADO
DATA: 27/12/25
HORA: 14:13
RECEBIDO POR: Manoel Jr

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863902622043693000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:22
Código de Barras	23793683072000004961739007763103113170000705716
Descrição	MEDILAR - NF 1304037
Número Único do Boleto	3025120803932076111
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	07752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:22:10
Valor Nominal	7.057,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.057,16 (Sete Mil E Cinquenta E Sete Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026221309730000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:17

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001304037
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 1207 7522 3600 0123 5500 1001 3040 3712 8672 4362

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	243250384270352 08/12/2025 16:03:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579		07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	08/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 05/01/2026 7.057,16								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.057,16	491,69	0,00	0,00	7.057,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.057,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	CAIXA			120,000 236	84,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13736	LAMINA BISTURI N.23 ACO CARBONO 100 UN D ESCARPACK LOTE: SCLKAB003I - DT.FABR: 24/03/25 - D T.VALID: 31/08/29 - GTIN.: 789828381744 5 - REG. M. S.: 0010330660276 - FABRI CANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189029	200	6108	UN	300,00	0,25720	77,16	77,16	3,09	0,00	4.00%	0.00%
12973	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (CA 35401) LATEX BR LOTE: PRO42B - DT.FABR: 01/09/25 - DT.VA LID: 31/08/28 - GTIN.: 7896775364446 - REG. M. S.: 10182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	UN	10.000,00	0,17450	1.745,00	1.745,00	122,15	0,00	7.00%	0.00%
16870	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 ABL (CA 47317) LOTE: 2408156207 - DT.FABR: 20/01/25 - D T.VALID: 31/08/29 - GTIN.: 790863060002 3 - REG. M. S.: 0081788080013 - FABRI CANTE:	40151200	700	6108	UN	30.000,00	0,17450	5.235,00	5.235,00	366,45	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 631114134 Pedido(s): 995562 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 33.37 (0.47%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1048.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO 29/12/25

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/12/25
HORA: 12:30
RECEBIDO POR:

LANÇADO
29/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863902622043693000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:21
Código de Barras	00190000090133254310500181263179213160000222946
Descrição	RB QUALITY - NF 1996554
Número Único do Boleto	3025120900949241658
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	08189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:21:05
Valor Nominal	2.229,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.229,46 (Dois Mil E Duzentos E Vinte E Nove Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026220662650000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:20

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO H .BERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.996.554
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1208 1895 8700 0130 5500 1001 9965 5419 0587 1288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.		135253789976119 05/12/2025 07:27:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT**	**CNPJ/CPF**
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA nº 3191	CENTRO		68700-005	09 DEZ 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS
001 04/01/2026 2.229,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
2.229,46	156,06	0,00	0,00	2.229,46

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	849,98	**2.229,46**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PROJECTA 1059 LT 03 Q31.- CID IND SATELIT	GUARULHOS			SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
000030				108,340	108,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	6108	UN	152	0,88	133,76	133,76	9,36	7	42,07
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	6108	UN	200	1,04	208,00	208,00	14,56	7	65,42
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO PT 5 Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	6108	PT	26	8,15	211,90	211,90	14,83	7	66,64
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 RB 09	39232910	000	6108	PT	20	36,54	730,80	730,80	51,16	7	294,73
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	000	6108	PT	70	13,50	945,00	945,00	66,15	7	381,12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 267,54
P.LIQUIDO: 108,340 P.BRUTO: 108,340 CUBAGEM: 0,49773 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** PEDIDO ID 631191334.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 587128
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 6311913341
ORC.132815
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 267.54 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 448.68
Federal, 401.30 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
29/12/25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
29/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 26 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: a7909f00-0f72-4fc5-bc3d-2d1d66c8065c
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** de 138
Página 1538 de 3252

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:06

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0004-91
Agência	3149
Conta	000306406-9
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512292006 6MVMF7RLDZW
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.245,00 (Sete Mil E Duzentos E Quarenta E Cinco Reais)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 2091232 1/2, 2091299 1/2
Autenticação	639026248015230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:29

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2091232 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0912 3218 3026 1201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135253780795784 04/12/2025 15:04:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2091232/1	05/01/2026	4.379,80	2091232/2	02/02/2026	4.379,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.759,60	453,63	0,00	0,00	8.759,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.759,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS			SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00	VOLUME(S)		1,46575	159,983	159,983

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035868	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (BRAGANCA TEXTIL) L: 130825 Q: 96,0000 F: 01/08/25 V: 31/08/2030	30059090	000	6108	RO	96,00	0,33	31,68	31,68	2,22	0,00	7,00	0,00
035879	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 361125 Q: 900,0000 F: 01/11/25 V: 30/11/2030	30059090	000	6108	RO	900,00	1,19	1.071,00	1.071,00	74,97	0,00	7,00	0,00
035938	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (BRAGANCA TEXTIL) L: 551025 Q: 3.204,0000 F: 01/10/25 V: 30/10/2030	30059090	000	6108	UN	3.204,00	0,73	2.338,92	2.338,92	163,72	0,00	7,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 240625 Q: 800,0000 F: 24/06/25 V: 23/06/2030 REDUCAO DE ALIQUOTA I NTERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	200	6108	PR	800,00	1,11	888,00	888,00	35,52	0,00	4,00	0,00
035581	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 030525 Q: 1. 200,0000 F: 01/05/25 V: 30/05/2030 REDUCAO DE ALIQUOTA I NTERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	200	6108	PR	1.200,00	1,11	1.332,00	1.332,00	53,28	0,00	4,00	0,00
035584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 160625 Q: 600,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030 REDUCAO DE ALIQUOTA I NTERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	200	6108	PR	600,00	1,11	666,00	666,00	26,64	0,00	4,00	0,00
029583	SERINGA GASOMETRIA LS 1ML (BD/BECTON) L: 5149184 Q: 800,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2027	90183111	200	6108	UN	800,00	3,04	2.432,00	2.432,00	97,28	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 1.053,34 | DATA ENTREGA: 05/12/2025 PEDIDO: 3366294 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3366294 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.053,34 |

CLASSIFICADO
22/12/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
22/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19/12/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 0,20 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2091299 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0912 9912 9643 3009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	135253781545952 04/12/2025 15:57:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110	155299972	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	04/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	04/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2091299/1	05/01/2026	2.865,20	2091299/2	02/02/2026	2.865,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.730,40	401,13	0,00	0,00	5.730,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.730,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0023-45

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ANTONIO LUCHIARI 251	CAMPINAS	SP	795866043112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,05778	16,367	16,367

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
035480	ADENOSINA 6MG (HALEX ISTAR) L: 0000193357 Q: 100,0000 F: 13/11/24 V: 31/03/2026	30049079	000	6108	AP	100,00	5,04	504,00	504,00	35,28	0,00	7,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-036/25 Q: 600,0000 F: 13/08/25 V: 31/07/2027	30049099	000	6108	AP	600,00	3,61	2.166,00	2.166,00	151,62	0,00	7,00	0,00
036083	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BN-001/25M Q: 150,0000 F: 20/08/25 V: 31/07/2027 *** Portaria 344/98 C1	30049032	000	6108	AP	150,00	12,29	1.843,50	1.843,50	129,05	0,00	7,00	0,00
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-008/24 Q: 10,0000 F: 10/04/24 V: 31/03/2026, nFCI: E2462 01A- C101-4F15-83B8-360F84044A86	30049043	500	6108	FR	10,00	29,89	298,90	298,90	20,92	0,00	7,00	0,00
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AB-002/25M Q: 900,0000 F: 04/02/25 V: 31/07/2026, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	500	6108	AP	900,00	1,02	918,00	918,00	64,26	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. 631658122.1/631191445.1(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 848,95 | DATA ENTREGA: 05/12/2025 PEDIDO: 3366299 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3366299 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04197-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 848,95 |

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
22 / 12 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
29 / 12 / 25
Ioano

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 12 / 25
HORA: 14 : 40
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863902622043693000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:21
Código de Barras	03399047657490000020460952301012813160000660900
Descrição	MEDICOR - NF 98755
Número Único do Boleto	3025121000982880418
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	72568587000140
Razão Social	MEDICOR PROD HOSPL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	72.568.587/0001-40
Razão Social Sacador Avalista	MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:21:25
Valor Nominal	6.609,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.609,00 (Seis Mil E Seiscentos E Nove Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026220857720000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:18

MEDICOR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

AV. FRANCISCO SILVEIRA BITENCOURT, 1369 PV 19 E 20 - SARANDI - CEP:91150-010 - PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3344-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.098.755 fl. 1 /1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
4325 1272 5685 8700 0140 5500 2000 0987 5517 0261 9940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	243250381253458 05/12/2025 10:29:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0962408808		72.568.587/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM (005838)			23.453.830/0023-85	05/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	098755	6.609,00	0,00	6.609,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/01/2026	6.609,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
174,00	6,96	0,00	0,00	2.152,49	6.600,72
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,01	0,00	8,29	6.609,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VITORIA PROVEDORA LOGIST. LTDA	0 - REMETENTE				03.094.114/0001-36
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV PLINIO KROEFF 1290	PORTO ALEGRE			RS	0962408808

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
9	CAIXA			50,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002284	DIALISADOR DE USO UNICO ALTO FLUXO 1.8 - DORA LOTE: 2503102281 QTD: 198,000 FAB: 23/06/2025 VAL: 22/06/2028	84212911	640	6108	UN	198	32,5000	6.435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Trib aprox R$ 994,21 Federal R$ 1.093,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537; 2503102281 (198,00) 23/06/2025 11422 22/06/2028														
001831	TAMPA OCLUSORA - MACHO/FEMEA - RMDESC LOTE: 2025062004 QTD: 1.200,000 FAB: 20/06/2025 VAL: 20/06/2030	39235000	100	6108	UN	1200	0,1381	165,72	0,01	174,00	6,96	8,29	4,00	5,00
Trib aprox R$ 36,16 Federal R$ 28,17 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537; 2025062004 (1200,00) 20/06/2025 11429 20/06/2030														

CLASSIFICADO
29/12/25

LANÇADO
29/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$26,10. DIFAL da UF Origem R$0,00. Trib aprox R$ 1.030,37 Federal R$ 1.122,12 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537; 40 - ISENTO DE ICMS CONFORME ACORDO CONFAZ -CONVENIO 01/99, LIVRO I, ART. 9., XCVIII, MERCADORIAS LISTADAS NO APENDICE XIX. 00 - ICMS CONFORME EC 87/15 Ped.: 110514 Vend.: VENDAS 01 - JULIA O.C.: 631114134 Base retencao IRRF: 0,00 Total de retencao IRRF: 0,00 Valor FCP: 0,00	ALMOXARIFADO DATA: 27/12/25 HORA: 12:10 RECEBIDO POR:

CliqueNota - 2.2.5.247

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:06
Código de Barras	03399011005420000000553332701019113170000234430
Descrição	PROMEFARMA - NF 130867 1/3
Número Único do Boleto	3025120804929720837
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:6:29
Valor Nominal	2.344,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.344,30 (Dois Mil E Trezentos E Quarenta E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026247897080000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:48

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 130867
SÉRIE 2
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 1281 7062 5100 0198 5500 2000 1308 6711 5912 8241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250420265885 08/12/2025 08:39:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/12/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	08/12/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	08:38

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	05/01/26	2.344,30	2	12/01/26	2.344,29	3	19/01/26	2.344,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.032,88	492,31	0,00	0,00	7.032,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.032,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME	0 - Remetente			PR	19004938000108
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532 - HAUER	CURITIBA			PR	9065120175

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	15,90	15,90

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12605	**FENITOINA 50MG/ML 5ML AMP C1 (G) CX100AMP HIPOLABOR** NR. ANVISA: 1134301710021 N LT. AY-005/25M DATA FAB.: 20/05/2025 DATA VAL.: 30/04/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4C7E5C01-8FED-42DF-9EDA-3D619A2BDC90 EAN=7898123906605	30049099	500	6108	AM	500	2,08	1.040,00	1.040,00	72,80	0,00	7,00	0,00
127818	**FOSFATO MONOS+FOSFATO DISSOD 130ML FR FLEXENEMA CX1FR AIRELA** ISENÇÃO ANVISA: MED NOTIF SIMPL RDC 199/2006 AFE 1.04493-8 N LT. 25F0135 DATA FAB.: 07/06/2025 DATA VAL.: 30/06/2027 EAN=7894164005239	30049099	000	6108	FR	20	6,40	128,00	128,00	8,96	0,00	7,00	0,00
11926	**HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML AMP C1 UNI HALOPER CX...AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049701910095 N LT. 2533468 DATA FAB.: 04/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368 EAN=7[illegible]6006260370	30049069	500	6108	AM	50	1,29	64,50	64,50	4,52	0,00	7,00	0,00
128498	**LEVOBUPIVACAINA 0,5% ESTERIL C/V FA NOVABUPI CX10FR/A CRISTALIA**	30049069	500	6108	FA	150	19,99	2.998,50	2.998,50	209,90	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 631191445
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$1041.90 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 12 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH
28004927

CLASSIFICADO
17/12/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
16/12/25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28004927

NF-e
Nº. 130867
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 130867
SÉRIE 2

FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 1281 7062 5100 0198 5500 2000 1308 6711 5912 8241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCAD DE TERC PARA VENDA A CONS FINAIS NÃO CONTRIB			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250420265885 08/12/2025 08:39:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	NR. ANVISA: 1029801600026 N LT. 50028648 DATA FAB.: 28/05/2025 DATA VAL.: 30/11/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 36F99D0D-8793-4D39-98BC-09D263E67697 EAN=7896678405088												
122866	**LOSARTANA 50MG CPR (G) CX960CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256802020228 N LT. 25I44J DATA FAB.: 02/09/2025 DATA VAL.: 30/09/2027 EAN=7899547529142	30049069	500	6108	CP	960	0,0455	43,68	43,68	3,06	0,00	7,00	0,00
128591	**PARACETAMOL 750MG CPR ALTEFAR CX200CPR BELFAR** ISENÇÃO ANVISA: MED NOTIF RDC 576/2021 N LT. 085002 DATA FAB.: 01/08/2025 DATA VAL.: 30/08/2027 EAN=7897917006071	30049045	000	6108	CP	200	0,096	19,20	19,20	1,34	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 50204304 DATA FAB.: 19/07/2025 DATA VAL.: 30/07/2027 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	110	24,90	2.739,00	2.739,00	191,73	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:11
Código de Barras	34191090167725899745980237720000813080000050700
Descrição	PROTEC - NF 181206
Número Único do Boleto	3025112804668721351
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	06207441000145
Razão Social	PROTEC E I C I E E MEDICOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:11:09
Valor Nominal	507,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 507,00 (Quinhentos E Sete Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026250695770000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:46

RECEBEMOS DE PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000181206 SÉRIE 2

Identificação do emitente

PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP EQUIP MED HOSP LTDA

RODOVIA BUNJIRO NAKAO, 49800
CHACARA REMANSO Cep:06726-300
COTIA/SP
Fone: 01131329899

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000181206
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1106 2074 4100 0145 5500 2000 1812 0619 7856 5783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253663048507 27/11/2025 09:47:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
278163442114		06.207.441/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	27/11/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9131227391	PA		

FATURA

001
27/12/2025
507,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
507,00	35,49	0,00	0,00	500,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	6,50	507,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL PAPELPOST LTDA - EPP	0-REMETENTE				66.699.067/0001-74

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DO RIO PEQUENO , 591	SAO PAULO	SP	145721570118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,490	0,301

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
006977	CONECTOR Y 90o PSU 22MX15F AUT 134o - Lote: 117725001	90192010	000	6107	PC	10,00	50,0500	500,5000	507,00	35,49	6,50	7.00%	1.30%

LANÇADO
09/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10/12/25

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
01667252			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Nao cobrimos despesas c/transp.,seguros e/ou embalagens N. PEDIDO 188350 - Favor conferir todos os itens do seu pedido no ato da entrega. A transportadora e responsavel por qualquer dano aos produtos, quando identificado no momento do recebimento. Caso identifique qualquer avaria, comunique imediatamente a Protec e faca uma anotacao na via do transportador ATENCAO Esta nota nao acompanha boleto bancario, o mesmo sera disponibilizado atraves da sua conta bancaria no sistema DDA. Apos 15 dias o titulo seguira para NEGATIVACAO.
Protocolo: 135253663048507
APROVADO POR E-MAIL OC 4643 25 10 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 60.84. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:46
Código de Barras	33690000410616527592350003614042813170000247869
Descrição	SULMEDIC - NF 62135
Número Único do Boleto	3025120803929056033
Banco Cedente	336 - BCO C6 S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	09.944.371/0001-04
Razão Social Sacador Avalista	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:46:15
Valor Nominal	2.478,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.478,69 (Dois Mil E Quatrocentos E Setenta E Oito Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026235760090000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:12

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

Sulmedic

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000062135
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0621 3518 7918 7607

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253793529753 05/12/2025 10:37:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	05/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		10:37:00

FATURA

001 04/01/2026 2.478,69								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.478,69	173,51	0,00	0,00	2.478,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.478,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			151,612	144,305

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11683	ATENOLOL 50MG - GEN-30COM-BRAINFARM A LOTE:B24G1693 - Val:17/07/2026, Fab : 17/07/2024	30049042	500	6108	CX	2,0000	0,8250	1,65	1,65	0,12	0,00	7,00%	0,00%
MU1126	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 500 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2512528 - Val:24/04/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI 7427579C-8230-4DEF-A13 6-0FD98C21AC37., Fab: 25/04/2025	30049099	500	6108	FR	48,0000	4,9950	239,76	239,76	16,78	0,00	7,00%	0,00%
MU1129	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 250 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2515589 - Val:17/09/2027Resolu cao do Senado Federal num. 13/12, N umero da FCI A5EDDC8B-B811-4185-B5A D-DF720BBD0326., Fab: 18/09/2025	30049099	500	6108	FR	400,0000	3,7900	1.516,00	1.516,00	106,12	0,00	7,00%	0,00%
M11406X1	LEVERCTIN 6MG - IVERMECTINA4CP-EMS	30049059	000	6108	CX	3,0000	1,0933	3,28	3,28	0,23	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135253793529753
| Pedido:089838 | 631191445 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 297.44.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
29/12/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
22/12/2025
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22/12/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:47
Código de Barras	33690000410616527592350003684045413170000861958
Descrição	SULMEDIC - NF 62146
Número Único do Boleto	3025120802928856397
Banco Cedente	336 - BCO C6 S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	09.944.371/0001-04
Razão Social Sacador Avalista	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:47:34
Valor Nominal	8.619,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.619,58 (Oito Mil E Seiscentos E Dezenove Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026236549190000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:11

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000062146
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0621 4618 8816 0370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135253796032909 05/12/2025 13:19:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	05/12/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		13:19:00

FATURA

001
04/01/2026
8.619,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.619,58	603,38	0,00	0,00	8.619,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.619,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24	CX			183,140	158,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0581	ALGODAO HIDROFILO 500G - 1 ROLO-NAT HY LOTE:251003 R - Val:01/10/2030, Fab : 01/10/2025	52030000	000	6108	RO	52,0000	11,2900	587,08	587,08	41,10	0,00	7,00%	0,00%
C10418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D31-1 - Val:04/08/2030	30059090	000	6108	EN	18.900,0000	0,4250	8.032,50	8.032,50	562,28	0,00	7,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135253796032909
| Pedido:089803 | 631114134 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1034,35.
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
19/12/25

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
22/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 12 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:
RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 16:50
Código de Barras	34191090083389393293051369170009313170001753720
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1934877
Número Único do Boleto	3025120503884374386
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:50:31
Valor Nominal	17.537,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.537,20 (Dezessete Mil E Quinhentos E Trinta E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026238315530000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y - TAMBORE
06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP
(11) 4152-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.934.877
SÉRIE 4
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1261 4180 4200 0131 5500 4001 9348 7714 9972 0311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135253783397270 04/12/2025 18:03:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
623.112.422.119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	04/12/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 05/01/2026 17.537,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
16.193,60	1.100,43	0,00	0,00	17.537,20

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**17.537,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPR	0-Remetente				95.591.723/0001-19
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SAO PAULO			SP	145.256.005.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
110	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		415,620	394,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
53-3	SACO LEITOSO INFECTANTE HOSP.100 LT 75X105X20PT/100 DESCAR Cód. Barras: 7898951599628	39232190	000	6108	PT	30	41,50	1.245,00	1.245,00	87,15	7,00
52-2	SACO LEITOSO INFECTANTE HOSP.50LT 63X80X20PT/100 DESCARBOX | Lote:11308, Validade:31/08/30, Quantidade:10 Cód. Barras: 7898951599611	39232190	000	6108	PT	10	23,66	236,60	236,60	16,57	7,00
825604	COLCHAO HOSP.CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:509922A509926, Quantidade:25 Cód. Barras: 7908355101072	94042100	000	6108	PR	25	82,00	2.050,00	2.050,00	143,50	7,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:009006, Validade:21/10/27, Quantidade:2 Cód. Barras: 7898653020017	39269030	000	6108	PT	2	31,30	62,60	62,60	4,38	7,00
0414201	EQUIPO MACRO FLEX.C/INJ.LAT. FILTRO AR LS 1,50M DESCARPARCK | Lote:SEPUAB102A, Validade:28/06/30, Quantidade:1000 | Lote:SEPUAB101A, Validade:28/06/30, Quantidade:4000 Cód. Barras: 7898283818626	90189010	700	6108	PC	5.000	0,77	3.850,00	3.850,00	269,50	7,00
SI1950	FITA ADESIVA HOSP.19X50 EUROCEL | Lote:076525S301, Validade:28/10/28, Quantidade:240 NÚMERO DE CONTROLE FCI: 4BF5AD1B-FCDE-412C-9D00-27BEEB9E0939 Cód. Barras: 7899320358655	48114110	300	6108	RL	240	4,60	1.104,00	1.104,00	44,16	4,00
VE-022	SONDA FLEBOEXT.DORMO-STRIP CONVENCIONAL BLAYCO | Lote:223/03-25, Validade:16/03/28, Quantidade:17 Cód. Barras: 08427734039564	90183929	600	6108	PC	17	90,20	1.533,40	1.533,40	107,34	7,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:321, Validade:17/11/28, Quantidade:80 Cód. Barras: 7898281620566	96190000	000	6108	PT	80	12,00	960,00	960,00	67,20	7,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 1.976,35 Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUCOES LTDA | Ped Cliente: 2527823 Rota: 46509 | N Ped: 2527823 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: iD 631191334 // ID 631114134 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.No. ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO N 01/99 - ART. 14 - 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO PELO CONVENIO 78/2025 ATE 31/12/2026. - Itens: 10, 13 e 14.
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 1.976,35 |

RESERVADO AO FISCO
ANCADO
16/12/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
22/12/25
ALMOXARIFADO
DATA: 16/12/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO

DANFE View | danfeview.com.br

Gerado em 17/12/2025 às 15:13:34 pelo UniDANFE | Pág 1 de 2 | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.934.877, EMISSÃO: 04/12/2025 VALOR TOTAL: 17.537,20 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, 68700-005-CAPANEMA-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.934.877
SÉRIE 4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA - CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.LTDA

ALAMEDA AFRICA, 570 - LOTE Y - TAMBORE
06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP
(11) 4152-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.934.877
SÉRIE 4
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 1261 4180 4200 0131 5500 4001 9348 7714 9972 0311

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135253783397270 04/12/2025 18:03:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
623.112.422.119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:332, Validade:28/11/28, Quantidade:96 | Lote:193, Validade:12/07/28, Quantidade:320 Cód. Barras: 7898281621174	96190000	000	6108	PT	416	12,00	4.992,00	4.992,00	349,44	7,00
11701	SIST.DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML 3P MEDICAL | Lote:008945, Validade:14/10/27, Quantidade:10 Cód. Barras: 7898653020239	90183929	040	6108	PC	10	21,80	218,00	0,00	0,00	
A01A01701F	SONDA END.C/BL 7,0MM WELL LEAD | Lote:2503010647, Validade:29/03/30, Quantidade:10 Cód. Barras: 7899780169716	90183929	600	6108	PC	10	4,00	40,00	40,00	2,79	7,00
A01A01801F	SONDA END.C/BL 8,0MM WELL LEAD | Lote:2503010647, Validade:29/03/30, Quantidade:30 Cód. Barras: 7899780169730	90183929	600	6108	PC	30	4,00	120,00	120,00	8,40	7,00
127.11.809	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD | Lote:2506011572, Validade:14/06/30, Quantidade:8 Cód. Barras: 7899780115171	90183921	640	6108	PC	8	50,70	405,60	0,00	0,00	
TPL11206	TELA INORG.CIRURGICA 12X06 PP-MESH SULMEDICAL | Lote:2509L16, Validade:11/09/30, Quantidade:60 Cód. Barras: 07898708230002	30061090	040	6108	UN	60	12,00	720,00	0,00	0,00	

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390260203312940000
Data da Operação	29/12/2025 15:58
Código de Barras	07790001161013479473301404054502713120000353800
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 3295
Número Único do Boleto	3025112403535308157
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC C M LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	09944371000104
Razão Social	SULMEDIC C M LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	09.944.371/0001-04
Razão Social Sacador Avalista	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:58:54
Valor Nominal	3.538,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.538,00 (Três Mil E Quinhentos E Trinta E Oito Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026207354610000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:23

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV. ROCHA POMBO 2561 Bloco 3 - AGUAS BELAS
CEP: 83010620 - SAO JOSE DOS PINHAIS - PR
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.003.295 FL. 1/1
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
41251109944371000520550050000032951586297824

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250397206079 2025-11-21T16:26:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
9111862335		09944371000520

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23453830002385	21/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700005	21/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	09134623051	PA		16:26:00

FATURA

Fat. 001 Venc. 2025-12-31 Vlr. 3538 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.538,00	247,66	0,00	0,00	0,00	3.538,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.538,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48740351000327
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO BETTEGA, 3082	CURITIBA			PR	9030546625
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	CX			280	270

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
M10582	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML - 200AMP PLAS-EQUIPLEX LOTE 2531566 - Val. 15/02/2027Resolução do Senado Federal 418ABEAD-1891-43C0-A45B-07D3670DC477	30049089	500	6108	CX	100,0000	35,3800000000	0	3538	3538,00	247,66	0	7,0000	7,0000

LANÇADO
10/12/25
ASS: RODRIGO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10/12/25
Ipano

ALMOXARIFADO
DATA: 09/12/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
SEC. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com | Pedido:005146 | ID627392329 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 424,56. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463902623520115000 0
Data da Operação	29/12/2025 16:46
Código de Barras	23792373044201113222469027236707113140000486144
Descrição	WHITE MARTINS - NF 2672
Número Único do Boleto	3025120400851889647
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:46:01
Valor Nominal	4.861,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.861,44 (Quatro Mil E Oitocentos E Sessenta E Um Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026235625400000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:12

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 2672
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 1234 5979 5500 1323 5563 0000 0026 7217 3847 1268

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento	215250063057351 2025-12-04T11:31:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			04.12.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		04.12.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:30:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2672		4.861,44	001	01/01/2026	4.861,44						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.861,44	923,67	0,00	0,00	0,00	4.802,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
59,04	0,00	0,00	0,00	0,00	4.861,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO E TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,000	Unidade			306,720	41,760

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923,67	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 1071394 Cond Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.	

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
09/12/25
Ioano

05/12/25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2672 - SÉRIE 630

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE ENFERMAGEM
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186390262204369300000
Data da Operação	29/12/2025 16:23
Código de Barras	07790001161208736939805325153871613170000189836
Descrição	GALHARDI E DANTAS - FT 12172
Número Único do Boleto	3025121006990209132
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	03915427000108
Razão Social	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH Caetes INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Identificação Sacador Avalista	03.915.427/0001-08
Razão Social Sacador Avalista	GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:23:22
Valor Nominal	1.898,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.898,36 (Um Mil E Oitocentos E Noventa E Oito Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026222027940000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:16

Emitido em:
10/12/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.898,36

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/01/2026

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 12172

Valor Total: R$ 1.898,36

Gustavo dos Reis Nunes
COORDENADOR DE TI
HRPC - INDSH
29/12/2025

OUTROS

Observações:

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:06
Código de Barras	34191090080098960038231970430000713170000066650
Descrição	LUNES TOUR - FT 122025
Número Único do Boleto	3025121805201836465
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	63058606000106
Razão Social	LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 17:6:03
Valor Nominal	666,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 666,50 (Seiscentos E Sessenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026247640590000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 08:55

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA

CNPJ: 63.058.606/0001-06 | Inscr. Mun: 9.779.951-3
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73 | Cep: 05051000, SÃO PAULO, SP, Brasil
CADASTUR: 26.021791.10.0001-3 | Iata: 57504495
Fone: (11) 3879-8649 | Fax: (11) 3879-8649
E-Mail: lunestour@lunestour.com.br | Inscr. Est.: ISENTA
Home Page: www.lunestour.com.br

N° Fatura Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00081172	**666,50**	**18/12/2025**	**05/01/2026**	

Encargos p/dia de R$ 0.22 após 05/01/2026 Multa de R$ 13.33 após 05/01/2026

Pagador: 009486 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Endereco: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
Fones(s): (91)91-3464-3051 / 91 9803 Fax: (91)
Cobranca: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191
Bairro: CENTRO Cidade: CAPANEMA Pará 68700005
CNPJ: 23.453.830/0023-85 Inscricão:
Praca de pagamento: Impresso em 18/12/2025 10:41:33

Valor por extenso Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Cinquenta centavos**********

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.

Aceite: LANO SILVA ASSIS. ADMINISTRATIVO FINANCEIRO PATRIMONIO HRPC-INDSH Data: / /

341-7 Banco Itaú S.A Recibo do Pagador

Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
109/00009896-0	R$	109	N	DM	0383/19704-3

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A | **341-7** | **34191.09008 00989.600382 31970.430000 7 13170000066650**

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO. PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO. SOMENTE NO ITAÚ.
Vencimento: 05/01/2026

Beneficiário: LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA
RUA TITO - NR 450 - CONJ 73, VILA ROMANA, SÃO PAULO - SP, 05051000 - 63.058.606/0001-06
Agência/Código Beneficiário: 0383/19704-3

Data do Documento	Num. do Documento	Espécie Docto.	Aceite	Data do
18/12/2025	FT00081172	DM	N	18/12/2025

Nosso Número: 109/00009896-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

(=) Valor do documento: 666.50

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Encargos p/dia de R$ 0.22 após 05/01/2026
Após 05/01/2026 cobrar multa de R$ 13.33

Iago Tobias GER.ADM.FINANCEIRO CRA/BA Nº17246 HRPC-INDSH

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES 23.453.830/0023-85
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA. 3191 109/00009896-0
68700005 CENTRO CAPANEMA PA
Beneficiário final: Código de Baixa

Autenticação Mecânica- **Ficha de compensação**

CONTINUA NA PRÓXIMA PÁGINA...

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262228472500000
Data da Operação	29/12/2025 16:26
Código de Barras	34191570070000411968141683550002413130000249000
Descrição	DP LOG EXPRESS LTDA - NF 365
Número Único do Boleto	3025121601133550909
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22090395000101
Razão Social	DP LOG EXPRESS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC.DE DES. SOC.H- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 16:26:07
Valor Nominal	2.490,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.490,00 (Dois Mil E Quatrocentos E Noventa Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026223678240000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:14

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000365		16/12/2025 15:33:46	16/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
DP LOG EXPRESS LTDA	DP LOG

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ALA ODILON PONTES, Nº 117, GARRAFAO, CAPANEMA PA , 68700012	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
22.090.395/0001-01	SIM	05885			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	TRANSPORTE DE INSUMOS E MATERIAIS HOSPITALARES MÊS DE OUT/NOV/DEZ	2.490,00	2.490,00

Sem retenção.

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC - INDSH

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO
KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.12.17 11:26:44 -03'00'

LANÇ. SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
PATRIMÔNIO
HRPC/INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.490,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.490,00	50,05	2.490,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 21316abfb6bbf88dc6fc92726d588527
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f290917b7c25b27ae038e221f5a96cf1

Recebi(emos) de **DP LOG EXPRESS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000365.**

NUMERO NOTA FISCAL
0000365

____/____/____
Data do Recebimento

_____
Identificação e assinatura do recebedor

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390262352011500000
Data da Operação	29/12/2025 17:08

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	VIDA CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA LTDA
cnpj	52.219.624/0001-06
Agência	4110
Conta	579497154-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512292008EUN35E6AWFG
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 330,00 (Trezentos E Trinta Reais)
Descrição	VIDA CLINICA DE NEUR - NF 514
Autenticação	639026249038800000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:29

Prefeitura Municipal de Belém
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
NFSe - Prestador

dUz2nvodG

A autenticidade desta NFSe pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe.

DADOS DA NFSe

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série
12/12/2025 09:37:22	12/2025	514 / E

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
52.219.624/0001-06

Nome / Nome Empresarial
VIDA CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA LTDA

Endereço
TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS 1476 EDIF:EVOLUTION;SALA:907 E 908 UMARIZAL

Inscrição Municipal
4623850

Telefone
(91) 9325-0890

E-mail
atendimento@erikapolaro.com

Município
BELEM / PA BRASIL

CEP
66055-200

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
23.453.830/0023-85

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH. (HOSPITAL PUBLICO REGIONAL

Endereço
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
-

Município
CAPANEMA / PA BRASIL

CEP
68700-005

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
8640-2/08-00 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS

Serviço
04.09 - TERAPIAS DE QUALQUER ESPECIE DESTINADAS AO TRATAMENTO FISICO, ORGANICO E MENTAL.

Local da prestação do serviço
BELEM / PA

País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

REFERENTE A ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS 4 MEMBROS DA PACIENTE MARIA ALCIONE DE PAULA.

ELISABETE CASTRO
COORD. CLÍNICAS
COREM:617376
HRPC-INDSH

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO
HRPC-INDSH

Sem retenção.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.12.15 09:00:33 -03'00'

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Município da Incidência do ISSQN
BELEM - PA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR DO SERVIÇO

Retenção do ISSQN
NÃO RETIDO

Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe (R$)	Total das deduções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Base de cálculo do ISSQN (R$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R$)
1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R$)	IRRF (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	CSLL (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R$)	Retenções (R$)	Desc. incondicionado (R$)	Desc. condicionado (R$)	Valor Líquido da NFSe (R$)
1.100,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vence. 29/12/25

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390261926751100000
Data da Operação	29/12/2025 15:36
Código de Barras	00190000090312263101748371981175413110000012000
Descrição	EXITO COMERCIO DE IN - NF 3266
Número Único do Boleto	3025122907397892753
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31037942000178
Razão Social	SAFETOPAY INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	97.531.576/0001-17
Razão Social Sacador Avalista	EXITOS COMERCIO DE INFORMATICA
Data/Hora do Pagamento	29/12/2025 15:36:45
Valor Nominal	120,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 120,00 (Cento E Vinte Reais)
Data da operação	29/12/2025
Autenticação	639026194062020000

Emitido em quarta-feira, 31 de dezembro de 2025 às 09:26

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003266
NÚMERO RPS	0001804
DATA DE EMISSÃO NOTA	05/12/2025 09:47:13
DATA DO FATO GERADOR	05/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

êxitos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
EXITOS COMERCIO DE INFORMATICA LTDA	EXITOS AUTOMACAO E SISTEMA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
D. PEDRO II, Nº 409, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700010	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
97.531.576/0001-17	SIM	03426		adm@exitoss	adm@exitossistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	Pedido: 104088965 - Referente a: 1 - E-CPF A1 no total de R$120,00;	120,00	120,00

Sem retenção.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.12.05 10:58:10 -03'00'

LANÓ SILVA
ASSIS. ADMINISTRATIVO
FINANCEIRO PATRIMÔNIO

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 120,00

RETIDO	IMPOSTOS FEDERAIS INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	IMPOSTOS MUNICIPAIS ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	VALOR LÍQUIDO
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,1495 %	120,00	3,78	120,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
6319-4/00 - PORTAIS, PROVEDORES DE CONTEÚDO E OUTROS SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NA INTERNET

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 16,14 (13.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 44cd04cd64a5718fc3fea8f6d2a4c150
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 49f86c757342abb8b65b39aa3f1487cc

Recebi(emos) de **EXITOS COMERCIO DE INFORMATICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003266.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0003266**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: a7909f00-0f72-4fc5-bc3d-2d1d66c8065c
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 8

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2025/12
Data Prevista: 30/12/2025
Total de Registros: 2
Total dos Créditos: 3.844,54

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

20/01/2026 08:35:21	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: a7909f00-0f72-4fc5-bc3d-2d1d66c8065c

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 23/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇAO EM ANEXO
Histórico : 'LÍQUIDO DE FÉRIAS - 01/2025 MAT: 032 / MAT: 477
Titulo: 3414 / 3415 **Emissão** 23/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1) Data:		R$:	3.844,54
2) Data:		R$:	
3) Data:		R$:	
4) Data:		R$:	
5) Data:	DATA LIMITE	R$:	
6) Data:	30/12/25	R$:	
			3.844,54

Emitente
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Gerência Financeira
IAGO TOBIAS
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA: Nº17246
HRPC-INDSH

Diretoria
Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

P.P.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.12.2025
10h15

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 10
Referência: 2025/12
Data Prevista: 30/12/2025
Total de Registros: 2
Total de Créditos: 3.844,54

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: a7909f00-0f72-4fc5-bc3d-2d1d66c8065c
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 138 de 138
Página 1572 de 3252

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 8

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: 06d2d4a37160f2f0103004c6cf51845f67bcfc03da329c9f43478d4b52d62be3

Identificador de autenticação: a7909f00-0f72-4fc5-bc3d-2d1d66c8065c

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	1,343.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	23/12/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	2,500.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	23/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 2 TOTAL DOS CRÉDITOS : 3,844.54

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/12
Data Prevista: 05/01/2026
Total de Registros: 40
Total dos Créditos: 104.740,65

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

20/01/2026 08:35:20	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 9
Anexo/Sequencial: 1/1

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 23/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇAO EM ANEXO
Histórico : 'LÍQUIDO DE FÉRIAS - 01/2025
Titulo: 3374 A 3413 **Emissão** 23/12/2025

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1) Data:		R$:	104.740,65
2) Data:		R$:	
3) Data:		R$:	
4) Data:		R$:	
5) Data:	DATA LIMITE	R$:	
6) Data:	30/12/25	R$:	
			104.740,65

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
ALESSANDRA SILVA ASS.DEP.PESSOAL HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
23/12/2025

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme as informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 01
Referência: 2025/12
Data Prevista: 05/01/2026
Total de Registros: 40
Total de Créditos: 104.740,65

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

23/12/2025 14:22:34 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Alex Sequencial: 9

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	1,926.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	23/12/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	4,328.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	23/12/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	4,766.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	23/12/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	2,276.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	23/12/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	2,256.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	23/12/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	4,927.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	23/12/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	1,991.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	23/12/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	3,688.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	23/12/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	2,486.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	23/12/2025
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	2,352.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	23/12/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	1,879.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	23/12/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	2,452.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	23/12/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	2,612.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	23/12/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	5,497.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	23/12/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	1,297.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	23/12/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	2,669.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	23/12/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	2,719.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	23/12/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	2,314.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	23/12/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	1,281.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	23/12/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	2,346.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	23/12/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	2,204.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	23/12/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	1,389.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	23/12/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	3,331.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	23/12/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	2,350.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	23/12/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	2,528.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	23/12/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	1,957.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	23/12/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	2,808.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	23/12/2025
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	2,345.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	23/12/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	3,656.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	23/12/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	2,400.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	23/12/2025

Página 1577 de 3252

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

Página 5 de 486

COMP.	BANCO	AGÊNCIA	C1	CONTA	C2	SÉRIE	CHEQUE Nº	C3
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000061	2
003	037	0032	7	000767758-8	7	001	000061	2

R$ #543,42#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE quinhentos e quarenta e três reais e quarenta e dois centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto nacional de Desenvolvimento social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará
Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 08/2022

Capanema PA, 29 DE dezembro DE 20 25

Ellen Maria da Silva Lago do Silva Tolino

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

⑈03700322⑈ 0030000615⑆ 500076775881⑈

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/5096695 **Anexo/Sequencial:** 9

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/12/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	0,00	170,50	1.029,50
26/12/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	14,97	1.014,53
26/12/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000035	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	60,00	954,53
26/12/2025	L. MENDES PACHECO EI	NF	0000530	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	37,20	917,33
26/12/2025	MELLUZZI DISTRIBUIDO	NF	0000017	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	18,00	899,33
26/12/2025	SOUZA E CASTRO COMER	NF	0000023	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,85	863,48
29/12/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTERNA - PERFURADOR OSSEO	0,00	206,90	656,58
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 122025	543,42	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	543,42	543,42
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	543,42	543,42
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595 **Anexo/Sequencial:** 9

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 10/12/2025 Hora.....: 11:03:45
Caixa.....: 119954389 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 014 Atendimento: 00006
Modalidade.: A Vista ID Tíquete.: 2927647343

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	170,50+

Valor do Porte(R$)..: 170,50
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):22.0 x 34.0 x 24.
Peso real (KG).....: 5,790
Peso Tarifado:.....: 5,790
OBJETO========> QN773998666BR
PE - 13 ED - S ES - S
Destinatario...: MACOM INDUSTRIAL CIRURGICO
Cont. Nome.....: LTDA
CNPJ/CPF Dest : 59650556000176
Nome Remetente.: INSTITUTO NACIONAL DE DES
Cont. Nome.....: SOCIAL E HUMANO - HRPC
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

QN 773 998 666 BR

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 170,50

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, considerar o próximo dia útil como o 'Dia da Postagem'.

TOTAL(R$)========> 170,50
VALOR RECEBIDO(R$)=> 200,00

TROCO(R$)========> 29,50

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.sea1.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.00

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu

Nº 000.003.532
SÉRIE 001 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 1525 1128 7699 4200 0239 5500 1000 0035 3212 8403 4320

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250061088008 - 26/11/2025 14:19:44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	26/11/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	26/11/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:29:12

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14,97

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
438	NEOSORO SOL NAS ADT 30 ML Lote: B24L1303 - Val.: 30/11/2026	30049099	060	5929	UN	3	4,9900	0,00	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
29/12/2025
HRPC/INDSH

LANÇADO
05/12/25
ASS: Dorico
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05/12/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CUPOM FISCAL REF.: 115215	

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.12.2025

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Fiscal Nr
		000.003.532

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228
SANTA CRUZ
CAPANEMA
UF: PA Fone: (91)3462-3432
CEP: 68700635 Cel:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu

N° 000.003.559
SÉRIE 001 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1228 7699 4200 0239 5500 1000 0035 5913 6237 5434

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250063278293 - 05/12/2025 09:55:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	05/12/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	05/12/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:05:10

FATURA/FORMAS DE PAGAMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
74601	CETOPROFENO 150MG 10CPR Lote: OUTRO - Val.: 01/01/2050	30049029	060	5929	UN	6	10,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
26/12/2025
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 12 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
05/12/25
ASS: 00460
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CUPOM FISCAL REF.: 116843

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.12.2025

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	Nota Fiscal Nr
		000.003.559

DROGARIA PARÁ

CNPJ: 22.226.927/0001-87 **IE: 154827223**
Avenida Barão de Capanema, 1243, OLIVEIRA BRITO, Capanema-PA
Fone: 91982427628 **drogariapara00@gmail.com**

Danfe Ne-Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Cod	Descrição			
Qtde	UN	Vlr UN	Desc/Acres	Total
10021	KETTO 10MG C/10CP SUBL-L-989649 V-30/04/2027			
1.000	UN	37,20	0,00	37,20

Itens: 1	Qtde total de itens: 1
SubTotal	R$ 37,20
Valor Total	R$ 37,20
Forma de Pagamento	Valor Pago
Pix	R$ 37,20

VIA DO CONSUMIDOR
Consulte pela chave de acesso em:
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consultas/nfce/consultanfce.seam
CHAVE DE ACESSO
15251222226927000187650010000530281483869073

CONSUMIDOR
CNPJ: 23.453.830/0023-85

NFC-e 53028 Serie 1 03/12/2025 17:47:16
Protocolo Autorização: 215250707424489
Data autorização: 03/12/2025 17:46:48

Operador: DOPARA CAPANEMA
Vendedor: ANDREZA PURTADO
Caixa: CAIXA_C6BANK
Técnico

PEDIDO(S) N: 26871

i9Amazon Tecnologia
http://i9amazon.com.br
i9Empresa v26.0

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo Anexo/Sequencial: 9

RECEBEMOS DE MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/11/2025 VALOR TOTAL: R$ 18,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191 CENTRO CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.757
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
TRAVESSA DOS TRABALHADORES, 52 - NOVA ESPERANCA
CIDADE NOVA - 67140-701
ANANINDEUA - PA Fone/Fax: 91981233565

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.001.757
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1126 1748 7300 0104 5500 1000 0017 5713 6785 5841

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	215250061570207 - 28/11/2025 09:14:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
155373501			26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/11/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3, 191	CENTRO		68700-005	28/11/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	PA	9134623051		09:14:42

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 18,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,42	0,00	18,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5003	SONDA FOLEY SILICONE 2 VIAS 18 FR 15-30ML MEDIX	90183929	0/41	5102	UN	2,0000	9,0000	18,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

CARIMBADO
01/12/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/11/25
HORA: 16:10
RECEBIDO POR: ROBRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
26/12/2025
HRPC/INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.12.2025.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: PEDIDO: 5029 SEGUE PEDIDO DE URGENCIA DE 2 SONDAS DO DIA 28/11/2025 - CNPJ PARA EMISSAO DA NOTA 23.453.830/0029-70 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH / DADOS BANCARIOS BANCO DO BANPARA 037, AGENCIA 24-0, CC. 858214-9 CHAVE PIX 26174873/0001-4 CONTATO 91 99332-8012. Email do Destinatário: fiscal.hrpc@indsh.org.br Validação [illegible]	

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo Sequencial: 9

RECEBEMOS DE SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.396
SÉRIE: 1

CASA DAS MANGUEIRAS

SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA - CASA DAS

BR 308, TREVO EM FRENTE AOS BOMBEIROS, 151 - GARRAFAO
CAPANEMA - PA
CEP: 68701-614 FONE: (91) 3462-1889

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.396
SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 1221 8597 6900 0130 5500 1000 0023 9611 0002 3967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TER	215250062582850 -02/12/2025 16:03:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
154764744		21.859.769/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	02/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA / DUPLICATA

Outras Formas de Pagamento, Verifique as Informações no Campo de Dados Adicionais

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR TOT. TRIB	VALOR DA COFINS	VALOR TOT. DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 35,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS %	ALÍQUOTA IPI %
212	SPV10-UNIAO L TUBO 10MM	59090000	0 500	5405	MM	5,0000	7,1700	35,85	0,00	0,00	0,00	0	0

LANÇADO
03 / 12 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

FUNDO FIXO
26 / 12 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 12 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox dos Tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
02/12/2025

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300245 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 26/12/2025 Hora.....: 12:43:48
Caixa.....: 120112281 Matricula..: 84544007
Lancamento.: 013 Atendimento: 00011
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2932037451

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	206,90+

Valor do Porte(R$)..: 206,90
Cep Destino: 07174-460 (SP)
Dimensoes(cm):17.0 x 38.0 x 31.
Peso real (KG).....: 7,495
Peso Tarifado:.....: 7,495
OBJETO========== [illegible]58597BR
PE - 13 ED - S ES - S
Destinat[illegible]UM INSTRUMENTAL CIRURGI
Cont. N[illegible]: CO LTDA
CNPJ/CP[illegible] : 59850556000176
Nome R[illegible]e.: INSTITUTO NACIONAL DE DESE
Cont. N[illegible]: NVOLVIMENTO SOC HUM
CNPJ/CPF Remet : 23453830002385
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema,3191 - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.

QN 773 998 697 BR

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 206,90

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de e[illegible]a em dias úteis.
ED - Entrega domicili[illegible] Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega, sábados, domingos e feriados não são considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos e feriados, considerar o próximo dia útil como o 'Dia da Postagem'.

TOTAL(R$)==========> 206,90
VALOR RECEBIDO(R$)=> 250,00

TROCO(R$)==========> 43,10

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail: correios@express.seal.medallia.com para avaliar este atendimento.

VIA-CLIENTE SARA 9.5.00

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/Sequencial: 9

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946390269321319700000
Data da Operação	30/12/2025 12:08

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	GRAFICA AMORIM MULT LTDA
cnpj	39.730.352/0001-38
Agência	0563
Conta	013005690-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202512301508 6Q00EYU9G4A
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Descrição	GRAFICA AMORIM - NF 969
Autenticação	639026932993200000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 14:23

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

RECEBEMOS DE GRAFICA AMORIM MULT LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000969 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

GRAFICA AMORIM MULT LTDA
Rua Odassi Nazzali, 169, Vila Bela Vista (Zona Norte)
02.617-100 - São Paulo - SP
Fone (11) 2528-8555
www.amorimetiquetas.com.br - ale.amorim2@icloud.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000969
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 1139 7303 5200 0138 5500 1000 0009 6915 5225 8979

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		135253689491992 28/11/2025 17:19:46
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
120847756113		39.730.352/0001-38

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH		23.453.830/0023-85		28/11/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191 - ALMOXARIFADO		Centro	68.700-005	28/11/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema		PA	(91) 98509-2913	17:19:44

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	26/12/2025	1.100,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				34.028.316/0031-29

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA MERGENTHALER, nº 592, BL-II, V LEOPOLDI	SAO PAULO	SP	112388853119

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	Volume(s)			18,000	17,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP6108	ETIQUETA COUCHE 100MM X 45MM X 1 - ROLOS C/ 25MT	48114190	0102	6.108	RL	50,00	22,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
67625312	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 298,43 (27,13%) Federais R$ 166,43 (15,13%) Estaduais R$ 132,00 (12,00%) . Fonte IBPT. PEDIDO BIONEXO 627449885-1 DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO SANTANDER AG 0563 - C/C 13005690-2	LANÇADO 23 / 12 ASS: HRPC-INDSH

28/11/2025 17:19:48

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 12 / 25
HORA: 13 : 40
RECEBIDO POR: ROBRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186390269435854000000
Data da Operação	30/12/2025 12:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	NU PAGAMENTOS - IP
Titular	58.383.658 ANA CAROLINY FREITAS DA MATA
cnpj	58.383.658/0001-00
Agência	0001
Conta	244308359-9
Tipo de Conta	Conta de Pagamento

Identificador da Transação	E04913711202512301528ENKHCWNP1TE
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.810,00 (Cinco Mil E Oitocentos E Dez Reais)
Descrição	ANA CAROLINY FREITAS DA MATA - NF 3946750
Autenticação	639026944849870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 30 de dezembro de 2025 às 14:23

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

RECEBEMOS DE 58.383.658 ANA CAROLINY FREITAS DA MATA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 003.946.750 SÉRIE: 890
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.946.750
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 1205 0549 0300 0179 5589 0003 9467 5016 5408 3584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250062745750 03/12/25 09:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
58.383.658 ANA CAROLINY FREITAS DA MATA			58.383.658/0001-00	03/12/25 09:00
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PROVIDENCIA, 41	COQUEIRO		67015260	03/12/25
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ANANINDEUA	9181235903	PA	159924960	09:00

REMETENTE/DESTINATÁRIO

02/01/26

NOME/ NOME EMPRESARIAL			CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
CAPANEMA	9134623051	PA		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.810,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.810,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AGUA ADICIONADA DE SAIS	22019000	102	5102	UNID	830,00	7,00	5.810,00	0,00	0,00	0,00 %

29/12/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
29/12/25

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 12 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES	

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Beneficiários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2025/12
Data Prevista: 02/01/2026
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 4.776,64

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

Obs$_1$: Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Obs$_2$: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada contendo a Quantidade Total de Beneficiários e o Valor Total dos Créditos a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

20/01/2026 08:35:21	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento

Emissão: 29/12/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :
Histórico : LIQUIDO RESCISÃO - MAT. 844- GLEICE KELLY BARROSO BARROS
Documento: Nº 3416

- [ ] Santander 3460-5
- [ ] Santander 3519-4
- [ ] CEF 702-4
- [ ] CEF 1225-7
- [ ] Banco do Brasil 41213-9
- [ ] CEF (Tailandia) 944-2
- [ ] CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 29/12/25	R$:	
2)	Data:	R$:	4.776,64
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data: DATA LIMITE	R$:	
6)	Data: 31/12/25	R$:	
			4.776,64

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
ALESSANDRA SILVA ASS.DEP.PESSOAL HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH	IAGO TOBIAS GER.ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17246 HRPC-INDSH

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo Financeiro
HRPC - INDSH
29.12.2025
15:44h

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

Foram lançados com sucesso os CRÉDITOS para pagamento de Beneficiários conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 11
Referência: 2025/12
Data Prevista: 02/01/2026
Total de Registros: 1
Total de Créditos: 4.776,64

Agora é necessário que um usuário do tipo MASTER realize no sistema a "Confirmação do Pagamento".

IMPORTANTE: Após a confirmação do pagamento no sistema MultiservNet, envie o "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" ao (a) gerente da Agência em que a empresa estiver vinculada, contendo a **Quantidade Total de Beneficiários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de liberação do pagamento.

Esta é a sua segurança de que os valores lançados no sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a **"Conta Única"** do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebem e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

CDI - Consultoria e Informática

IMPRIMIR FECHAR

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/00006585
Anexo Sequencial: 9
Página 1593 de 3252

Matricula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	4,776.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	29/12/2025

TOTAL DE REGISTROS : 1 TOTAL DOS CRÉDITOS : 4,776.64

Autorizado por: **Cpf:**

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9
CDI - Consultoria e Informática

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome				
23453830002385	Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano				
03 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro	
Avenida Barao de Capanema, 3191	-			Centro	
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra:	
Capanema	PA	68700005	8610101		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
16204503414	Gleice Kelly Barroso Barros				
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
Tv. Tupinambas , 338				Tancredo Neves	
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF	
Capanema	PA	68702130	0012 - 3248 /PA	00129133248	
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/05/1988	Almelina Barroso Barros				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

RESCISAO CONTRATUAL A PEDIDO DO EMPREGADO

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.755,91	20/05/2024	26/11/2025	26/12/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	1 - EMPREGADO

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
921.000.266.04569-0	34.817.767/0001-20 - SENPA-SINDICATO DOS ENFERMEIRO DO PARA

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 26/dias Salário (líquido de 00/faltas e DSR)	2.388,46	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade 0,00 %	0,00	54 Adic. de Periculosidade 0,00 %	0,00	55 Adic. Noturno 0,00 horas a %	0,00
56.1 Horas Extras 5,35 horas a 50,00%	112,11	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre o Salário Variável	21,56	60 Multa Art. 477,§8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 12/12 avos	3.108,95	64.1 13º Salário-Exerc. __/12 avos	0,00	65 Férias Proporc 7/12 avos	1.849,58
68 Terço Constituc. de Férias	678,24	69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por tempo de serviço	11,94	95.1 Insalub Media	263,12
95.2 Insal Ferias Prop	177,10	95.3 Insal 13. Rescisao	303,60	95.4 Ats Ferias Proporcio	8,04
95.5 Ats 13º Rescisao	13,78	95.6 L1434adi722tran.uf11	1.846,38		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	0,00	TOTAL BRUTO	10.782,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	1.536,65
103 Aviso Prévio Indenizado 00/dias	0,00	112.1 Previdência Social	415,03	112.2 Prev Social - 13º Salário	0,06
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Atrasos	11,59
115.2 Faltas Horas	307,33	115.3 Desc.2aprc.resc.	1.889,18	115.4 Desconto Autorizado	1.846,38
				TOTAL DEDUÇÕES	6.006,22
				VALOR LÍQUIDO	4.776,64

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.2	Conta Provisão

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Extrato do mês de dezembro/25

PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025 Emitido em: 05/01/2026 08:30:44

SALDO ANTERIOR 88,62

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
05/12	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111222	131.491,16	131.579,78
10/12	APLIC. CDB/RDB	499348	-131.500,00	
10/12	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251210	0,29	80,07
11/12	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	151206	-21.400,00	
11/12	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	141254	-573.600,00	
11/12	RESGATE CDB/RDB	499495	21.488,98	
11/12	RESGATE CDB/RDB	499496	11.515,63	
11/12	RESGATE CDB/RDB	499497	562.105,29	189,97
17/12	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	121232	-400.000,00	
17/12	RESGATE CDB/RDB	500455	400.063,11	253,08
18/12	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	111225	400.000,00	400.253,08
19/12	APLIC. CDB/RDB	500902	-400.200,00	
19/12	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251219	0,07	53,15
29/12	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	121215	131.381,40	131.434,55
31/12	APLIC. CDB/RDB	502608	-131.400,00	
31/12	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251231	0,09	34,64

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/01/2026:

Saldo Conta Corrente	34,64
SALDO PARA SAQUE	34,64

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

BANCO: 037 - BP 768612-9 PRO AGENCIA: 0032 CONTA: 768612C SALDO INICIAL: 88,62

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
05/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		TRANSFERENCIA P/ PROVISAO	131.491,16	0,00	131.579,78
10/12/2025	INDSH - HRPC		REMUNERACAO	0,29	0,00	131.580,07
10/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		APLICACAO CDB/RDB	0,00	131.500,00	80,07
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		RESGATE CDB/RDB	21.488,98	0,00	21.569,05
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		RESGATE CDB/RDB	11.515,63	0,00	33.084,68
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		RESGATE CDB/RDB	562.105,29	0,00	595.189,97
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	0,00	573.600,00	21.589,97
11/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	0,00	21.400,00	189,97
17/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		RESGATE CDB/RDB	400.063,11	0,00	400.253,08
17/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	0,00	400.000,00	253,08
18/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		TRANSFERENCIA P/ CONTA PROVISAO	400.000,00	0,00	400.253,08
19/12/2025	INDSH - HRPC		REMUNERACAO	0,07	0,00	400.253,15
19/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		APLICACAO CDB/RDB	0,00	400.200,00	53,15
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		PROVISAO NOV2025	131.381,40	0,00	131.434,55
31/12/2025	INDSH - HRPC		REMUNERACAO	0,09	0,00	131.434,64
31/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		APLICACAO CDB/RDB	0,00	131.400,00	34,64

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			88,62
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	1.658.046,02	1.658.046,02
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	1.658.100,00	1.658.100,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			34,64

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.3	Conta Investimento

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Extrato do mês de dezembro/25

PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025 Emitido em: 05/01/2026 08:31:47

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
26/12	REMUN CONTA+ REMUNERACAO CONTA+	251226	0,07	1.103,46

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/01/2026:

Saldo Conta Corrente	1.103,46
SALDO PARA SAQUE	1.103,46

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

---------- Sua agência na ponta da linha ----------

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 5 de janeiro de 2026 às 08:32

BANCO: 037 - BPA 768615-3 IN AGENCIA: 0032 CONTA: 768615C SALDO INICIAL: 1.103,39

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
26/12/2025	INDSH - HRPC		REMUNERACAO	0,07	0,00	1.103,46

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.103,39
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	0,07	0,07
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	0,00	0,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.103,46

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.1.4	Conta Reserva Técnica

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Extrato do mês de dezembro/25

```
PERIODO: 01/12/2025 A 31/12/2025                        Emitido em: 05/01/2026 08:32:58

SALDO ANTERIOR                                                                    21,87
-------------------------------------------------------------------------------------------
Data Descricao                              Doc.              Valor              Saldo
-------------------------------------------------------------------------------------------
29/12 TRANSF CRED AUTOR                    121206        156.914,43          156.936,30
      Internet Banking
      TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
      23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC
31/12 APLIC. CDB/RDB                       502609       -156.900,00               36,30
-------------------------------------------------------------------------------------------
* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.


DISPONIBILIDADES EM 05/01/2026:
Saldo Conta Corrente                                                              36,30
SALDO PARA SAQUE                                                                  36,30


-------------------------------------------------------------------------------------------
CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)                 30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)                                         0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)                                              0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO                                                      0800 280 1817
OUVIDORIA                                                                    0800 280 9040
-------------------------------- Sua agência na ponta da linha ----------------------------
```

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 5 de janeiro de 2026 às 08:33

BANCO: 037 - BP 861294-3 TEC AGENCIA: 0032 CONTA: 861294 SALDO INICIAL: 21,87

DATA	Beneficiario	Tipo Titu Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
29/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		RESERVA TECNICA DEZ2025	156.914,43	0,00	156.936,30
31/12/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV		APLICACAO CDB/RDB	0,00	156.900,00	36,30

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			21,87
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	156.914,43	156.914,43
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	156.900,00	156.900,00
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			36,30

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2	**Impostos**
11.2.1	INSS - PJ
11.2.2	IRRF - PJ
11.2.3	ISS
11.2.4	PIS, COFINS e CSLL - PCC

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.1	INSS - PJ

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:04

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000016-5 29110385260-0 20070126009-5 19064496300-1
Valor do pagamento	R$ 1.629,11 (Um Mil e Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Onze Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26009.1906449-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044426977310000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:45

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26009.1906449-6	20/01/2026

Observações
INDSH - HRPC NF 20252623 PRESERVE 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.629,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	1.629,11			1.629,11
	Totais	**1.629,11**	**0,00**	**0,00**	**1.629,11**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 09/01/2026 10:59:15

85830000016 5 29110385260 0 20070126009 5 19064496300 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000016 5 29110385260 0 20070126009 5 19064496300 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26009.1906449-6
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	1.629,11

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	4.331,80 C
17/12/2025						
008850001000065001	PGTO. INS 000003343 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	4.089,25 C
008850001000068001	PGTO. INS 000202558 - INSS	1110201010071	19	2.255,00	0,00	1.834,25 C
008850001000069001	PGTO. INS 020252434 - INSS	1110201010071	19	1.834,25	0,00	0,00
24/12/2025						
008810001000009003	REF. INSS NF. 000003379 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/12/2025						
008810001000004003	REF. INSS NF. 000202564 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	2.497,55 C
008810001000102004	REF. INSS NF. 020252623 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.629,11	4.126,66 C
Totais da Conta ==>				4.331,80	4.126,66	4.126,66 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026.00096695 **Anexo sequencial** 9
Página 1610 de 3252

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:24:49
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/12/2025
Emissão: 07/01/2026

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retenção
INS	000003879	1.NSS	10/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	242,55			242,55			
INS	000202561	1.NSS	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	2.255,00			2.255,00			
INS	020252673	1.NSS	19/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.629,11			1.629,11			
S U B - T O T A L ----> 20/01/2026												
						4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)												
						4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos-Vencer)
T O T A L G E R A L ------> (3 MOVIMENTACOES)						
	4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.01.2026

Hora: 09:24.50

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85850000022-3 55000385260-0 20070126009-5 18790584241-5
Valor do pagamento	R$ 2.255,00 (Dois Mil e Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26009.1879058-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS HUMANITY 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044427095440000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:45

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26009.1879058-4	20/01/2026

Observações
INDSH - HRPC NF 202564 HUMANITY 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.255,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026 CNPJ Prestador 48.217.552/0001-82	2.255,00			2.255,00
	Totais	**2.255,00**	**0,00**	**0,00**	**2.255,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 09/01/2026 10:54:34

85850000022 3 55000385260 0 20070126009 5 18790584241 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000022 3 | 55000385260 0 | 20070126009 5 | 18790584241 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26009.1879058-4
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	2.255,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		4.331,80 C
17/12/2025						
008850001000065001	PGTO. INS 000003343 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	4.089,25 C
008850001000068001	PGTO. INS 000202558 - INSS	1110201010071	19	2.255,00	0,00	1.834,25 C
008850001000069001	PGTO. INS 020252434 - INSS	1110201010071	19	1.834,25	0,00	0,00
24/12/2025						
008810001000009003	REF. INSS NF. 000003379 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/12/2025						
008810001000004003	REF. INSS NF. 000202564 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	2.497,55 C
008810001000102004	REF. INSS NF. 020252623 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.629,11	4.126,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				4.331,80	4.126,66	4.126,66 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo Sequencial:** 9
Página 1614 de 3252

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:24:49
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/12/2025
Emissão: 07/01/2026

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retenção
INS	000003879	1.NSS	10/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	242,55			242,55			
INS	000202561	1.NSS	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	2.255,00			2.255,00			
INS	020252673	1.NSS	19/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.629,11			1.629,11			
S U B - T O T A L ----> 20/01/2026												
						4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)												
						4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos-Vencer)
T O T A L G E R A L ------> (3 MOVIMENTACOES)						
	4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.01.2026

Hora: 09:24.50

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:05

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85800000002-0 42550385260-1 20070126009-5 18913724751-4
Valor do pagamento	R$ 242,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26009.1891372-4
Convênio	DARF
Descrição	INSS JJ GOMES 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044427455570000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:44

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26009.1891372-4	20/01/2026

Observações
INDSH - HRPC NF 3379 JJ GOMES 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
242,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	242,55			242,55
	Totais	**242,55**	**0,00**	**0,00**	**242,55**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 09/01/2026 10:56:43

85800000002 0 42550385260 1 20070126009 5 18913724751 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 42550385260 1 20070126009 5 18913724751 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26009.1891372-4
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	242,55

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		4.331,80 C
17/12/2025						
008850001000065001	PGTO. INS 000003343 - INSS	1110201010071	19	242,55	0,00	4.089,25 C
008850001000068001	PGTO. INS 000202558 - INSS	1110201010071	19	2.255,00	0,00	1.834,25 C
008850001000069001	PGTO. INS 020252434 - INSS	1110201010071	19	1.834,25	0,00	0,00
24/12/2025						
008810001000009003	REF. INSS NF. 000003379 - JJ GOMES DA S		19	0,00	242,55	242,55 C
31/12/2025						
008810001000004003	REF. INSS NF. 000202564 - HUMANITY ENGE		19	0,00	2.255,00	2.497,55 C
008810001000102004	REF. INSS NF. 020252623 - PRESERVE GEST		19	0,00	1.629,11	4.126,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				4.331,80	4.126,66	4.126,66 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo Sequencial:** 9
Página 1618 de 3252

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:24:49
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/12/2025
Emissão: 07/01/2026

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retenção
INS	000003879	1.NSS	10/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	242,55			242,55			
INS	000202561	1.NSS	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	2.255,00			2.255,00			
INS	020252673	1.NSS	19/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.629,11			1.629,11			
S U B - T O T A L ----> 20/01/2026												
						4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)												
						4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos-Vencer)
T O T A L G E R A L ------> (3 MOVIMENTACOES)						
	4.126,66	0,00	0,00	4.126,66	0,00	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.01.2026

Hora: 09:24.50

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.2	IRRF - PJ

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:08

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000669-2 44410385260-0 20070126009-5 17863839504-9
Valor do pagamento	R$ 66.944,41 (Sessenta e Seis Mil e Novecentos e Quarenta e Quatro Reais e Quarenta e Um Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26009.1786383-9
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ - 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044429007970000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:43

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26009.1786383-9	20/01/2026

Observações

INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **66.944,41**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	66.944,41			66.944,41
	Totais	**66.944,41**	**0,00**	**0,00**	**66.944,41**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 09/01/2026 10:38:45

85820000669 2 44410385260 0 20070126009 5 17863839504 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000669 2 | 44410385260 0 | 20070126009 5 | 17863839504 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26009.1786383-9
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	66.944,41

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ					SALDO ANTERIOR:	65.889,46 C
04/12/2025						
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000021065 - MOBILEMED SOL		19	0,00	106,87	65.996,33 C
17/12/2025						
008850001000049001	PGTO. TX 000003410 - UNIAO	1110201010071	19	65.889,46	0,00	106,87 C
22/12/2025						
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000000858 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	241,42 C
24/12/2025						
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000001063 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	1.441,42 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 000007960 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	1.696,42 C
008810001000019003	REF. IRRF NF. 000202531 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	2.071,42 C
008810001000022003	REF. IRRF NF. 002023379 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	6.946,42 C
26/12/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000178 - JCJ SERVICOS		19	0,00	2.235,00	9.181,42 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000179 - JCJ SERVICOS		19	0,00	540,00	9.721,42 C
29/12/2025						
008810001000004004	REF. IRRF NF. 000000626 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	10.921,42 C
008810001000006003	REF. IRRF NF. 000002953 - IBSP-INSTITUT		19	0,00	315,00	11.236,42 C
008810001000042003	REF. IRRF NF. 000202566 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	14.236,42 C
31/12/2025						
000001001000004003	REF. IRRF NF. 000000525 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,37	17.086,79 C
000001001000005003	REF. IRRF NF. 000000788 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	18.436,79 C
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000202554 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	18.826,79 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000495 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	20.551,79 C
008810001000007003	REF. IRRF NF. 000000180 - JCJ SERVICOS		19	0,00	60,00	20.611,79 C
008810001000008003	REF. IRRF NF. 000000260 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	25.610,54 C
008810001000010003	REF. IRRF NF. 000000425 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	37.100,54 C
008810001000011003	REF. IRRF NF. 000000426 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	72,00	37.172,54 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 000001730 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	54.902,54 C
008810001000018003	REF. IRRF NF. 000001731 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	57.677,54 C
008810001000019003	REF. IRRF NF. 000001732 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.959,00	61.636,54 C
008810001000020003	REF. IRRF NF. 000002189 - MEDICAL DIAGN		19	0,00	830,55	62.467,09 C
008810001000021003	REF. IRRF NF. 000002267 - BIOTESTE LAB		19	0,00	4.193,99	66.661,08 C
008810001000034003	REF. IRRF NF. 000010785 - MASTER SERVIC		19	0,00	17,40	66.678,48 C
008810001000035003	REF. IRRF NF. 000010787 - MASTER SERVIC		19	0,00	50,70	66.729,18 C
008810001000055003	REF. IRRF NF. 000030053 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	67,13	66.796,31 C
008810001000102005	REF. IRRF NF. 020252623 - PRESERVE GEST		19	0,00	148,10	66.944,41 C
Totais da Conta ==>				65.889,46	66.944,41	66.944,41 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Codig.-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a Venc Valor nominal	Porta dor	Vlr Juros ou permanencia	Dias Atras	Historico Vencidos+Vencer
UNIAO -00-UNIAO	U -000000176-01	TX	I.RF	23/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	2.135,00			2.135,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000176-02	TX	I.RF	23/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	540,00			540,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000184-05	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	60,00			60,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000269-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	4.898,75			4.898,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000425-05	TX	I.RF	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000426-01	TX	I.RF	23/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	72,00			72,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000435-01	TX	I.RF	30/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000525-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	2.850,67			2.850,67				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000626-01	TX	I.RF	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000788-01	TX	I.RF	30/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000000958-01	TX	I.RF	10/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	134,55			134,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001068-01	TX	I.RF	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001750-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	17.730,00			17.730,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001762-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001782-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	3.959,00			3.959,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002189-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	830,55			830,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002367-01	TX	I.RF	31/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	4.193,99			4.193,99				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002953-01	TX	I.RF	19/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002960-01	TX	I.RF	19/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	255,00			255,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010785-03	TX	I.RF	26/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	17,40			17,40				
UNIAO -00-UNIAO	U -000010787-01	TX	I.RF	26/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	50,70			50,70				
UNIAO -00-UNIAO	U -000021064-01	TX	I.RF	04/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	104,87			104,87				
UNIAO -00-UNIAO	U -000030058-01	TX	I.RF	29/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	67,13			67,13				
UNIAO -00-UNIAO	U -000026541-09	TX	I.RF	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000032554-01	TX	I.RF	30/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000032564-01	TX	I.RF	29/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000033370-01	TX	I.RF	22/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	4.875,00			4.875,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000037629-01	TX	I.RF	29/12/2025	20/01/2026	20/01/2026	148,10			148,10				
TOTAL GERAL ------ 128 MOVIMENTACOES							66.944,41	0,00	0,00	66.944,41		0,00		66.944,41

Liana Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.01.2026

Página 1624 de 3252

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 52 de 486

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.3	ISS

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:06
Código de Barras	00190000090365294900300009296179113550000494051
Descrição	ISS - 122025
Número Único do Boleto	3026011205727001339
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	05149091000145
Razão Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razão Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	19/01/2026 18:6:46
Valor Nominal	4.940,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.940,51 (Quatro Mil E Novecentos E Quarenta Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044428063240000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:48

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA** — **Recibo Sacado**

**** INSERÇÃO MANUAL DE DÍVIDA *** / Usuário: 6306 - BARBARA BRITO DE OLIVEIRA*
Dívida inserida manualmente. ISS REFERENTE A DEZEMBRO DE 2025 DAS NFs: 626 - EMPRESA RAYMED SERVIÇOS (R$ 4.000,00); 20252623 - EMPRESA PRESERVE GESTÃO (R$ 740,51); 202591 - EMPRESA DISTRIBUIDORA CUMMIN (R$ 200,00).

MENSAGEM AO CONTRIBUINTE

Dívida: ISSQN VARIAVEL

INFORMAÇÕES DO CONTRIBUINTE — PÁGINA 1 de 1

CADASTRO - NOME DO SACADO					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - 23.453.830/0023-85					AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	
CEP	COMPLEMENTO	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO
68700005		CENTRO	CAPANEMA	PA	INSC. MUN- 6895	

COMPOSIÇÃO FATO GERADOR

Cadastro	Parc.	Lançamento	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
68427	Nº 1	ISSQN VARIAVEL	2026	Não	--	2783920	4.940,51
		*TAXA DE EXPEDIENTE - CONTRIBUINTE	2026	Não	--		
		CORREÇÃO	2026	Não	--		
		MULTA	2026	Não	--		
		JUROS	2026	Não	--		
					Total Parcial		4.940,51

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO
68427	23.453.830/0023-85	CONTRIBUINTE

LOGRADOURO	NÚMERO	CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	68700005

BAIRRO	MUNICÍPIO UF	COMPLEMENTO
CENTRO	CAPANEMA PA	

EDIFÍCIO	APTO	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
INSC. MUN- 6895				

Elenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
13/01/2026

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO - ID: 2205211

DATA DE EMISSÃO	VENCIMENTO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
12/01/2026	12/02/2026	36529490000009296-3	R$ 4.940,51	00190.00009 03652.949003 00009.296179 1 13550000494051

INFORMAÇÕES ADICIONAIS		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA) — AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00009.296179 1 13550000494051**

LOCAL DE PAGAMENTO	VENCIMENTO
PAGÁVEL ATÉ O VENCIMENTO EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA	12/02/2026
CEDENTE	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA	1735-3/00050367-3

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
12/01/2026	23.453.830/0023-85		N	12/01/2026	36529490000009296-3

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUMENTO
	17		1 / 1		X	R$ 4.940,51

LOCAL DE PAGAMENTO

Exercício(s): - 2026
ID Boleto: 2205211 - ID Parcela: 2783920 - Dívida: ISSQN VARIAVEL

2 (-) DESCONTO ABATIMENTO
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
4 (-) MORA/MULTA
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
6 (+) VALOR COBRADO

NOME DO SACADO	LOGRADOURO
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMA	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA

NÚMERO	CEP	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF
3191	68700005	CENTRO	CAPANEMA	PA

BauHaus Sistemas - Sistema Solar (Módulo SISTEMA TERRA)

Pagar Via Pix

INSTITUTO NACIONAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
23.453.830/0023-85
RAZAO ANALITICO EM REAL DE 01/12/2025 ATE 31/12/2025

SIGA /CTBR400/v.12
Hora...: 09:25:18

Pagina: 1
DT.Ref.: 09/01/2026
Emissão: 09/01/2026

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:		5.033,75 C
17/12/2025						
008850001000064001	PGTO. ISS 000000610 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	1.033,75 C
008850001000067001	PGTO. ISS 000202552 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	833,75 C
008850001000070001	PGTO. ISS 020252434 - MUNICIPIO	1110201010071	19	833,75	0,00	0,00
29/12/2025						
008810001000004003	REF. ISS NF. 000000626 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
31/12/2025						
008810001000006003	REF. ISS NF. 000202591 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	4.200,00 C
008810001000102003	REF. ISS NF. 020252623 - PRESERVE GESTA		19	0,00	740,51	4.940,51 C
T o t a i s d a C o n t a ==>						
				5.033,75	4.940,51	4.940,51 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SIGA/FINR150/v.12
Hora: 09:23:14
Grupo de Empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Numero - Analitico

Folha: 1
Dt.Ref: 31/12/2025
Emissão: 07/01/2026

Codigo-Nome do Fornec	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	No. Titu	Data de Emissao	Data de Vencto	DT Contab.	Vencto Real	Valor Orig	Tit Vencid Valor nomi	Tit Vencid Valor corr	Titulos a Valor nomi	Porta dor	Vlr juros permanenci	Dias Atras	Historico	Vencidos+Ve	Saldo
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -00000062	ISS	1.58	00000062	27/12/2025	10/01/2026	29/12/2025	12/01/2026	4.000,00			4.000,00						4.000,00
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -00026259	ISS	1.58	00026259	17/12/2025	10/01/2026	31/12/2025	12/01/2026	200,00			200,00						200,00
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -02025262	ISS	1.58	02025262	29/12/2025	10/01/2026	31/12/2025	12/01/2026	740,51			740,51						740,51
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)									4.940,51	0,00	0,00	4.940,51		0,00			4.940,51	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEI...
HRPC-INDSH
07.01.2026

Hora: 09:23:15

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

11.2.4	PIS, COFINS e CSLL - PCC

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:08

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000286-8 13200385260-6 20070126019-2 20712321956-6
Valor do pagamento	R$ 28.613,20 (Vinte e Oito Mil e Seiscentos e Treze Reais e Vinte Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26019.2071232-1
Convênio	DARF
Descrição	PIS PJ - 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044429086540000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:43

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26019.2071232-1	20/01/2026

Observações

INDSH - HRPC PIS PJ S/ NFS 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

28.613,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	28.613,20			28.613,20
	Totais	**28.613,20**	**0,00**	**0,00**	**28.613,20**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
19/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/01/2026 09:25:03

85880000286 8 13200385260 6 20070126019 2 20712321956 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000286 8 13200385260 6 20070126019 2 20712321956 6

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26019.2071232-1
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	28.613,20

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	206.656,84 C
01/12/2025						
008850001000008003	PIS/COF/CSL REF.U 000000175-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	213.585,34 C
008850001000009003	PIS/COF/CSL REF.U 000000176-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	215.259,34 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.U 000000177-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	49,55	215.308,89 C
02/12/2025						
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 000000416-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.927,89 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 000202550-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	252.136,89 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202558-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	261.436,89 C
05/12/2025						
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202529-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	262.599,39 C
11/12/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000000512-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	271.435,55 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 000001701-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.691,11	326.126,66 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 000001702-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	334.729,16 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.U 000001703-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.296,13	347.025,29 C
16/12/2025						
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000000610-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	350.745,29 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 000000770-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	354.930,29 C
008850001000042002	PIS/COF/CSL REF.U 000000967-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	358.650,29 C
008850001000045003	PIS/COF/CSL REF.U 000002041-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.179,92	360.830,21 C
008850001000046002	PIS/COF/CSL REF.U 000002249-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	10.880,12	371.710,33 C
008850001000047003	PIS/COF/CSL REF.U 000002919-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	372.686,83 C
008850001000051003	PIS/COF/CSL REF.U 000007901-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	373.477,33 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 000021065-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	331,30	373.808,63 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 002023365-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	388.921,13 C
17/12/2025						
008850001000050001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	28.887,48	0,00	360.033,65 C
008850001000051001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	133.327,04	0,00	226.706,61 C
008850001000052001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	44.442,32	0,00	182.264,29 C
19/12/2025						
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 000000251-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	197.760,41 C
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.U 000000487-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	203.107,91 C
008850001000032003	PIS/COF/CSL REF.U 020252434-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	775,39	203.883,30 C
22/12/2025						
008850001000076003	PIS/COF/CSL REF.U 000000858-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	204.300,40 C
008850001000078003	PIS/COF/CSL REF.U 000202552-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	204.486,40 C
31/12/2025						
008810001000055004	REF. PCC NF. 000030053 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	204.694,50 C
Totais da Conta ==>				206.656,84	204.694,50	204.694,50 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 09:25:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha...: 1
DT.Ref.: 07/01/2026
Emissão: 07/01/2026

TITULO RETENTOR Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000002249	NF	000982	01	T.W. LAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002249	NF	000982	01	T.W. LAS N. FARIAS LABORATORIO	1.520,98	7.019,43	2.339,81
U	020262434	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020262434	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	108,39	500,75	166,75
U	000002590	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000002590	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,20	780,00	260,00
U	000000497	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000000497	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	147,60	1.455,00	1.150,00
U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.644,99	35.284,59	11.761,53
U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001703	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001703	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.718,81	7.932,99	2.644,33
U	000009967	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	000009967	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	423,00	1.400,00	800,00
U	002023365	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023365	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.712,50	9.750,00	3.250,00
U	002002819	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	002002819	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000202558	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202558	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000858	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000858	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000770	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000770	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007901	NF	006822	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007901	NF	006822	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000416	NF	006834	01	MELHQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000416	NF	006834	01	MELHQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000610	NF	006850	01	RAIMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000610	NF	006850	01	RAIMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000175	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000175	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	968,50	4.470,00	1.490,00
U	000000176	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000176	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	000000177	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000177	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	6,93	31,97	10,65
U	000202552	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	000202552	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000021065	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000021065	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	46,31	213,74	71,25
U	000000251	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000251	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,50	3.332,50
U	000002041	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000002041	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	304,72	1.406,40	468,80
U	000202529	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202529	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000512	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000512	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	28.584,11	131.926,72	43.975,57
													Qtde Tit. Retidos	25		

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.01.2026

Falta valor referente ao PCC da NFS 000030053- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 204.694,50

PIS - R$ 28.613,20
COFINS - R$ 132.060,98
CSLL - R$ 44.020,32

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ0000001950644294639044380382190000
Data da Operação	19/01/2026 16:48

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85860001320-3 60980385260-8 20070126009-5 16310089275-7
Valor do pagamento	R$ 132.060,98 (Cento e Trinta e Dois Mil e Sessenta Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26009.1631008-9
Convênio	DARF
Descrição	COFINS PJ - 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044381243895442

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:47

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26009.1631008-9	20/01/2026

Observações

INDSH - HRPC COFINS PJ S/ NFS 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **132.060,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026	132.060,98			132.060,98
	Totais	**132.060,98**	**0,00**	**0,00**	**132.060,98**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 09/01/2026 10:12:49

85860001320 3 60980385260 8 20070126009 5 16310089275 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001320 3 | 60980385260 8 | 20070126009 5 | 16310089275 7

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26009.1631008-9
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	132.060,98

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	206.656,84 C
01/12/2025						
008850001000008003	PIS/COF/CSL REF.U 000000175-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	213.585,34 C
008850001000009003	PIS/COF/CSL REF.U 000000176-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	215.259,34 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.U 000000177-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	49,55	215.308,89 C
02/12/2025						
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 000000416-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.927,89 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 000202550-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	252.136,89 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202558-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	261.436,89 C
05/12/2025						
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202529-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	262.599,39 C
11/12/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000000512-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	271.435,55 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 000001701-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.691,11	326.126,66 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 000001702-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	334.729,16 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.U 000001703-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.296,13	347.025,29 C
16/12/2025						
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000000610-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	350.745,29 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 000000770-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	354.930,29 C
008850001000042002	PIS/COF/CSL REF.U 000000967-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	358.650,29 C
008850001000045003	PIS/COF/CSL REF.U 000002041-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.179,92	360.830,21 C
008850001000046002	PIS/COF/CSL REF.U 000002249-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	10.880,12	371.710,33 C
008850001000047003	PIS/COF/CSL REF.U 000002919-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	372.686,83 C
008850001000051003	PIS/COF/CSL REF.U 000007901-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	373.477,33 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 000021065-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	331,30	373.808,63 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 002023365-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	388.921,13 C
17/12/2025						
008850001000050001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	28.887,48	0,00	360.033,65 C
008850001000051001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	133.327,04	0,00	226.706,61 C
008850001000052001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	44.442,32	0,00	182.264,29 C
19/12/2025						
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 000000251-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	197.760,41 C
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.U 000000487-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	203.107,91 C
008850001000032003	PIS/COF/CSL REF.U 020252434-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	775,39	203.883,30 C
22/12/2025						
008850001000076003	PIS/COF/CSL REF.U 000000858-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	204.300,40 C
008850001000078003	PIS/COF/CSL REF.U 000202552-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	204.486,40 C
31/12/2025						
008810001000055004	REF. PCC NF. 000030053 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	204.694,50 C
Totais da Conta ==>				206.656,84	204.694,50	204.694,50 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 09:25:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha...: 1
DT.Ref.: 07/01/2026
Emissão: 07/01/2026

TITULO RETENTOR Pef	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR Pef	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000002249	NF	000982	01	T.W. LAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002249	NF	000982	01	T.W. LAS N. FARIAS LABORATORIO	1.520,98	7.019,43	2.339,81
U	020262434	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020262434	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	108,39	500,75	166,75
U	000202590	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202590	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,20	780,00	260,00
U	000300497	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000300497	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	147,50	1.450,00	1.150,00
U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.644,99	35.284,59	11.761,53
U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001703	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001703	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.718,81	7.932,99	2.644,33
U	000007967	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	->	U	000007967	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	523,00	2.400,00	800,00
U	002023365	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023365	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.712,50	9.750,00	3.250,00
U	002002819	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	002002819	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000202558	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202558	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000858	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000858	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000770	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000770	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007901	NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007901	NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000416	NF	006834	01	MELQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000416	NF	006834	01	MELQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000610	NF	006850	01	RAIMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000610	NF	006850	01	RAIMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000175	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000175	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	955,50	4.410,00	1.470,00
U	000000176	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000176	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	000000177	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000177	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	6,93	31,97	10,65
U	000202552	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	000202552	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000021065	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000021065	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	46,31	213,74	71,25
U	000000251	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000251	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,50	3.332,50
U	000002041	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000002041	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	304,72	1.406,40	468,80
U	000202529	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202529	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000512	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000512	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	28.584,11	131.926,72	43.975,57
													Qtde Tit. Retidos	25		

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
07.01.2026

Falta valor referente ao PCC da NFS 000030053- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 204.694,50

PIS - R$ 28.613,20
COFINS - R$ 132.060,98
CSLL - R$ 44.020,32

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

Reemissão de Comprovante

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000001950644294639044414047710000
Data da Operação	19/01/2026 18:09

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85820000440-1 20320385260-2 20070126009-5 16567179969-0
Valor do pagamento	R$ 44.020,32 (Quarenta e Quatro Mil e Vinte Reais e Trinta e Dois Centavos)
Data do pagamento	19/01/2026
Número do documento	07.01.26009.1656717-9
Convênio	DARF
Descrição	CSLL PJ - 122025
Data da operação	19/01/2026
Autenticação	639044429736420000

Emitido em terça-feira, 20 de janeiro de 2026 às 14:42

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/12/2025	20/01/2026	07.01.26009.1656717-9

Pagar este documento até: **20/01/2026**

Observações:
INDSH - HRPC CSLL PJ S/ NFS 12/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **44.020,32**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	44.020,32			44.020,32
	07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	**44.020,32**	**0,00**	**0,00**	**44.020,32**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 09/01/2026 10:17:11

85820000440 1 20320385260 2 20070126009 5 16567179969 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000440 1 | 20320385260 2 | 20070126009 5 | 16567179969 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.26009.1656717-9
Pagar até:	20/01/2026
Valor:	44.020,32

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER					SALDO ANTERIOR:	206.656,84 C
01/12/2025						
008850001000008003	PIS/COF/CSL REF.U 000000175-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.928,50	213.585,34 C
008850001000009003	PIS/COF/CSL REF.U 000000176-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.674,00	215.259,34 C
008850001000010003	PIS/COF/CSL REF.U 000000177-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	49,55	215.308,89 C
02/12/2025						
008850001000017003	PIS/COF/CSL REF.U 000000416-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	250.927,89 C
008850001000019002	PIS/COF/CSL REF.U 000202550-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	252.136,89 C
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202558-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	261.436,89 C
05/12/2025						
008850001000020003	PIS/COF/CSL REF.U 000202529-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	262.599,39 C
11/12/2025						
008850001000033003	PIS/COF/CSL REF.U 000000512-CENTRO MEDI	2110101020001	19	0,00	8.836,16	271.435,55 C
008850001000034002	PIS/COF/CSL REF.U 000001701-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.691,11	326.126,66 C
008850001000035002	PIS/COF/CSL REF.U 000001702-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	334.729,16 C
008850001000036002	PIS/COF/CSL REF.U 000001703-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.296,13	347.025,29 C
16/12/2025						
008850001000040003	PIS/COF/CSL REF.U 000000610-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	350.745,29 C
008850001000041003	PIS/COF/CSL REF.U 000000770-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	354.930,29 C
008850001000042002	PIS/COF/CSL REF.U 000000967-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	358.650,29 C
008850001000045003	PIS/COF/CSL REF.U 000002041-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	2.179,92	360.830,21 C
008850001000046002	PIS/COF/CSL REF.U 000002249-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	10.880,12	371.710,33 C
008850001000047003	PIS/COF/CSL REF.U 000002919-IBSP-INSTIT	2110101040001	19	0,00	976,50	372.686,83 C
008850001000051003	PIS/COF/CSL REF.U 000007901-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	373.477,33 C
008850001000055002	PIS/COF/CSL REF.U 000021065-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	331,30	373.808,63 C
008850001000060002	PIS/COF/CSL REF.U 002023365-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	388.921,13 C
17/12/2025						
008850001000050001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	28.887,48	0,00	360.033,65 C
008850001000051001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	133.327,04	0,00	226.706,61 C
008850001000052001	PGTO. TX 000003409 - UNIAO	1110201010071	19	44.442,32	0,00	182.264,29 C
19/12/2025						
008850001000023002	PIS/COF/CSL REF.U 000000251-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,12	197.760,41 C
008850001000024003	PIS/COF/CSL REF.U 000000487-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	203.107,91 C
008850001000032003	PIS/COF/CSL REF.U 020252434-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	775,39	203.883,30 C
22/12/2025						
008850001000076003	PIS/COF/CSL REF.U 000000858-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	204.300,40 C
008850001000078003	PIS/COF/CSL REF.U 000202552-DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	186,00	204.486,40 C
31/12/2025						
008810001000055004	REF. PCC NF. 000030053 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	208,10	204.694,50 C
Totais da Conta ==>				206.656,84	204.694,50	204.694,50 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

SIGA /FINR875/v.12
Hora...: 09:25:59 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES

Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925

Folha...: 1
DT.Ref.: 07/01/2026
Emissão: 07/01/2026

TITULO RETENTOR Pef	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR Pef	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000002249	NF	000982	01	T.W. LAS N. FARIAS LABORATORIO	->	U	000002249	NF	000982	01	T.W. LAS N. FARIAS LABORATORIO	1.520,98	7.019,43	2.339,81
U	020262434	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	->	U	020262434	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	108,39	500,75	166,75
U	000202590	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	->	U	000202590	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,20	780,00	260,00
U	000300497	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	->	U	000300497	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	147,50	1.455,00	1.150,00
U	000001701	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001701	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.644,99	35.284,59	11.761,53
U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001702	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001703	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	->	U	000001703	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.718,81	7.932,99	2.644,33
U	000009607	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE MURIL	->	U	000009607	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DE MURIL	523,00	2.400,00	800,00
U	002023365	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	->	U	002023365	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.712,50	9.750,00	3.250,00
U	000007819	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	->	U	000007819	NF	002633	01	INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA	136,50	630,00	210,00
U	000202558	NF	004946	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	->	U	000202558	NF	004946	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000000858	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	->	U	000000858	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000770	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	->	U	000000770	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007901	NF	006822	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	->	U	000007901	NF	006822	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000416	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	->	U	000000416	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	000000610	NF	006850	01	RAIMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	->	U	000000610	NF	006850	01	RAIMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000175	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000175	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	968,50	4.470,00	1.490,00
U	000000176	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000176	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	234,00	1.080,00	360,00
U	000000177	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000000177	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	6,93	31,97	10,65
U	000202552	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	->	U	000202552	NF	007220	01	DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LT	26,00	120,00	40,00
U	000021065	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	->	U	000021065	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	46,31	213,74	71,25
U	000000251	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	->	U	000000251	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,12	9.997,50	3.332,50
U	000002041	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	->	U	000002041	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	304,72	1.406,40	468,80
U	000202529	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	->	U	000202529	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000512	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	->	U	000000512	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	28.584,11	131.926,72	43.975,57
													Qtde Tit. Retidos	25		

Ellen Mait.
ANALISTA FINANCEIRA
HRPC-INDSH
07.01.2026

Falta valor referente ao PCC da NFS 000030053- MAIS TELEMEDICINA
Nota foi compensada com adiantamento.

PIS - R$ 29,09
COFINS - R$ 134,26
CSLL - R$ 44,75

Total - R$ 208,10

Valor Total - R$ 204.694,50

PIS - R$ 28.613,20
COFINS - R$ 132.060,98
CSLL - R$ 44.020,32

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
09/01/2026

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12	**Relatório Financeiro**
12.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior
12.2	Balancete de Verificação
12.3	Notas Explicativas
12.4	Demonstrativo do Fluxo de Caixa
12.5	Demonstrativo do Resultado do Período - DRE

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.1	Protocolo de Entrega da Prestação de Contas do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	24/12/2025	2025/104	24/12/2025	2025/3806050

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 477-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 11-2025
Anexo/Sequencial	1,2,3,4,5,6,7,8,9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.2	Balancete de Verificação

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	69.851.475,62 D	60.269.227,23	68.998.831,49	8.729.604,26 C	61.121.871,36 D
11	ATIVO CIRCULANTE	65.393.069,44 D	60.266.170,23	68.933.731,21	8.667.560,98 C	56.725.508,46 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	14.933.704,27 D	49.013.723,65	50.061.279,55	1.047.555,90 C	13.886.148,37 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	543,42	543,42	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	543,42	543,42	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	543,42	543,42	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	543,42	543,42	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	15.899,52 D	20.347.084,43	20.337.002,07	10.082,36 D	25.981,88 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	15.899,52 D	20.347.084,43	20.337.002,07	10.082,36 D	25.981,88 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	15.899,52 D	20.347.084,43	20.337.002,07	10.082,36 D	25.981,88 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	14.685,64 D	18.532.123,91	18.522.002,07	10.121,84 D	24.807,48 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,07	0,00	0,07 D	1.103,46 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	21,87 D	156.914,43	156.900,00	14,43 D	36,30 D
1110201010125	BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO	88,62 D	1.658.046,02	1.658.100,00	53,98 C	34,64 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	14.916.604,75 D	8.644.535,84	9.702.174,10	1.057.638,26 C	13.858.966,49 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	14.916.604,75 D	8.644.535,84	9.702.174,10	1.057.638,26 C	13.858.966,49 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	14.916.604,75 D	8.644.535,84	9.702.174,10	1.057.638,26 C	13.858.966,49 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	7.352.190,39 D	7.750.613,82	8.702.102,50	951.488,68 C	6.400.701,71 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO	4.445.043,31 D	704.431,97	1.000.071,60	295.639,63 C	4.149.403,68 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	3.119.371,05 D	189.490,05	0,00	189.490,05 D	3.308.861,10 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	20.021.559,96	20.021.559,96	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	20.021.559,96	20.021.559,96	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	20.021.559,96	20.021.559,96	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	20.021.559,96	20.021.559,96	0,00	0,00
112	CREDITOS	49.520.699,29 D	9.446.473,74	17.521.176,56	8.074.702,82 C	41.445.996,47 D
11201	CONTAS A RECEBER	459.074,96 D	9.279.489,42	8.853.753,56	425.735,86 D	884.810,82 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	459.074,96 D	9.279.489,42	8.853.753,56	425.735,86 D	884.810,82 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	459.074,96 D	9.279.489,42	8.853.753,56	425.735,86 D	884.810,82 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	459.074,96 D	9.279.489,42	8.853.753,56	425.735,86 D	884.810,82 D
11202	CREDITOS A RECEBER	49.061.624,33 D	166.984,32	8.667.423,00	8.500.438,68 C	40.561.185,65 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	49.061.624,33 D	166.984,32	8.667.423,00	8.500.438,68 C	40.561.185,65 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	782.214,29 D	145.640,81	805.737,58	660.096,77 C	122.117,52 D
1120201010001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	9.500,55 D	0,00	0,00	0,00	9.500,55 D
1120201010002	ADIANTAMENTO DE 13 SALARIO	655.627,89 D	2.674,36	658.302,25	655.627,89 C	0,00
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	117.085,85 D	141.761,45	146.230,33	4.468,88 C	112.616,97 D
1120201010004	ADIANTAMENTO DE VIAGENS	0,00	1.205,00	1.205,00	0,00	0,00
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	48.279.410,04 D	21.343,51	7.861.685,42	7.840.341,91 C	40.439.068,13 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	19.034,00 D	12.444,25	11.514,25	930,00 D	19.964,00 D
1120201020003	ADIANTAMENTO DE DESPESAS	0,00	8.899,26	4.449,63	4.449,63 D	4.449,63 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	48.260.376,04 D	0,00	7.845.721,54	7.845.721,54 C	40.414.654,50 D
113	ESTOQUES	937.307,35 D	1.042.472,03	924.430,88	118.041,15 D	1.055.348,50 D
11301	ESTOQUES	937.307,35 D	1.042.472,03	924.430,88	118.041,15 D	1.055.348,50 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	937.307,35 D	1.042.472,03	924.430,88	118.041,15 D	1.055.348,50 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	937.307,35 D	1.042.472,03	924.430,88	118.041,15 D	1.055.348,50 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	269.140,10 D	275.793,37	210.722,66	65.070,71 D	334.210,81 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	421.256,24 D	373.922,23	316.205,63	57.716,60 D	478.972,84 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	120,86 D	6.157,25	6.157,25	0,00	120,86 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	40.239,94 D	24.024,46	39.905,42	15.880,96 C	24.358,98 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	3.846,00 D	11.542,00	14.784,00	3.242,00 C	604,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	21.056,07 D	29.820,09	27.975,00	1.845,09 D	22.901,16 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	35.280,59 D	20.787,98	16.990,20	3.797,78 D	39.078,37 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	2.800,38 D	191.308,45	169.359,31	21.949,14 D	24.749,52 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	3.708,75 D	5.760,00	4.734,30	1.025,70 D	4.734,45 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	11.133,45 D	3.022,71	5.944,20	2.921,49 C	8.211,96 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	70.609,95 D	30.947,15	52.112,21	21.165,06 C	49.444,89 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	347,35 D	1.240,00	229,40	1.010,60 D	1.357,95 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	17.453,40 D	29.740,80	21.454,21	8.286,59 D	25.739,99 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	39.230,24 D	8.035,43	3.053,71	4.981,72 D	44.211,96 D
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	24.634,76 D	4.374,08	9.862,59	5.488,51 C	19.146,25 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	995,64 D	1.536,50	2.371,40	834,90 C	160,74 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	28.640,05 D	22.448,82	20.221,42	2.227,40 D	30.867,45 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	1.247,91 D	1,20	0,00	1,20 D	1.249,11 D
1130101010026	MATERIAIS PERMANENTES	570,00 D	415,50	985,50	570,00 C	0,00
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	197.946,73 D	519,71	0,00	519,71 D	198.466,44 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	253.068,06 C	0,00	171,17	171,17 C	253.239,23 C
1130101010052	NATEA / CETEA	117,00 D	1.074,30	1.191,30	117,00 C	0,00
114	DESPESAS ANTECIPADAS	1.358,53 D	763.500,81	426.844,22	336.656,59 D	338.015,12 D
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	1.358,53 D	763.500,81	426.844,22	336.656,59 D	338.015,12 D
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	1.358,53 D	763.500,81	426.844,22	336.656,59 D	338.015,12 D
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	1.358,53 D	763.500,81	426.844,22	336.656,59 D	338.015,12 D
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	1.358,53 D	0,00	543,41	543,41 C	815,12 D
1140101010004	CONTRATOS A REALIZAR	0,00	337.200,00	0,00	337.200,00 D	337.200,00 D
1140101010005	PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO A RECEBER	0,00	426.300,81	426.300,81	0,00	0,00
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	4.458.406,18 D	3.057,00	65.100,28	62.043,28 C	4.396.362,90 D
123	IMOBILIZADO	66.508,53 D	3.057,00	904,68	2.152,32 D	68.660,85 D
12301	IMOBILIZADO	66.508,53 D	3.057,00	904,68	2.152,32 D	68.660,85 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	66.508,53 D	3.057,00	904,68	2.152,32 D	68.660,85 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	86.220,36 D	3.057,00	0,00	3.057,00 D	89.277,36 D
1230101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	10.436,57 D	0,00	0,00	0,00	10.436,57 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	29.688,36 D	1.893,00	0,00	1.893,00 D	31.581,36 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	19.831,23 D	1.164,00	0,00	1.164,00 D	20.995,23 D
1230101010011	MOVEIS E UTENSILIOS	1.966,00 D	0,00	0,00	0,00	1.966,00 D
1230101010012	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	4.329,20 D	0,00	0,00	0,00	4.329,20 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	19.711,83 C	0,00	904,68	904,68 C	20.616,51 C
1230101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	255,11 C	0,00	86,97	86,97 C	342,08 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	6.413,24 C	0,00	186,28	186,28 C	6.599,52 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	4.831,60 C	0,00	146,56	146,56 C	4.978,16 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1.995,13 C	0,00	258,70	258,70 C	2.253,83 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	5.759,21 C	0,00	173,69	173,69 C	5.932,90 C
1230101020011	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	103,04 C	0,00	16,38	16,38 C	119,42 C
1230101020012	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	354,50 C	0,00	36,10	36,10 C	390,60 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.347.599,88 D	0,00	62.277,94	62.277,94 C	4.285.321,94 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.347.599,88 D	0,00	62.277,94	62.277,94 C	4.285.321,94 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	4.347.599,88 D	0,00	62.277,94	62.277,94 C	4.285.321,94 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.706.120,97 D	0,00	0,00	0,00	6.706.120,97 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.376,17 D	0,00	0,00	0,00	3.389.376,17 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.122,23 D	0,00	0,00	0,00	748.122,23 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.959,15 D	0,00	0,00	0,00	569.959,15 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	770.877,33 D	0,00	0,00	0,00	770.877,33 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	685.242,65 D	0,00	0,00	0,00	685.242,65 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	2.358.521,09 C	0,00	62.277,94	62.277,94 C	2.420.799,03 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	1.090.297,94 C	0,00	28.244,87	28.244,87 C	1.118.542,81 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	470.203,93 C	0,00	12.468,26	12.468,26 C	482.672,19 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	146.052,98 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	150.238,07 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	178.356,01 C	0,00	4.749,64	4.749,64 C	183.105,65 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	238.809,49 C	0,00	6.423,92	6.423,92 C	245.233,41 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	215.811,15 C	0,00	5.715,31	5.715,31 C	221.526,46 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	6.559,59 C	0,00	180,85	180,85 C	6.740,44 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	12.430,00 C	0,00	310,00	310,00 C	12.740,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	44.297,77 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	42.380,11 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	44.297,77 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	42.380,11 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	44.297,77 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	42.380,11 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	70.761,85 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	72.679,51 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	70.761,85 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	72.679,51 C
2	PASSIVO	70.603.738,80 C	23.496.969,51	14.583.126,89	8.913.842,62 D	61.689.896,18 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	60.215.258,34 C	23.184.623,23	14.334.983,17	8.849.640,06 D	51.365.618,28 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.914.082,99 C	7.636.689,69	7.587.146,41	49.543,28 D	5.864.539,71 C
21101	FORNECEDORES	5.914.082,99 C	7.636.689,69	7.587.146,41	49.543,28 D	5.864.539,71 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.914.082,99 C	7.636.689,69	7.587.146,41	49.543,28 D	5.864.539,71 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	444.275,31 C	767.929,57	646.232,45	121.697,12 D	322.578,19 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	444.275,31 C	767.929,57	646.232,45	121.697,12 D	322.578,19 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.840.023,31 C	4.701.048,31	4.713.933,22	12.884,91 C	3.852.908,22 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.840.023,31 C	3.840.023,31	3.852.908,22	12.884,91 C	3.852.908,22 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	861.025,00	861.025,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.234.576,95 C	1.736.613,02	1.815.786,40	79.173,38 C	1.313.750,33 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.059.997,69 C	1.109.450,39	1.182.484,06	73.033,67 C	1.133.031,36 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	101.024,74 C	160.202,65	160.239,38	36,73 C	101.061,47 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	73.554,52 C	466.959,98	473.062,96	6.102,98 C	79.657,50 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	395.207,42 C	431.098,79	411.194,34	19.904,45 D	375.302,97 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	395.207,42 C	431.098,79	411.194,34	19.904,45 D	375.302,97 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	5.443.878,41 C	6.753.895,51	5.407.698,12	1.346.197,39 D	4.097.681,02 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	5.443.878,41 C	6.753.895,51	5.407.698,12	1.346.197,39 D	4.097.681,02 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	5.443.878,41 C	6.753.895,51	5.407.698,12	1.346.197,39 D	4.097.681,02 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.496.020,59 C	4.083.562,97	4.006.413,89	77.149,08 D	1.418.871,51 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.494.517,27 C	2.694.306,11	2.609.479,10	84.827,01 D	1.409.690,26 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	0,00	34.380,43	42.836,78	8.456,35 C	8.456,35 C
2130101010004	13 SALARIO A PAGAR	1.127,34 C	1.354.124,58	1.352.997,24	1.127,34 D	0,00
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	375,98 C	751,85	1.100,77	348,92 C	724,90 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	578.494,31 C	717.864,34	825.016,98	107.152,64 C	685.646,95 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	158.946,54 C	288.971,98	353.649,05	64.677,07 C	223.623,61 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	208.991,26 C	272.270,64	255.297,93	16.972,71 D	192.018,55 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	108.409,79 C	54.475,00	99.253,64	44.778,64 C	153.188,43 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	13.005,00 C	13.005,00	13.065,72	60,72 C	13.065,72 C
2130101020007	EMPRESTIMO E-CONSIGNADO - FGTS	89.141,72 C	89.141,72	103.750,64	14.608,92 C	103.750,64 C
213010103	PROVISOES	3.369.363,51 C	1.952.468,20	576.267,25	1.376.200,95 D	1.993.162,56 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.264.939,75 C	1.454.732,84	189.793,09	1.264.939,75 D	0,00
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	100.847,15 C	113.321,29	12.474,14	100.847,15 D	0,00
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.854.653,41 C	367.108,52	357.143,25	9.965,27 D	1.844.688,14 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	147.907,88 C	17.305,55	16.462,32	843,23 D	147.064,65 C
2130101030010	PROVISAO E-CONSIGNADO FGTS	1.015,32 C	0,00	394,45	394,45 C	1.409,77 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	281.911,85 C	281.911,85	280.706,08	1.205,77 D	280.706,08 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	281.911,85 C	281.911,85	280.706,08	1.205,77 D	280.706,08 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	281.911,85 C	281.911,85	280.706,08	1.205,77 D	280.706,08 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	281.911,85 C	281.911,85	280.706,08	1.205,77 D	280.706,08 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	5.033,75 C	5.033,75	4.940,51	93,24 D	4.940,51 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	206.656,84 C	206.656,84	204.694,50	1.962,34 D	204.694,50 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	65.889,46 C	65.889,46	66.944,41	1.054,95 C	66.944,41 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	4.331,80 C	4.331,80	4.126,66	205,14 D	4.126,66 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	48.575.385,09 C	8.512.126,18	1.059.432,56	7.452.693,62 D	41.122.691,47 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	48.575.385,09 C	8.512.126,18	1.059.432,56	7.452.693,62 D	41.122.691,47 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	48.575.385,09 C	8.512.126,18	1.059.432,56	7.452.693,62 D	41.122.691,47 C
215010101	CONTAS A PAGAR	48.575.385,09 C	8.512.126,18	1.059.432,56	7.452.693,62 D	41.122.691,47 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	0,00	5.297,13	5.701,13	404,00 C	404,00 C
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	44.008,94 C	0,00	0,00	0,00	44.008,94 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	235.371,65 C	235.371,65	235.371,65	0,00	235.371,65 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	48.260.376,04 C	8.271.457,40	425.735,86	7.845.721,54 D	40.414.654,50 C
2150101010027	SERVICOS CONTRATADOS A REALIZAR	0,00	0,00	337.200,00	337.200,00 C	337.200,00 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	35.628,46 C	0,00	55.423,92	55.423,92 C	91.052,38 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	4.420.240,61 C	64.202,56	0,00	64.202,56 D	4.356.038,05 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	4.420.240,61 C	64.202,56	0,00	64.202,56 D	4.356.038,05 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
22103	OUTRAS OBRIGACOES	4.420.240,61 C	64.202,56	0,00	64.202,56 D	4.356.038,05 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	4.420.240,61 C	64.202,56	0,00	64.202,56 D	4.356.038,05 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	4.410.356,08 C	64.202,56	0,00	64.202,56 D	4.346.153,52 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	4.410.356,08 C	64.202,56	0,00	64.202,56 D	4.346.153,52 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
221030105	OUTRAS OBRIGACOES	24,53 C	0,00	0,00	0,00	24,53 C
2210301050011	IMOBILIZADO DE TERCEIROS	24,53 C	0,00	0,00	0,00	24,53 C
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.968.239,85 C	0,00	0,00	0,00	5.968.239,85 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	248.143,72	248.143,72	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	248.143,72	248.143,72	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	248.143,72	248.143,72	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	248.143,72	248.143,72	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	248.143,72	248.143,72	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	248.143,72	248.143,72	0,00	0,00
3	RECEITAS	97.096.883,18 C	8.747,18	8.990.828,96	8.982.081,78 C	106.078.964,96 C
31	RECEITAS	90.012.798,41 C	8.747,18	8.452.285,07	8.443.537,89 C	98.456.336,30 C
311	RECEITAS	90.012.798,41 C	8.747,18	8.452.285,07	8.443.537,89 C	98.456.336,30 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	88.374.988,99 C	0,00	8.271.457,40	8.271.457,40 C	96.646.446,39 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	88.374.988,99 C	0,00	8.271.457,40	8.271.457,40 C	96.646.446,39 C
311010104	(-) DEDUCAO RECEITAS CONVENIOS	175,68 C	0,00	0,00	0,00	175,68 C
3110101040002	DESCONTOS CONCEDIDOS	175,68 C	0,00	0,00	0,00	175,68 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	88.517.765,15 C	0,00	8.271.457,40	8.271.457,40 C	96.789.222,55 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	87.924.741,75 C	0,00	7.845.721,54	7.845.721,54 C	95.770.463,29 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	593.023,40 C	0,00	425.735,86	425.735,86 C	1.018.759,26 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	142.951,84 D	0,00	0,00	0,00	142.951,84 D
3110101070001	GLOSAS	142.951,84 D	0,00	0,00	0,00	142.951,84 D
31102	OUTRAS RECEITAS	1.637.809,42 C	8.747,18	180.827,67	172.080,49 C	1.809.889,91 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	1.637.809,42 C	8.747,18	180.827,67	172.080,49 C	1.809.889,91 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	14.907,22 C	0,00	0,00	0,00	14.907,22 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	14.907,22 C	0,00	0,00	0,00	14.907,22 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	755.688,94 C	0,00	64.202,56	64.202,56 C	819.891,50 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	725.762,91 C	0,00	64.202,56	64.202,56 C	789.965,47 C
3110201030013	RESSARCIMENTO DISSIDIO	29.926,03 C	0,00	0,00	0,00	29.926,03 C
311020104	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	168,46	168,46 C	168,46 C
3110201040002	AJUSTES DE INVENTARIOS	0,00	0,00	168,46	168,46 C	168,46 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	867.213,26 C	8.747,18	116.456,65	107.709,47 C	974.922,73 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	1.968,36 C	0,00	13,00	13,00 C	1.981,36 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	1.036.207,65 C	0,00	116.443,65	116.443,65 C	1.152.651,30 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	170.962,75 D	8.747,18	0,00	8.747,18 D	179.709,93 D
38	RENUNCIA FISCAL	7.084.084,77 C	0,00	538.543,89	538.543,89 C	7.622.628,66 C
381	RENUNCIA FISCAL	7.084.084,77 C	0,00	538.543,89	538.543,89 C	7.622.628,66 C
38101	RENUNCIA FISCAL	7.084.084,77 C	0,00	538.543,89	538.543,89 C	7.622.628,66 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	7.084.084,77 C	0,00	538.543,89	538.543,89 C	7.622.628,66 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	7.084.084,77 C	0,00	538.543,89	538.543,89 C	7.622.628,66 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	4.431.853,42 C	0,00	290.400,17	290.400,17 C	4.722.253,59 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	2.652.231,35 C	0,00	248.143,72	248.143,72 C	2.900.375,07 C
4	DESPESA	97.849.146,36 D	11.980.462,30	3.182.618,88	8.797.843,42 D	106.646.989,78 D
41	DESPESA	90.765.061,59 D	11.441.918,41	3.182.618,88	8.259.299,53 D	99.024.361,12 D
411	DESPESA	90.765.061,59 D	11.441.918,41	3.182.618,88	8.259.299,53 D	99.024.361,12 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	90.576.796,02 D	11.418.886,42	3.182.618,88	8.236.267,54 D	98.813.063,56 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	90.576.796,02 D	11.418.886,42	3.182.618,88	8.236.267,54 D	98.813.063,56 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	14.866.995,40 D	2.822.844,46	1.453.254,32	1.369.590,14 D	16.236.585,54 D
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	12.526.501,92 D	1.161.498,30	18.921,49	1.142.576,81 D	13.669.078,73 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	229.847,72 D	10.489,06	0,00	10.489,06 D	240.336,78 D
4110101010014	AUXILIO FUNERAL	1.609,08 D	3.218,16	0,00	3.218,16 D	4.827,24 D
4110101010020	HORA EXTRA	547.271,07 D	69.559,64	0,00	69.559,64 D	616.830,71 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	1.117.354,94 D	103.557,96	0,00	103.557,96 D	1.220.912,90 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	302.834,24 D	25.807,61	0,00	25.807,61 D	328.641,85 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	141.576,43 D	14.380,90	0,00	14.380,90 D	155.957,33 D
4110101010024	OUTROS BENEFICIOS EMPREGADOS	0,00	426.300,81	426.300,81	0,00	0,00
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	5.362.907,21 D	952.608,10	0,00	952.608,10 D	6.315.515,31 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	5.362.907,21 C	55.423,92	1.008.032,02	952.608,10 C	6.315.515,31 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	1.228.026,91 D	191.518,72	83.952,78	107.565,94 D	1.335.592,85 D
4110101020001	FGTS	1.228.026,91 D	191.518,72	83.952,78	107.565,94 D	1.335.592,85 D
411010103	PROVISAO	3.372.901,70 D	558.574,96	317.422,08	241.152,88 D	3.614.054,58 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.340.051,93 D	189.793,09	97.321,50	92.471,59 D	1.432.523,52 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	1.804.101,49 D	339.845,41	160.763,34	179.082,07 D	1.983.183,56 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	228.748,28 D	28.936,46	59.337,24	30.400,78 C	198.347,50 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	54.420.648,12 D	6.238.348,64	1.227.779,98	5.010.568,66 D	59.431.216,78 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	39.687.203,03 D	4.477.100,00	861.025,00	3.616.075,00 D	43.303.278,03 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	6.773.245,39 D	893.008,54	316.784,98	576.223,56 D	7.349.468,95 D
4110101040004	SERVICOS DE ADVOCACIA	1.850,00 D	550,00	0,00	550,00 D	2.400,00 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	752.393,84 D	106.896,90	36.600,00	70.296,90 D	822.690,74 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	188.557,33 D	14.810,10	0,00	14.810,10 D	203.367,43 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	3.449.969,71 D	346.563,50	0,00	346.563,50 D	3.796.533,21 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	25.526,00 D	0,00	0,00	0,00	25.526,00 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	646.755,02 D	119.820,20	13.370,00	106.450,20 D	753.205,22 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	2.895.147,80 D	279.599,40	0,00	279.599,40 D	3.174.747,20 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	8.525.700,78 D	782.246,07	4,72	782.241,35 D	9.307.942,13 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	2.381.159,54 D	209.034,35	0,00	209.034,35 D	2.590.193,89 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	3.198.004,41 D	314.268,40	0,00	314.268,40 D	3.512.272,81 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	247.332,79 D	21.454,21	0,00	21.454,21 D	268.787,00 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	691.406,76 D	52.112,21	0,00	52.112,21 D	743.518,97 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	65.173,69 D	4.734,30	0,00	4.734,30 D	69.907,99 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	1.842.668,89 D	169.359,31	3,52	169.355,79 D	2.012.024,68 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	85.841,04 D	9.862,59	0,00	9.862,59 D	95.703,63 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	7.461,86 D	229,40	0,00	229,40 D	7.691,26 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	16,49 D	0,00	1,20	1,20 C	15,29 D
4110101060033	NATEA	6.635,31 D	1.191,30	0,00	1.191,30 D	7.826,61 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	1.546.717,88 D	137.760,31	0,00	137.760,31 D	1.684.478,19 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	58.467,68 D	6.157,25	0,00	6.157,25 D	64.624,93 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	331.193,72 D	30.840,71	0,00	30.840,71 D	362.034,43 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	412.210,60 D	42.276,82	0,00	42.276,82 D	454.487,42 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	214.938,56 D	16.982,70	0,00	16.982,70 D	231.921,26 D
4110101070006	ENXOVAL	110.704,69 D	0,00	0,00	0,00	110.704,69 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	40.978,02 D	5.944,20	0,00	5.944,20 D	46.922,22 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	13.296,45 D	0,00	0,00	0,00	13.296,45 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	138.188,00 D	14.784,00	0,00	14.784,00 D	152.972,00 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	226.740,16 D	20.774,63	0,00	20.774,63 D	247.514,79 D
411010108	DESPESAS GERAIS	6.599.196,76 D	687.193,26	100.205,00	586.988,26 D	7.186.185,02 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	1.626.834,74 D	218.928,10	60.000,00	158.928,10 D	1.785.762,84 D
4110101080003	TELEFONE	21.672,61 D	2.082,24	0,00	2.082,24 D	23.754,85 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	5.375,55 D	2.490,00	0,00	2.490,00 D	7.865,55 D
4110101080007	INTERNET	21.373,95 D	3.481,99	1.500,00	1.981,99 D	23.355,94 D
4110101080008	CORREIOS	6.324,84 D	377,40	0,00	377,40 D	6.702,24 D
4110101080010	DEPRECIACAO	693.153,50 D	63.182,62	0,00	63.182,62 D	756.336,12 D
4110101080011	AMORTIZACAO	21.094,26 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	23.011,92 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	27.182,61 D	4.449,63	0,00	4.449,63 D	31.632,24 D
4110101080013	SEGUROS	5.162,34 D	543,41	0,00	543,41 D	5.705,75 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	63.137,72 D	1.868,98	0,00	1.868,98 D	65.006,70 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101080017	DETETIZACAO	24.045,00 D	4.410,00	2.205,00	2.205,00 D	26.250,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	107.616,33 D	0,00	0,00	0,00	107.616,33 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	47.797,00 D	6.000,00	3.000,00	3.000,00 D	50.797,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	240,00 D	0,00	0,00	0,00	240,00 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.178.748,91 D	142.089,58	33.500,00	108.589,58 D	1.287.338,49 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	2.749.437,40 D	235.371,65	0,00	235.371,65 D	2.984.809,05 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	16.608,47 D	400,00	0,00	400,00 D	17.008,47 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	3.940,63 D	0,00	0,00	0,00	3.940,63 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	4.400,00 D	400,00	0,00	400,00 D	4.800,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	8.267,84 D	0,00	0,00	0,00	8.267,84 D
41102	OUTRAS DESPESAS	188.265,57 D	23.031,99	0,00	23.031,99 D	211.297,56 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	188.265,57 D	23.031,99	0,00	23.031,99 D	211.297,56 D
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	160.118,80 D	19.298,37	0,00	19.298,37 D	179.417,17 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	27.140,55 D	4.555,49	0,00	4.555,49 D	31.696,04 D
4110201010005	IOF	117.175,71 D	14.742,88	0,00	14.742,88 D	131.918,59 D
4110201010007	MULTAS	15.802,54 D	0,00	0,00	0,00	15.802,54 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	28.146,77 D	3.733,62	0,00	3.733,62 D	31.880,39 D
4110201020001	BAIXA DE BENS	5.936,27 D	0,00	0,00	0,00	5.936,27 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	22.210,50 D	3.457,48	0,00	3.457,48 D	25.667,98 D
4110201020003	AJUSTE DE INVENTARIO	0,00	276,14	0,00	276,14 D	276,14 D
48	RENUNCIA FISCAL	7.084.084,77 D	538.543,89	0,00	538.543,89 D	7.622.628,66 D
481	RENUNCIA FISCAL	7.084.084,77 D	538.543,89	0,00	538.543,89 D	7.622.628,66 D
48101	RENUNCIA FISCAL	7.084.084,77 D	538.543,89	0,00	538.543,89 D	7.622.628,66 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	7.084.084,77 D	538.543,89	0,00	538.543,89 D	7.622.628,66 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	7.084.084,77 D	538.543,89	0,00	538.543,89 D	7.622.628,66 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	4.431.853,42 D	290.400,17	0,00	290.400,17 D	4.722.253,59 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	2.652.231,35 D	248.143,72	0,00	248.143,72 D	2.900.375,07 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			95.755.406,22	95.755.406,22	0,00	

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo 2 Sequencial:** 9

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	61.121.871,36 D
2	Total do Passivo	61.689.896,18 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	8.982.081,78 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	8.797.843,42 D
RESULTADO DO MES 12/2025		184.238,36 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 12/2025		568.024,82 D

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 12/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	5.968.239,85 C
TOTAL DA RECEITA	106.078.964,96 C
TOTAL DA DESPESA	106.646.989,78 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 12/2025	5.400.215,03 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	568.024,82 D

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.3	Notas Explicativas

NOTAS EXPLICATIVAS BALANCETE DEZEMBRO/2025

Nota 01:

Nossas práticas contábeis estão de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as principais práticas geralmente aceitas no Brasil, bem como, em consonância à legislação contábil federal e às normas emanadas do CFC e demais legislações em vigor.

Nota 02:

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regime de competência.

Nota 03:

A receita operacional contabilizada em DEZEMBRO/2025 foi de R$ 8.271.457,40 (Oito milhões, duzentos e setenta e um mil, quatrocentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos), conforme o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Considerando recebimento de cirurgias eletivas no valor R$ 425.735,86 (quatrocentos e vinte e cinco mil, setecentos e trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos).

Nota 04:

Por força de contrato, operamos exclusivamente com o Banco do Estado do Pará S/A – BANPARÁ. A entidade não possui empréstimos contratados. Nem mesmo, contrato de cheque especial.

Nota 05:

Fechamos o mês de DEZEMBRO/2025, com um disponível total de R$ 13.886.148,37 (treze milhões, oitocentos e oitenta e seis mil, cento e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos). Assim composto:

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	25.981,88
Aplicações	R$	13.858.966,49

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2026.01.20 17:21:39 -03'00'

Em 31 de DEZEMBRO/2025 não houve cheques emitidos e não compensados.

Nota 06:

O Estoque Inicial resultou em 937.307,35 (Novecentos e trinta e sete mil, trezentos e sete reais e trinta e cinco centavos.) já levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 197.946,73 (Cento e noventa e sete mil novecentos e quarenta e seis reais e setenta e três centavos) e de empréstimos recebidos R$ 253.068,06 (Duzentos e cinquenta e três mil, sessenta e oito reais e seis centavos). Ficando um saldo inicial de R$ 992.428,68 (Novecentos e noventa e dois mil quatrocentos e vinte e oito reais e sessenta e oito centavos).

No PRSistema o estoque inicia em R$ 996.072,25 (Novecentos e noventa e seis mil e setenta e dois reais e vinte e cinco centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

As entradas de estoque no período foram de R$ 1.042.472,03 (Um milhão, quarenta e dois mil, quatrocentos e setenta e dois reais e três centavos) sendo de empréstimos concedidos R$ 519,71 (Quinhentos e dezenove reais e setenta e um centavos) ficando um saldo de R$ 1.041.952,32 (Um milhão, quarenta e um mil, novecentos e cinquenta e dois reais e trinta e dois centavos).

Houve saídas de estoque no total de R$ 924.430,88 (Novecentos e vinte e quatro mil, quatrocentos e trinta reais e oitenta e oito centavos.) sendo de empréstimos recebidos R$ 171,17 (Cento e setenta e um reais e dezessete centavos) ficando um saldo de R$ 924.259,71 (Novecentos e vinte e quatro mil, duzentos e cinquenta e nove reais e sessenta e um centavos).

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2026.01.20 17:21:56 -03'00'

O Estoque Final resultou em R$ 1.055.348,50 (Um milhão, cinquenta e cinco mil, trezentos e quarenta e oito reais e cinquenta centavos.) já levando em consideração os empréstimos concedidos que resultaram em R$ 198.466,44 (Cento e noventa e oito mil quatrocentos e sessenta e seis reais e quarenta e quatro centavos) e de empréstimos recebidos R$ 253.239,23 (Duzentos e cinquenta e três mil, duzentos e trinta e nove reais e vinte e três centavos). Ficando um saldo final de R$ 1.110.121,29 (Um milhão, cento e dez mil cento e vinte e um reais e vinte e nove centavos).

No PRSistema o estoque fecha em R$ 1.113.763,66 (Um milhão, cento e treze mil e setecentos e sessenta e três reais e sessenta e seis centavos). Levando em consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrimoniais, no valor de R$ 3.645,48 (Três mil seiscentos e quarenta e cinco reais e quarenta e oito centavos).

Considerar a diferença de centavos nos saldos, pois utilizamos 2 (dois) sistemas no Estoque, o PR sistemas que trabalha com 4 (quatro) casas decimais e na Contabilidade, Sistema Protheus/Microsiga, trabalhando com apenas 2 (duas) casas decimais.

Nota 07:

Em DEZEMBRO/2025, houve rescisões a pagar no valor de R$ 8.456,35 (Oito mil quatrocentos e cinquenta e seis reais e trinta e cinco centavos).

Nota 08:

As Despesas Financeiras, são decorrentes de despesas com tarifas e taxas bancárias no período.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2026.01.20 17:22:07 -03'00'

As Despesas Bancárias, por vez, foram no total de R$ 19.298,37 (dezenove mil duzentos e noventa e oito reais e trinta e sete centavos). Sendo R$ 4.555,49 (Quatro mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) de tarifas bancárias e R$ 14.742,88 (quatorze mil, setecentos e quarenta e dois reais e oitenta e oito centavos) de IOF.

Nota 09:

Os valores das Isenções da Contribuição Previdenciária e Cofins de que goza nossa entidade, estão demonstradas contabilmente, segundo as diretrizes normativas do INSS, registradas nas contas 30059 e 30060 nas Despesas Operacionais em DEZEMBRO/2025, somaram a importância de R$ 538.543,89 (Quinhentos e trinta e oito mil, quinhentos e quarenta e três reais e oitenta e nove centavos). Sendo R$ 290.400,17 (Duzentos e noventa mil quatrocentos reais e dezessete centavos) referente a Contribuição Previdenciária da folha e R$ 248.143,72 (Duzentos e quarenta e oito mil, cento e quarenta e três reais e sessenta e dois centavos), referente a COFINS.

Nota 10:

Em DEZEMBRO/2025, foi gerado uma Folha no valor bruto R$ 2.495.956,84 (Dois milhões, quatrocentos e noventa e cinco mil, novecentos e cinquenta e seis reais e oitenta e quatro centavos) e valor líquido de R$ 1.409.690,26 (Um milhão, quatrocentos e nove mil, seiscentos e noventa reais e vinte e seis centavos). Os encargos (FGTS) a pagar foi de R$ 192.018,55 (Cento e noventa e dois mil dezoito reais e cinquenta e cinco centavos).

Efetuamos pagamento de encargos sociais e fiscais.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2026.01.20 17:22:17 -03'00'

Nota 11:

Em DEZEMBRO/2025, registramos um superavit operacional de R$ 184.238,36 (Cento e oitenta e quatro mil, duzentos e trinta e oito reais e trinta e seis centavos.), Déficit acumulado de R$ 568.024,82 (Quinhentos e sessenta e oito mil, vinte e quatro reais e oitenta e dois centavos).

Capanena/PA, 20 de janeiro de 2026.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2026.01.20 17:22:27 -03'00'

Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/PA 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.4	Demonstrativo do Fluxo de Caixa

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 31 de Dezembro de 2025	Dezembro 2025
Código	**Itens**	**Realizado**
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 8.853.753,56
101	Rendimentos	R$ 414,33
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 116.435,84
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 8.970.603,73**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 2.666.856,72
201	Encargos Sociais	R$ 677.555,96
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.156.640,52
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.382.170,53
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 70.814,12
208	Materiais e Medicamentos	R$ 1.104.518,22
209	Gêneros Alimentícios	R$ 5.810,00
210	Telefone	R$ 2.560,04
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 158.891,91
213	Aluguéis	R$ 158.124,53
214	Outras	R$ 305.687,61
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 61.138,55
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$ 9.750.768,71**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 28.045,55
217	Imobilizado	R$ 3.430,30
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 235.915,07
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ -
	Total Saídas Não Operacionais (3)	**R$ 267.390,92**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 10.018.159,63**
	Saldo do mês anterior	**R$ 14.933.704,27**
	Saldo do mês (1-2-3)	**-R$ 1.047.555,90**
	Saldo atual	**R$ 13.886.148,37**

DEZEMBRO 2025		
Conta Corrente	R$	25.981,88
Conta Aplicação	R$	13.858.966,49
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	**R$**	**13.886.148,37**

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.5	Demonstrativo do Resultado do Período - DRE

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPONSÁVEL	SEMESTRE	ANO CONTRATO	MÊS/ANO
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	IAGO TOBIAS	2º	1	2025

DESCRIÇÃO	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	TOTAL
	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	
RECEITAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	47.074.329,24
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	230.994,20	296.511,70	425.735,86	953.241,76
Desconto (Meta Não Atingida)	0,52	0,00	0,00	0,00	68.430,94	0,00	68.431,46
TOTAL REPASSES	**7.845.721,02**	**7.845.721,54**	**7.845.721,54**	**8.076.715,74**	**8.073.802,30**	**8.271.457,40**	**47.959.139,54**
Resultado de Aplicação Financeira	104.283,41	97.747,98	97.543,69	29.527,42	65.552,08	107.709,47	502.364,05
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	13.149,28	0,00	4.138,73	0,00	1.940,86	168,46	19.397,33
Receitas Extras	64.202,56	64.202,56	64.202,56	64.202,56	85.255,75	64.202,56	406.268,55
Outras Receitas (Dissídio)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**181.635,25**	**161.950,54**	**165.884,98**	**93.729,98**	**152.748,69**	**172.080,49**	**928.029,93**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**8.027.356,27**	**8.007.672,08**	**8.011.606,52**	**8.170.445,72**	**8.226.550,99**	**8.443.537,89**	**48.887.169,47**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.765.385,08**	**1.785.397,53**	**1.673.639,61**	**1.781.080,84**	**1.817.666,44**	**1.718.308,96**	**10.541.478,46**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**1.326.957,72**	**1.348.042,11**	**1.295.078,14**	**1.322.597,28**	**1.346.031,24**	**1.355.882,92**	**7.994.589,41**
1.1.1. Assistencial	530.783,09	808.825,27	518.031,26	529.038,91	538.412,50	542.353,17	3.467.444,19
1.1.2. Administrativo	796.174,63	539.216,84	777.046,88	793.558,37	807.618,74	813.529,75	4.527.145,22
1.2. Aviso Previo Indenizado	10.106,54	22.128,58	12.329,84	35.721,47	581,57	10.489,06	91.357,06
1.3. FGTS	107.233,42	108.652,96	104.901,01	106.056,04	160.062,58	107.565,94	694.471,95
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.218,16	3.218,16
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	321.087,40	306.573,88	261.330,62	316.706,05	310.991,05	241.152,88	1.757.841,88
2. Insumos Assistenciais	**855.044,13**	**810.385,91**	**740.044,98**	**807.586,20**	**807.567,27**	**782.241,35**	**4.802.869,84**
2.1. Material Uso Paciênte	296.651,91	292.137,69	274.217,61	329.156,08	285.131,72	314.268,40	1.791.563,41
2.2. Medicamentos	235.893,35	208.246,05	194.605,41	208.519,06	211.911,40	209.034,35	1.268.209,62
2.3. Dietas Industrializadas	25.706,30	23.668,41	20.502,78	21.728,24	18.023,48	21.454,21	131.083,42
2.4. Gases Medicinais	88.579,55	55.220,25	58.349,90	58.935,81	61.345,59	52.112,21	374.543,31
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	208.213,02	231.113,51	192.369,28	189.247,01	231.155,08	185.372,18	1.237.470,08
3. Materiais/Consumos Diversos	**160.663,99**	**108.506,26**	**156.592,47**	**119.111,11**	**130.235,71**	**137.760,31**	**812.869,85**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	40.382,46	39.014,22	36.561,84	35.944,10	34.524,16	42.276,82	228.703,60
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	5.173,00	5.920,80	5.600,00	5.924,20	5.929,00	6.157,25	34.704,25
3.3. Material Expediente	30.783,16	25.326,63	31.865,41	31.497,46	26.825,41	30.840,71	177.138,78
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5. Equipamento de Proteção Individual	3.902,85	2.867,23	5.167,74	5.927,09	4.888,47	5.944,20	28.697,58
3.6. Material de Manutenção	17.970,42	6.629,50	16.712,89	15.034,01	25.274,13	16.982,70	98.603,65
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	62.452,10	28.747,88	60.684,59	24.784,25	32.794,54	35.558,63	245.021,99
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**15.165,90**	**22.690,56**	**20.632,03**	**8.643,92**	**16.683,21**	**23.431,99**	**107.247,61**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	400,00	503,03	400,00	849,32	400,00	400,00	2.952,35
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas/IOF)	11.723,48	18.153,72	19.720,61	6.900,58	13.350,56	19.298,37	89.147,32
4.4. Perdas Diversas (Perdas/Avarias/BaixasEstoque)	3.042,42	4.033,81	511,42	894,02	2.932,65	3.733,62	15.147,94
5. Gerais	**569.593,04**	**590.954,57**	**560.652,59**	**591.306,82**	**639.741,23**	**586.988,26**	**3.539.236,51**
5.1. Telefonia/Internet	1.998,64	1.987,43	2.012,25	2.012,25	2.078,05	2.082,24	12.170,86
5.2. Água	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3. Energia Elétrica	143.647,23	150.545,82	152.260,08	158.479,40	159.714,00	158.928,10	923.574,63
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	423.947,17	438.421,32	406.380,26	430.815,17	477.949,18	425.977,92	2.603.491,02
6. Serviços Terceirizados	**4.996.690,76**	**5.000.078,05**	**5.016.140,43**	**4.946.495,30**	**4.869.996,54**	**5.010.568,66**	**29.839.969,74**
6.1. Assistenciais	**3.636.275,00**	**3.660.512,50**	**3.625.050,00**	**3.607.296,67**	**3.602.493,86**	**3.616.075,00**	**21.747.703,03**
6.1.1. Pessoa Jurídica	3.636.275,00	3.660.512,50	3.625.050,00	3.607.296,67	3.602.493,86	3.616.075,00	21.747.703,03
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**1.300.581,66**	**1.268.490,87**	**1.320.315,75**	**1.268.423,95**	**1.197.205,78**	**1.324.196,76**	**7.679.214,77**
6.2.1. Pessoa Jurídica	1.300.581,66	1.268.490,87	1.320.315,75	1.268.423,95	1.197.205,78	1.324.196,76	7.679.214,77
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**59.834,10**	**71.074,68**	**70.774,68**	**70.774,68**	**70.296,90**	**70.296,90**	**413.051,94**
6.3.1. Pessoa Jurídica	59.834,10	71.074,68	70.774,68	70.774,68	70.296,90	70.296,90	413.051,94
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**8.362.542,90**	**8.318.012,88**	**8.167.702,11**	**8.254.224,19**	**8.281.890,40**	**8.259.299,53**	**49.643.672,01**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**-335.186,63**	**-310.340,80**	**-156.095,59**	**-83.778,47**	**-55.339,41**	**184.238,36**	**-571.300,68**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

7.Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.1. Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5. Aparelhos de Medicina e Cirurgia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6. Equipamentos Pedagogicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7. Aparelho Telefonico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	TOTAL
DESCRIÇÃO	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00
DÉBITOS (2)	1.117,76	1.586,75	1.555,03	660,02	1.432,29	543,42	543,42
CRÉDITOS (3)	1.117,76	1.586,75	1.555,03	660,02	1.432,29	543,42	543,42
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**	**1.200,00**

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	R$
SALDO INICIAL (1)	52.301,40	2.353,29	5.683,21	10.431,11	6.019.657,68	15.899,52	15.899,52
DÉBITOS (2)	21.122.879,77	17.721.836,55	10.443.854,89	21.184.452,02	27.352.159,53	20.337.002,07	16.387.743,70
CRÉDITOS (3)	21.072.931,66	17.725.166,47	10.448.602,79	27.193.678,59	21.348.401,37	20.347.084,43	16.401.305,70
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**2.353,29**	**5.683,21**	**10.431,11**	**6.019.657,68**	**15.899,52**	**25.981,88**	**25.981,88**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	R$
SALDO INICIAL (1)	8.202.614,21	15.589.809,02	15.460.929,25	7.856.096,26	7.679.610,68	14.916.604,75	14.916.604,75
DÉBITOS (2)	5.106.851,42	8.891.173,69	8.869.690,03	6.815.840,92	7.778.048,60	9.702.174,10	9.702.174,10
CRÉDITOS (3)	12.494.046,23	8.762.293,92	1.264.857,04	6.639.355,34	15.015.042,67	8.644.535,84	8.644.535,84
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**15.589.809,02**	**15.460.929,25**	**7.856.096,26**	**7.679.610,68**	**14.916.604,75**	**13.858.966,49**	**13.858.966,49**
SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**15.593.362,31**	**15.467.812,46**	**7.867.727,37**	**13.700.468,36**	**14.933.704,27**	**13.886.148,37**	**13.886.148,37**

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	0,00	0,00	7.845.721,54	2.066.658,03	459.074,96	884.810,82	0,00
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	110.754,98	132.047,05	132.959,99	161.803,30	801.248,29	142.081,52	142.081,52
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**110.754,98**	**132.047,05**	**7.978.681,53**	**2.228.461,33**	**1.260.323,25**	**1.026.892,34**	**142.081,52**
SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	**15.704.117,29**	**15.599.859,51**	**15.846.408,90**	**15.928.929,69**	**16.194.027,52**	**14.913.040,71**	**14.028.229,89**

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	5.856.868,51	6.221.728,08	5.827.896,98	5.776.165,08	5.914.082,99	5.864.539,71	5.864.539,71
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**5.856.868,51**	**6.221.728,08**	**5.827.896,98**	**5.776.165,08**	**5.914.082,99**	**5.864.539,71**	**5.864.539,71**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	R$
SALDO INICIAL (1)	2.712.193,47	2.862.818,80	3.019.327,65	3.106.490,95	3.237.982,11	3.369.363,51	3.369.363,51
PROVISÃO DO MÊS (2)	146.601,35	156.508,85	87.163,30	131.491,16	131.381,40	0,00	0,00
FÉRIAS (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13º SALÁRIO (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.376.200,95	1.376.200,95
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**2.858.794,82**	**3.019.327,65**	**3.106.490,95**	**3.237.982,11**	**3.369.363,51**	**1.993.162,56**	**1.993.162,56**
SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	**8.715.663,33**	**9.241.055,73**	**8.934.387,93**	**9.014.147,19**	**9.283.446,50**	**7.857.702,27**	**7.857.702,27**
SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	**6.988.453,96**	**6.358.803,78**	**6.912.020,97**	**6.914.782,50**	**6.910.581,02**	**7.055.338,44**	**6.170.527,62**

Lhenay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.6	Planilha de Despesas

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

PLANILHA DE DESPESAS

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

RECEITAS OPERACIONAIS	jul/25	ago/25	set/25	out/25	nov/25	dez/25	TOTAL
Repasse Contrato de Gestão	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	7.845.721,54	R$ 128.258.329,24
-Fixo							R$ -
-Variável	-0,52						-R$ 0,52
Repasse Programas Esp/Eventuais				230.994,20	228.080,76	425.735,86	R$ 2.763.785,54
TOTAL(1)	**R$ 7.845.721,02**	**R$ 7.845.721,54**	**R$ 7.845.721,54**	**R$ 8.076.715,74**	**8.073.802,30**	**R$ 8.271.457,40**	R$ 131.022.114,26
Resultado de Aplicação Financeira	104.283,41	97.747,98	97.543,69	29.527,42	65.552,08	107.709,47	R$ 1.264.736,50
Reembolso de Despesas							R$ -
Obtenção de Recurso Externos à SES							R$ -
Receitas de depreciação	64.202,56	64.202,56	64.202,56	64.202,56	85.255,75	64.202,56	
Receitas Extras (especificar)-Doações			4.138,73		1.940,86	168,46	R$ 40.618,09
Outras Receitas (especificar)	13.149,28						R$ 25.149,28
TOTAL(2)	**R$ 181.635,25**	**R$ 161.950,54**	**R$ 165.884,98**	**R$ 93.729,98**	**152.748,69**	**R$ 172.080,49**	R$ 1.736.772,42
Total Geral das Receitas	**R$ 8.027.356,27**	**R$ 8.007.672,08**	**R$ 8.011.606,52**	**R$ 8.170.445,72**	**8.226.550,99**	**R$ 8.443.537,89**	R$ 132.758.886,68
DESPESAS OPERACIONAIS							R$ -
1. Pessoal							R$ -
1.1. Ordenados	1.337.064,26	1.370.170,69	1.307.407,98	1.358.318,75	1.346.612,81	1.369.590,14	R$ 22.362.458,10
1.2. Encargos Sociais	107.233,42	108.652,96	104.901,01	106.056,04	160.062,58	107.565,94	R$ 1.823.605,46
1.3. Provisões (13º e férias)	321.087,40	306.573,88	261.330,62	316.706,05	310.991,05	241.152,88	R$ 5.147.081,73
1.4. Benefiicios							R$ 273.676,75
1.5. Outras Formas de Contratação							R$ -
2. Material/Medicamento							R$ -
2.1. Material Médico Hospitalar	296.651,91	292.137,69	274.217,61	329.156,08	285.131,72	314.268,40	R$ 5.215.549,27
2.2. Medicamentos	235.893,35	208.246,05	194.605,41	208.519,06	211.911,40	209.034,35	R$ 5.266.878,30
2.3. OPME	188.814,84	217.873,59	180.116,78	176.558,50	217.497,15	169.355,79	R$ 3.516.671,99
2.4. Outros Mat (Fios, Lab, Bc Sangue)	133.684,03	92.128,58	91.105,18	93.352,56	93.027,00	89.582,81	R$ 2.337.974,57
3. Materias Diversos							R$ -
3.1. Material de Higienização	40.382,46	39.014,22	36.561,84	35.944,10	34.524,16	42.276,82	R$ 819.360,69
3.2. Material/Gêneros Alimenticios	5.173,00	5.920,80	5.600,00	5.924,20	5.929,00	6.157,25	R$ 34.704,25

Liena Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

3.3. Material Expediente	30.783,16	25.326,63	31.865,41	31.497,46	26.825,41	30.840,71	R$ 418.587,95
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ 11.726,98
3.5. GLP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ -
3.6. Material de Manutenção	17.970,42	6.629,50	16.712,89	15.034,01	25.274,13	16.982,70	R$ 557.761,78
3.7. Outras Desp. Com Mat. Diversos	66.354,95	31.615,11	65.852,33	30.711,34	37.683,01	41.502,83	R$ 492.627,47
4. Seguros/Impostos/Taxas							R$ -
4.1. Seguros (Imóvel e Automóvel)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ -
4.2. Impostos/Taxas	400,00	503,03	400,00	849,32	400,00	400,00	R$ 23.644,92
4.3. Outros (Desp Bancarias, Inventario)	14.765,90	22.187,53	20.232,03	7.794,60	16.283,21	23.031,99	R$ 257.583,28
5. Gerais							R$ -
5.1. Telefonia	1.998,64	1.987,43	2.012,25	2.012,25	2.078,05	2.082,24	R$ 27.213,02
5.2. Energia Elétrica	143.647,23	150.545,82	152.260,08	158.479,40	159.714,00	158.928,10	R$ 2.432.041,92
5.3. IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ -
5.4. Taxas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ -
5.5. Outros	127.113,12	146.973,12	89.699,52	317.242,37	322.828,96	317.388,42	R$ 4.192.861,05
6. Depreciação							R$ -
7. Prestação de Serviços Terceiros							R$ -
7.1. Assistenciais (especificar)							R$ -
7.1.1. Pessoa Jurídica							R$ -
7.1.1.1. Serviços Médicos	3.636.275,00	3.660.512,50	3.625.050,00	3.607.296,67	3.607.296,67	3.616.075,00	R$ 56.709.650,84
7.1.1.2. Serviços Técnicos	1.296.626,91	1.275.365,30	1.319.759,23	1.266.682,17	1.148.874,71	1.288.043,46	R$ 15.298.056,16
7.1.2. Pessoa Física							R$ -
7.1.3. Cooperativa							R$ -
7.2. Administrativos (especificar)							R$ -
7.2.1. Pessoa Jurídica							R$ -
7.2.1.1 Serviços de consult e auditoria	4.421,00	4.221,00	4.221,00	0,00	0,00	0,00	R$ 116.632,34
7.2.1.2 Serviços de segurança	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R$ -
7.2.1.3 Serviços de Software	59.367,85	59.979,25	67.110,20	72.516,46	113.825,16	106.450,20	R$ 925.709,30
7.2.1.4 Serviços de Locação	296.834,05	291.448,20	316.680,74	113.572,80	155.120,22	108.589,50	R$ 3.080.675,54
7.2.2. Pessoa Física							R$ -
7.2.3. Cooperativa							R$ -
Total Geral das Despesas	**R$ 8.362.542,90**	**R$ 8.318.012,88**	**R$ 8.167.702,11**	**R$ 8.254.224,19**	**R$ 8.281.890,40**	**R$ 8.259.299,53**	R$ 131.342.733,66
Déficit/Superávit	**-R$ 335.186,63**	**-R$ 310.340,80**	**-R$ 156.095,59**	**-R$ 83.778,47**	**-R$ 55.339,41**	**R$ 184.238,36**	-R$ 571.300,68

Liéna y Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

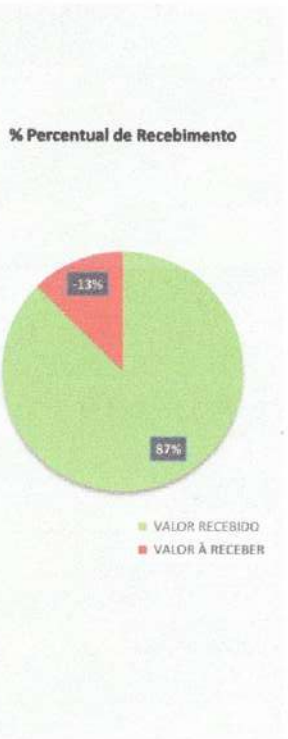
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

12.7	Controle de Recebimento SESPA

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 15/01/2026 — **10º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR A RECEBER
1º	junho-25	46	15-jun-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	1-jul-25	R$ 6.010.057,71	
							3-jul-25	R$ 1.835.663,83	-
2º	julho-25	48	15-jul-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	28-jul-25	R$ 6.010.057,71	
							30-jul-25	R$ 1.835.663,83	-
3º	agosto-25	49	15-ago-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	27-ago-25	R$ 6.010.057,71	
							28-ago-25	R$ 1.835.663,83	-
4º	setembro-25	50	15-set-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	6-out-25	R$ 6.010.057,71	
							14-out-25	R$ 1.835.663,83	-
5º	outubro-25	51	15-out-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	31-out-25	R$ 6.010.057,71	
							3-nov-25	R$ 1.835.663,83	-
6º	novembro-25	52	15-nov-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	24-nov-25	R$ 6.010.057,71	
							26-nov-25	R$ 1.835.663,83	-
7º	dezembro-25	53	15-dez-25	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71	R$ 7.845.721,54	17-dez-25	R$ 6.010.057,71	
							19-dez-25	R$ 1.835.663,83	-
8º	janeiro-26	22026	15-jan-26	R$ 8.258.654,25	-R$ 412.932,71 R$ 28.226,77	R$ 7.873.948,31			- 7.873.948,31
9º	fevereiro-26								-
10º	março-26								-
11º	abril-26								-
12º	maio-26								-
				TOTAL					
				R$ 66.069.234,00	-R$ 3.275.284,69	R$ 62.793.999,08		R$ 54.920.050,78	-R$ 7.873.948,31



Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Finaneceiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

13	**Planilha de Fornecedores**

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
BIOMEDICAL EQ PROD MEDICOCIRURGICOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	204458	01/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1830	01/12/2025
JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	175	01/12/2025
JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	176	01/12/2025
JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	177	01/12/2025
ALPHA PB MATERIAL MEDICOS	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	774	02/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1379	02/12/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3004	02/12/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	6167	02/12/2025
T COSTA DA SILVA EIRELI	MATERIAIS DE MANUTENCAO	11519	02/12/2025
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	13272	02/12/2025
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	13273	02/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	16295	02/12/2025
M C DE L MACHADO ME	MATERIAIS PERMANENTES	36563	02/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	168590	02/12/2025
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3492	02/12/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	FT112025	02/12/2025
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS -	SERV MEDICOS PJ	416	02/12/2025
MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS -	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	417	02/12/2025
BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	SERV MEDICOS PJ	202550	02/12/2025
CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	SERV MEDICOS PJ	202558	02/12/2025
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL L	NUTRICAO	5679	03/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	SALARIOS E ORDENADOS	3280	03/12/2025
ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	39961	05/12/2025
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2329	05/12/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4539	05/12/2025
O J B NICESIO	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	19587	05/12/2025
E.R. TRINDADE - EPP	FIOS CIRURGICOS	42444	05/12/2025
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	40	05/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA	PENSAO ALIMENTICIA	3285	05/12/2025
INDSH - SEDE ADMINISTRATIVA	DESP RDC - HRP CAETES	112025	05/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	CONTRATO DE MANUTENCAO	9305	05/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	CONTRATO DE MANUTENCAO	9306	05/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	99365562	05/12/2025
EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA	ENERGIA ELETRICA	148014907	05/12/2025
D4M LOGISTICA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	313	05/12/2025
D4M LOGISTICA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	315	05/12/2025
EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	SERV MEDICOS PJ	202529	05/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3290	08/12/2025
LOCARE LOCACAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	951	10/12/2025
RW MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODON	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1640	10/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1840	10/12/2025
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2343	10/12/2025
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	4798	10/12/2025
KARILIA COMERCIO DE PAPEIS EIRELI	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	5194	10/12/2025
MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA - ME	MATERIAIS DE INFORMATICA	5567	10/12/2025
ARTMED IND. E COM. DE MOVEIS E PRODUTOS HOSPITALAR	MATERIAIS DE MANUTENCAO	7372	10/12/2025
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	7383	10/12/2025
DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	10474	10/12/2025
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	13306	10/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15018	10/12/2025
O J B NICESIO	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	19869	10/12/2025
UNIT INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	21433	10/12/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	21957	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26271	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26272	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26273	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26274	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26275	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26276	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26277	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26278	10/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26279	10/12/2025
E.R. TRINDADE - EPP	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	42466	10/12/2025
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	52933	10/12/2025
B P DISTR PROD HIGIENE E LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	68681	10/12/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	86369	10/12/2025
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	155304	10/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	168756	10/12/2025
CM HOSPITALAR S/A	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	252307	10/12/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	368256	10/12/2025
COMERCIAL DO FERRO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	613491	10/12/2025
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	689524	10/12/2025
MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATO	MATERIAIS DE MANUTENCAO	815	10/12/2025
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3458	10/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2618	10/12/2025
SINDICATO D ESTAB DE SERV SAUDE DO E PA	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	112025	10/12/2025
FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1143	10/12/2025
FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1144	10/12/2025
SINDICATO DOS ENFERMEIROS ESTADO DO PARA	CONTRIBUICAO SINDICAL A PAGAR	3286	10/12/2025
SID DOS PROF DE ENF TEC DUC MASS E EMP E	ASSOCIACAO DE CLASSE	3287	10/12/2025
NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1966	10/12/2025
JJ GOMES DA SILVA EIRELI	DEDETIZACAO	3343	10/12/2025
MARGARIDA MARIA LISBOA DIAS	SERV DIVERSOS PJ	202502	10/12/2025
CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A	ENERGIA ELETRICA	394217	10/12/2025
T COSTA DA SILVA EIRELI	MATERIAIS DE MANUTENCAO	11533	10/12/2025
T COSTA DA SILVA EIRELI	MATERIAIS DE MANUTENCAO	11550	10/12/2025
BLUMEDICAL SOLUCOES - E C DE ALMEIDA GUE	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	5	10/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1264	11/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1334	11/12/2025
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1709	11/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	1845	11/12/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2274	11/12/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3020	11/12/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	6220	11/12/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	6221	11/12/2025
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	7436	11/12/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	10364	11/12/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	DROGAS E MEDICAMENTOS	10373	11/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15034	11/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16466	11/12/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26071	11/12/2025
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	33895	11/12/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	53872	11/12/2025
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	155569	11/12/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	305030	11/12/2025
COMERCIAL DO FERRO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	613889	11/12/2025
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	689525	11/12/2025
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	DROGAS E MEDICAMENTOS	878246	11/12/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	1296315	11/12/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	2070430	11/12/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2083404	11/12/2025
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	112494	11/12/2025
TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO E EIRELI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3406	11/12/2025
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1927419	11/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3291	11/12/2025
CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	SERV MEDICOS PJ	512	11/12/2025
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	SERV MEDICOS PJ	1701	11/12/2025
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	SERV MEDICOS PJ	1702	11/12/2025
CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - ME	SERV DIVERSOS PJ	1703	11/12/2025
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	174075	12/12/2025
VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA	MATERIAIS DE INFORMATICA	4207	12/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	15035	12/12/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46323	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3292	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3293	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3294	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3295	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3296	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3297	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3298	12/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3299	12/12/2025
MESQUITA E DORNELAS ADVOGADOS	SERV DE ADVOCACIA	437	12/12/2025
MEIRELES SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCAC	SERV DE ADVOCACIA	187	12/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35167	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35168	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35169	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35170	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35171	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35172	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35173	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35174	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35175	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35176	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35180	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35181	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35182	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35183	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35184	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35185	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35186	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35187	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35337	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35338	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35339	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35340	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35341	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35342	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35343	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35344	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35345	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35346	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35347	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35348	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35349	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35351	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35352	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35355	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35356	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35357	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35358	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35359	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35360	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35361	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35362	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35363	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35364	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35365	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35381	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35382	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35383	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35384	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35385	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35386	15/12/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35387	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35388	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35389	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35390	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35391	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35392	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35393	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35394	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35395	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35396	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35397	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35398	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35399	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35400	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35401	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35402	15/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35403	15/12/2025
PORTAL CONEXAO LTDA	INTERNET	202536	15/12/2025
V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	869	15/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3300	15/12/2025
ORTOMED LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1371	16/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1404	16/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1409	16/12/2025
CICARELLI INSTRUMENTOS CIRURGICOS LTDA	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	2755	16/12/2025
UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORTACAO L	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2765	16/12/2025
HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2968	16/12/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	4550	16/12/2025
UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	4806	16/12/2025
DCRUZ COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	9865	16/12/2025
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	12453	16/12/2025
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	13532	16/12/2025
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	13533	16/12/2025
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	13540	16/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DESCARTAVEL SND	15037	16/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	15895	16/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	16523	16/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16528	16/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	16529	16/12/2025
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	22024	16/12/2025
BRAZIL HEALTH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	22343	16/12/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26120	16/12/2025
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI	MATERIAIS DE INFORMATICA	29746	16/12/2025
ALPHARAD INDUSTRIA,COMERCIO,IMPORTACAO D	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	43593	16/12/2025
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	154020	16/12/2025
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	155647	16/12/2025
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	156946	16/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	168891	16/12/2025
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	177405	16/12/2025
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	178932	16/12/2025
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	178933	16/12/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	181241	16/12/2025
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	1987920	16/12/2025
ELFA MEDICAMENTOSA	DROGAS E MEDICAMENTOS	40820	16/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2631	16/12/2025
CLARO S.A.	TELEFONE	112025	16/12/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	TELEFONE	1120252	16/12/2025
CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	18504	16/12/2025
VITAE ENGENHARIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	352	16/12/2025
VALIDAR SERVICOS DE VALIDACAO TERMICA EI	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	1470	16/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	CONTRATO DE MANUTENCAO	255	16/12/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	5460	16/12/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	5461	16/12/2025
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	5462	16/12/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	13219	16/12/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	SERVICOS DE TI	13227	16/12/2025
MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDIC	SERVICOS DE TI	21065	16/12/2025
J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIOS LTDA	SERVICOS DE LABORATORIO	2249	16/12/2025
CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	SERV MEDICOS PJ	967	16/12/2025
ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	SERV MEDICOS PJ	189	16/12/2025
HUMANITY ENGENHARIA LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	202558	16/12/2025
INSTITUTO BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE	SERV DIVERSOS PJ	2919	16/12/2025
J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	SERV DIV PJ	1515	16/12/2025
JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERV MEDICOS PJ	770	16/12/2025
MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA	SERV DIVERSOS PJ	2041	16/12/2025
NS - MED COMERCIAL - LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	202587	16/12/2025
P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	SERVICOS DE TI	7901	16/12/2025
RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	SERV DIVERSOS PJ	610	16/12/2025
S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	SERV MEDICOS PJ	2023365	16/12/2025
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	44	17/12/2025
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	56	17/12/2025
T RENNAN M DA SILVA EIRELI	MATERIAIS DE MANUTENCAO	210	17/12/2025
LEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	629	17/12/2025
CASTANHAL COMPRESSORES LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1070	17/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1851	17/12/2025
AJ COMERCIO ATAC DE MED E PROD HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	2632	17/12/2025
PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	9169	17/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	16541	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26321	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26322	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26323	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26324	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26325	17/12/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26326	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26327	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26328	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26329	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26330	17/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26332	17/12/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26746	17/12/2025
P L FADEL INFORMATICA ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	31820	17/12/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46353	17/12/2025
THA E THI FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA M	DROGAS E MEDICAMENTOS	53104	17/12/2025
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	DROGAS E MEDICAMENTOS	53130	17/12/2025
BELL TYPE INDUSTRIES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	53930	17/12/2025
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	69481	17/12/2025
NATAN COMERCIO LTDA. EPP	DROGAS E MEDICAMENTOS	69482	17/12/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	85531	17/12/2025
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FIOS CIRURGICOS	133318	17/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	168998	17/12/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	181393	17/12/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	DROGAS E MEDICAMENTOS	370173	17/12/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	370174	17/12/2025
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	446113	17/12/2025
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	126453	17/12/2025
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	DROGAS E MEDICAMENTOS	451606	17/12/2025
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	161971	17/12/2025
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1928675	17/12/2025
UNIAO	IMPOSTO RENDA RETIDO NA FONTE	3410	17/12/2025
UNIAO	PIS	3409	17/12/2025
UNIAO	COFINS	3409	17/12/2025
UNIAO	CONTRIB.S/LUCRO LIQUIDO	3409	17/12/2025
INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	INSS FOLHA	3283	17/12/2025
UNIAO	IRRF - 0561	3284	17/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3303	17/12/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3304	17/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3305	17/12/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3306	17/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3307	17/12/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3308	17/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - PENSAO ALIMENTICIA	PENSAO ALIMENTICIA	3370	17/12/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	610	17/12/2025
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	INSS PJ	3343	17/12/2025
21.099.141 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE	SERV DIVERSOS PJ	202512	17/12/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	202552	17/12/2025
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	INSS PJ	202558	17/12/2025
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	INSS PJ	20252434	17/12/2025
MUNICIPIO	IMPOSTO SOBRE SERVICOS	20252434	17/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3363	17/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - 13º SALARIO	13 SALARIO	3366	17/12/2025
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	7504	17/12/2025
VALETMED HOSPITALAR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2615	18/12/2025
A. DE LIMA FERNANDES	CONTRATO DE MANUTENCAO	202590	18/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	26317	18/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3364	18/12/2025
INSS - INSS S/ SALARIOS E ORDENADOS	INSS FOLHA	3367	18/12/2025
CAIXA EC. FEDERAL - FGTS	FGTS	3288	18/12/2025
FGTEMP	FGTS	3289	18/12/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3362	18/12/2025
TOP HOSPITALAR LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	131	19/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1352	19/12/2025
ELETROFRIO COMERCIAL LTDA-ME	MATERIAIS DE MANUTENCAO	2941	19/12/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3024	19/12/2025
HELP SAUDE STORE LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3614	19/12/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	10401	19/12/2025
T COSTA DA SILVA EIRELI	MATERIAIS DE MANUTENCAO	11563	19/12/2025
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	13362	19/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15054	19/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16615	19/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	16617	19/12/2025
NEW MEDICA COM SERV HOSPITALARES LTDA	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	16882	19/12/2025
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	34190	19/12/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46392	19/12/2025
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	71102	19/12/2025
SUZANO S.A	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	86049	19/12/2025
COMERCIAL DO FERRO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	614974	19/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	948	19/12/2025
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS	SERV DIVERSOS PJ	5920	19/12/2025
MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA	SERVICOS DE TI	25419	19/12/2025
MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA	SERVICOS DE TI	25420	19/12/2025
JUAREZ CUNHA DA SILVA - MEI	CONDUCOES E TAXI	202557	19/12/2025
JUAREZ CUNHA DA SILVA - MEI	CONDUCOES E TAXI	202558	19/12/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	TELEFONE	1220252	19/12/2025
INTERACT DEVELOPMENT - DESENV SIST GESTA	SERVICOS DE TI	20252030	19/12/2025
PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	CONTR. COL DE RESIDUOS	20252434	19/12/2025
CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	SERV DIVERSOS PJ	487	19/12/2025
CONECTA MEDIC LTDA	SERV MEDICOS PJ	251	19/12/2025
CAIXA EC. FEDERAL - FGTS	FGTS	3372	19/12/2025
SAMED IMP COM REPRESENTACAO LTDA	MATERIAIS DE LAVANDERIA	16921	22/12/2025
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	22	22/12/2025
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	99	22/12/2025
LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITA	MATERIAIS RADIOLOGICOS	919	22/12/2025
VFB DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS MAQUINAS	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1009	22/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1301	22/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1302	22/12/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	1433	22/12/2025
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1630	22/12/2025
CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1752	22/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE INFORMATICA	1854	22/12/2025
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2311	22/12/2025
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2370	22/12/2025
HELP SAUDE STORE LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3639	22/12/2025
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	5628	22/12/2025
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICA	7547	22/12/2025
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	DROGAS E MEDICAMENTOS	10466	22/12/2025
DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	11118	22/12/2025
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	13399	22/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15061	22/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	15627	22/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16631	22/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16664	22/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16678	22/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	16694	22/12/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	25743	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26346	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26347	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26348	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26349	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26350	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26351	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26352	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26353	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26354	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26355	22/12/2025
HOSPMED COMERCIO LTDA	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	26356	22/12/2025
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	26363	22/12/2025
P L FADEL INFORMATICA ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	31889	22/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35933	22/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35934	22/12/2025
E.R. TRINDADE - EPP	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	42592	22/12/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46430	22/12/2025
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	DROGAS E MEDICAMENTOS	53324	22/12/2025
REAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURAN	EQUIPAMENTO DE PROTECAO INDIVI	94712	22/12/2025
COMERCIAL DO FERRO LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	135140	22/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	169103	22/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	169104	22/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	169141	22/12/2025
MED CARE SOLUTION	FIOS CIRURGICOS	169238	22/12/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	304073	22/12/2025
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	307167	22/12/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	370866	22/12/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	DROGAS E MEDICAMENTOS	370867	22/12/2025
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	370881	22/12/2025
POLAR FIX IND COM PROD HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	542196	22/12/2025
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	DROGAS E MEDICAMENTOS	908612	22/12/2025
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	908649	22/12/2025
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	41	22/12/2025
MEDICOR- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	98473	22/12/2025
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	114378	22/12/2025
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	DROGAS E MEDICAMENTOS	452184	22/12/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	57854	22/12/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	60379	22/12/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	60409	22/12/2025
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	161870	22/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2655	22/12/2025
FGTS - RESCISAO	FGTS - RESCISAO	3365	22/12/2025
BIONEXO DO BRASIL SA	SERVICOS DE TI	613325	22/12/2025
FACILID SERVICOS - LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	202573	22/12/2025
DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA	CONTRATO DE MANUTENCAO	202552	22/12/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	TELEFONE	122025	22/12/2025
TELEFONICA DO BRASIL- VIVO	INTERNET	122025	22/12/2025
ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	SERVICOS DE TI	858	22/12/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46431	22/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - SALARIOS	PISO ENFERMAGEM 13 SALARIO	3373	26/12/2025
#N/D	CORREIOS	0	26/12/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3532	26/12/2025
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3559	26/12/2025
L. MENDES PACHECO EIRELI	DROGAS E MEDICAMENTOS	53028	26/12/2025
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1757	26/12/2025
SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	2396	26/12/2025
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	34	29/12/2025
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS	MATERIAIS DE MANUTENCAO	331	29/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1379	29/12/2025
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1450	29/12/2025
RW MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODON	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1734	29/12/2025
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1787	29/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1856	29/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE INFORMATICA	1861	29/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAIS DE MANUTENCAO	1862	29/12/2025
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	1865	29/12/2025
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	2619	29/12/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	3044	29/12/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3045	29/12/2025
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3046	29/12/2025
HELP SAUDE STORE LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	3653	29/12/2025
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	MATERIAIS PERMANENTES	4584	29/12/2025
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	13585	29/12/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	14057	29/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DESCARTAVEL SND	15099	29/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	15100	29/12/2025
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	15101	29/12/2025
BRASIL SHOPPING LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	16973	29/12/2025
LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E H	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	27625	29/12/2025
P L FADEL INFORMATICA ME	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	31902	29/12/2025
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	34944	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35646	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35647	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35648	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35649	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35650	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35651	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35652	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35653	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35654	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35655	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35656	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35657	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35658	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35659	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35660	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35661	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35662	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35663	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35664	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35665	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35666	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35667	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35668	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35669	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35670	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35671	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35672	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35673	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35674	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35675	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35748	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35749	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35750	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35751	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35752	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35753	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35754	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35755	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35756	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35757	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35758	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35759	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35760	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35761	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35762	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35763	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35764	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35765	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35766	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35767	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35768	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35769	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35770	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35771	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35772	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35773	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35774	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35775	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35776	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35777	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35778	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35913	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35914	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35915	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35916	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35917	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35918	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35919	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35920	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35921	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35922	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35923	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35924	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35925	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35926	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35927	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35930	29/12/2025
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	OPME - ORTESES, PROTESES E MAT	35931	29/12/2025
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	46481	29/12/2025
BELL TYPE INDUSTRIES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	54064	29/12/2025
ALFAMED COMERCIAL LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	54095	29/12/2025
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	FIOS CIRURGICOS	133318	29/12/2025
F CARDOSO & CIA LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	169362	29/12/2025
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	174819	29/12/2025

PLANILHA DE FORNECEDORES

RAZÃO SOCIAL	ITENS	NOTA FISCAL	DATA DE PAGAMENTO
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	175226	29/12/2025
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	182863	29/12/2025
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	191808	29/12/2025
LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	MATERIAIS DE MANUTENCAO	345775	29/12/2025
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	448196	29/12/2025
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	448233	29/12/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	1296294	29/12/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	1303897	29/12/2025
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	1304037	29/12/2025
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	1996554	29/12/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	2091232	29/12/2025
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	DROGAS E MEDICAMENTOS	2091299	29/12/2025
MEDICOR- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	98755	29/12/2025
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	130867	29/12/2025
PROTEC EXPORT IND COM EQUIP MED HOSP LTD	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	181206	29/12/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	62135	29/12/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAIS DE USO DOS PACIENTES	62146	29/12/2025
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZ	1934877	29/12/2025
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	DROGAS E MEDICAMENTOS	3295	29/12/2025
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	GASES MEDICINAIS	2672	29/12/2025
GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAME	12172	29/12/2025
LUNES TOUR VIAGENS E TURISMO LTDA. - ME	VIAGENS E HOSPEDAGENS	81172	29/12/2025
DP LOG EXPRESS LTDA	FRETES E CARRETOS	365	29/12/2025
VIDA CLINICA DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA	SERV DIVERSOS PJ	514	29/12/2025
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS	SERV DIVERSOS PJ	782	29/12/2025
EXITO COMERCIO DE INFORMATICA	SERV DIVERSOS PJ	3266	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3414	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3415	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3374	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3375	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3376	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3377	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3378	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3379	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3380	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3381	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3382	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3383	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3384	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3385	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3386	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3387	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3388	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3389	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3390	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3391	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3392	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3393	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3394	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3395	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3396	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3397	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3398	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3399	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3400	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3401	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3402	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3403	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3404	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3405	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3406	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3407	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3408	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3409	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3410	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3411	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3412	29/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - FERIAS	FERIAS	3413	29/12/2025
CORREIOS	CORREIOS	0	29/12/2025
GRAFICA AMORIM MULT LTDA	MATERIAIS DE EXPEDIENTE E IMPR	969	30/12/2025
ANA CAROLINY FREITAS DA MATA	GENEROS ALIMENTICIOS	3946750	30/12/2025
FOLHA DE PAGAMENTOS - RESCISOES	RESCISOES	3416	31/12/2025

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

14	**Planilha de Contratos de Prestação de Serviços e Termos Aditivos**

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
1	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA	EXECUTIVA CONSULTORIA EM COMUNICACAO	18.403.156/0001-89	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 3.000,00
2	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES	00.489.015/0001-65	MANUTENÇÃO DE ELEVADORES	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 4.500,00
3	FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA	FACILID	29.422.374/0001-87	LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 24.500,00
4	PORTAL CONEXAO LTDA	POTAL CONEXÃO	17.441.754/0001-80	FORNECIMENTO DE INTERNET	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 1.500,00
5	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA	P R - SISTEMAS	53.689.402/0001-01	DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE SISTEMA INFORMATIZADO E GESTÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 17.000,00
6	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	RAYMED HOSPITALAR	23.173.013/0001-68	TECNICO EM RADIOLOGIA DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM DE TOMOGRAFIA, ANGIOTOMOGRAFIA, RESSONÂNCIA MAGNÉTICA, MAMOGRAFIA E RAIXO -X	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 80.000,00
7	CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA	CARLETO & ROCHA LTDA	14.248.873/0001-22	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 115.000,00
8	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO	08.704.319/0001-00	SERVIÇO MÉDICO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	15/01/2024	INDETERMINADO	R$ 80.000,00
9	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA	BIOTESTE DIAGNOSTICO E TERAPEUTICO	06.988.280/0001-74	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLINICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	R$7,10 POR EXAME LABORATORIAL R$ 45,00 POR CULTURA R$ 90,00 POR EXAME DE COVID
10	NS-MED COMERCIAL LTDA	NS-MED	00.955.449/0001-03	LOCAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRURGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 9.000,00
11	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.	EQUATORIAL	04.895.728/0001-80	ENERGIA ELÉTRICA	18/10/2021	INDETERMINADO	VARIAVEL
12	TELEFONICA BRASIL S.A.	VIVO	02.558.157/0019-91	TELEFONIA / INTERNET	25/09/2023	25/09/2026	R$ 1.128,98
13	BIONEXO S.A.	BIONEXO	04.069.709/0001-02	GESTÃO DE COMPRAS	01/05/2021	14/07/2022	R$ 4.997,64

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
14	GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA	SLTECH	03.915.427/0001-08	GESTÃO EM TI	18/10/2021	14/07/2022	R$ 12.026,00
15	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA	PRESERVE- SOLUCAO DE RESIDUOS	09.332.562/0001-07	COLETA DE RESÍDUO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	VALOR P/ PESO R$ 3,00
16	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA	MOBILEMED	11.004.614/0001-68	PORTAL DE IMAGENS MÉDICAS	18/10/2021	INDETERMINADO	DE ACORDO COM EXAMES LAUDADOS
17	DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	INFINITE SERVICOS - CLARO	26.592.902/0006-62	LINHAS CORPORATIVAS	18/10/2021	INDETERMINADO	VARIAVEL
18	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	39.934.438/0001-82	MÉDICO DO TRABALHO	18/10/2021	INDETERMINADO	VARIÁVEL: ASO ADMISSIONAL, MUDANÇA DE FUNÇÃO, PERÍODICO, RETORNO AO TRABALHO E DEMISSIONAL R$ 35,00 CADA
19	ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	TEC MED	01.305.292/0001-33	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO PARA AGUA PARA CONSUMO HUMANO	20/01/2022	20/01/2027	R$ 17.676,43
20	J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	CENTRO INTEGRADO DE SERVICOS ODONTOLOGICOS - CISO	11.163.679/0001-56	SERVIÇO DE BULCOMAXILIOFACIAL	01/07/2022	INDETERMINADO	R$ 33.000,00
21	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	EXPRESS ALIMENTOS	18.580.303/0001-96	SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	01/07/2022	INDETERMINADO	POR CONSUMO
22	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA	IBSP	13.232.692/0001-45	SEGURANÇA DO PACIENTE	04/08/2022	INDETERMINADO	R$ 21.000,00
23	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA	07.438.379/0001-65	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA USUÁRIO. SISTEMA ESPECIFICO PARA O ACOMPANHAMENTO EM TEMPO REAL TANTO DOS PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA.	01/02/2023	INDETERMINADO	R$ 29,90 POR USUÁRIO
24	J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA	BRAINMED SOLUCOES ESPECIALIZADAS EM SAUDE	27.947.556/0001-46	SERVIÇO MÉDICO DE NEUROPEDIATRIA	01/12/2023	INDETERMINADO	R$ 90.000,00 +R$ 225,00 POR CONSULTA EXCEDIDA
25	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.	MICROMED	38.048.013/0001-03	SOFTWARE THURNDERA - MAPA - ECG	21/12/2022	INDETERMINADO	R$ 2.200,00
26	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	CENTRO DE NEUROMEDICINA	42.258.733/0001-70	SERVIÇO MÉDICO NEUROLOGICO	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 185.000,00

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0006615 **Anexo:** 05 Sequencial 9
Página 1668 de 486

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
27	E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA	RODRIGUES E UCHOA SERVICOS MEDICOS	31.784.797/0001-99	MÉDICO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 20.000,00
28	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	S.C.M SERVICOS MEDICOS	24.249.629/0001-38	MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS	01/05/2023	INDETERMINADO	R$ 325.000,00
29	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	MULTICORP SERVICOS	15.035.294/0001-64	PLANTÕES MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA, UTI, CIRURGIA GERAL, ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, GINECOLOGIA, PROCTOLOGIA, CIRURGIA VASCULAR, CIRURGIA PLASTICA E HEPATOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	Serviços Médicos Cirurgia Geral R$315.200,00 Serviços Médicos Endoscopia R$ 50.000,00 Serviços Médicos UTI AdultoDiarista UTI / Coordenador / RT R$ 344.100,00 Coordenação Clínica Cirúrgica R$ 25.000,00 Serviços Médicos Colonoscopia R$ 19.600,00 Serviços Médicos Gastroenterologia R$ 17.500,00 Serviços Médicos Cirurgias Plásticas R$ 26.000,00 Serviços Médicos Ginecologistas + colposcopia e biopsia de colo de útero R$ 125.200,00 Serviços Médicos Hepatologista R$ 10.000,00 Cirurgia Vascular + Coordenação R$ 87.000,00 Serviços de Psiquiatria R$ 30.000,00 Serviços de Gastropediatria R$ 12.000,00 Serviços de Reumatologia R$ 37.500,00 Serviços de Pneumologia R$ 37.500,00 Coordenação Policlínica R$ 10.000,00 Endócrino Pediátrico R$ 20.400,00 Serviços de Exames de Dopller R$ 10.000,00 Mèdica da Qualidade R$ 5.000,00 NATEA 450.000,00 R$ 1.182.000,00 + R$ 450.000,00 = R$ 1.632.000,00
30	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	EJF SERVICOS MEDICOS	51.218.349/0001-35	DIRETORIA TÉCNICA	18/10/2021	INDETERMINADO	R$ 25.000,00
31	CONECTA MEDIC LTDA	CONECTA MEDIC	42.089.592/0001-00	SERVIÇOS MÉDICOS EM ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA E ADULTO, OTORRINO, DERMATOLOGIA ADULTO, FIBRO / VÍDEO, ENDOCRINO PEDIÁTRICA E ADULTO, DERMATO PEDIÁTRICA, HEMATO PEDIÁTRICA E ADULTO E SERVIÇO DE RADIOLOGIA	18/10/2021	INDETERMINADO	Alergologia Pediátrica R$ 13.750,00 Alergologia Adulto R$ 13.750,00 Dermatologia Pediátrica R$ 18.975,00 Dermatologia Adulto R$ 18.975,00 Endocrinologia Adulto R$ 48.000,00 Hematologia Pediátrica R$ 9.900,00 Hematologia Adulto R$ 9.900,00 radiologia R$ 200.000,00 VALOR TOTAL R$ 333.250,00
32	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA	VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA	21.110.768/0001-98	MÉDICO MASTOLOGISTA	01/11/2021	INDETERMINADO	R$ 26.000,00

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
33	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S/S LTDA	32.218.488/0001-14	PLANTÕES MÉDICOS DE ORTOPEDIA, CARDIOLOGIA E UROLOGIA	30/11/2021	INDETERMINADO	Ortopedia R$ 436.970,00 Cardiologia R$ 170.000,00 Urologia R$ 209.830,00 VALOR TOTAL R$ 816.800,00
34	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA	CEHMO	13.536.655/0001-20	SERVIÇO MÉDICO DE DIALISE E NEFROLOGIA	01/08/2022	INDETERMINADO	R$ 200.000,00
35	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS	06.208.484/0001-45	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA	01/12/2023	INDETERMINADO	DE ACORDO COM EXAMES RELIAZADOS
36	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.	WHITE MARTINS	34.597.955/0001-90	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DOS TANQUES / LOCAÇÃO DE CILINDROS	20/01/2022	20/01/2027	R$ 5.851,00
37	NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA	ARQUIVAR - GESTAO DE DOCUMENTOS	12.500.254/0001-58	ARQUIVO DE DOCUMENTO	01/12/2023	INDETERMINADO	VARIAVEL
38	FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI	VANZOLINI	62.145.750/0001-09	EMPRESA ESPECIALIZADA EM ACREDITAÇÃO HOSPITALAR.	18/10/2024	18/10/2026	IMPLANTAÇÃO R$ 18.090,00 24 PARCELAS DE R$ 4.221,00
39	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	MEDICAL	34.823.419/0001-65	RESSONANCIA MAGNETICA	01/06/2024	INDETERMINADO	DE ACORDO COM EXAMES REALIZADO
40	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	TRIADE SERVICOS	41.931.566/0001-14	SERVIÇOS MÉDICOS DE CLÍNICA MÉDICA	01/12/2024	INDETERMINADO	R$ 190.025,00
41	CEMIG GERAÇÃO E TRANSMISSÃO S.A.	CEMIG GT	06.981.176/0001-58	ENERGIA ELETRICA	01/11/2024	INDETERMINADO	VARIAVEL
42	JJ AMBIENTAL LTDA	J J AMBIENTAL	14.897.416/0001-69	CONTROLE DE PRAGAS E DESRATIZAÇÃO	26/02/2024	INDETERMINADO	R$ 2.205,00
43	HUMANITY ENGENHARIA LTDA	HUMANITY ENGENHARIA	48.217.552/0001-82	ENGENHARIA CLINICA	03/11/2025	INDETERMINADO	R$ 20.500,00
44	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA	FUSIONMED TECH. COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR	49.962.938/0001-81	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DAS MAQUINAS AUTOCLAVES.	01/10/2024	INDETERMINADO	R$ 7.600,00
45	ALLIANZ SEGURO S.A	ALLIANZ SEGURO S.A	61.573.796/0001-66	SEGURO PREDIAL	15/02/2025	15/02/2026	R$931,54/MÊS

GESTÃO DE CONTRATOS - CONTRATOS ATIVOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ	OBJETO	INÍCIO	TÉRMINO	VALOR CONTRATUAL
46	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA	DISTRIMED DISTRIBUIDORA	42.083.271/0001-06	FORNECIMENTO DE MAT/MED	22/11/2022	INDETERMINADO	POR CONSUMO
47	HOSPMED COMERCIO LTDA	HOSPMED DISTRIBUIDORA	11.411.491/0001-80	FORNECIMENTO DE OPME	18/10/2021	INDETERMINADO	POR CONSUMO
48	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA	ORTO MAX IMPLANTES	03.219.062/0001-87	FORNECIMENTO DE OPME	16/01/2023	INDETERMINADO	POR CONSUMO
49	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA	DRM HOSPITALAR	27.117.540/0001-06	DIETAS PARENTERAIS	17/05/2021	INDETERMINADO	POR CONSUMO
50	F CARDOSO E CIA LTDA	SHOPPING DA SAUDE	04.949.905/0001-63	COMODATO BOMBAS DE INFUSÃO	11/04/2025	01/06/2026	R$ 13.200,00

EMPRESAS COM FUNCIONÁRIOS ALOCADOS NA UNIDADE HOSPITALAR

SERVIÇOS MÉDICOS

V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

   1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
   1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
   1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
   1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
   1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
   1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
   1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
   1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
   1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695
Anexo/Sequencial: 9

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;

1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.

1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.

1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo Sequencial: 9

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0966615 **Anexo 2026/0966615** 9

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/009695
Anexo Sequencial: 9

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Rojas 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096605 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 1689 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Anna Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - Josué Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00
DigiForte

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.08.09 16:35:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:58
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SUGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso,

a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00
DigiForte

CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO C248/21-PA DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF Nº. 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mauriti, 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF Nº 013.152.412-77, RG Nº 6166263 SSP/PA, doravante denominado CONTRATADO, e o **INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, inscrito sob o CNPJ Nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema, Nº 3191, Bairro: Centro, Capanema-PA, a seguir denominada CONTRATANTE, ambas representadas neste instrumento, na forma de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo, que regerá mediante as seguintes cláusulase condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo aditivo tem por objetivo a adição de 02 (duas) novas unidades de equipamentos (Elevadores tipo Maca) para os serviços de manutenção preventiva e corretiva, conforme descrito em contrato padrão. As novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema, N° 3191, Bairro: Centro, Cidade: Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLINICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Caetés. Assim, os serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais se darão, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da mensalidade referente aos serviços de manutenção preventiva corretiva será de R$ 800,00 (oitocentos reais) por equipamento (Elevador), considerando a mesma modalidade no contrato C248/21-PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e seiscentos reais), adicionados ao valor mensalidade de R$ 2.900,00 (dois mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais Cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00

CONTRATANTE: INSTITUITO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação conserp@conserpelevadores.com.br

Email verificado

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSIaT3d5lPdrI=

SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br

Email verificado

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

pPflIZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços ora contratados, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários.
Preço	R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo de Albuquerque, nº 25 | Ed. Pátio Jardins – Loja 10 Cohafuma | São Luís/MA – CEP: 65.074-199
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de outsourcing de impressão, cópia e digitalização, com fornecimento de equipamento novo, todos os suprimentos originais do fabricante do equipamento, abrangendo manutenção corretiva e preventiva, fornecimento de toners e demais insumos necessários para a prestação dos serviços em tela, sistema de gestão e monitoramento e prestação de serviços de suporte, treinamento aos usuários. Os chamados técnicos deverão se dar através do e-mail: comercial@facilid.com.br.

2. A proposta comercial tem franquia mínima para 200 mil impressões com 42 impressoras e multifuncionais e 14 estabilizadores.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2021/0096/05
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:54:28 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Vídeo Conferência, OU=20187857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura digital
Data: 2021-10-05 15:11:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

	Mão de Obra
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para manutenção preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de máquina.

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	ESTADO DO BEM	EXCEDENTE DE FRANQUIA
MULTIFUNCIONAL MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L5102DW MONO	BROTHER	1	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA LASER HL-L2360DW MONO	BROTHER	5	NOVA	R$ 0,35
MULTIFUNCIONAL MFCL8610CDW COLOR	BROTHER	1	NOVA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	15	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-L2700DW	BROTHER	2	USADA	R$ 0,06
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3	USADA	R$ 0,06
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	7	USADA	R$ 0,06
ARGOX OS-214PLUS	ARGOX	7	USADA	R$ 0,06
TOTAL		**42**		
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4	NOVO	-
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2	NOVO	-
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3	NOVO	-
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2	NOVO	-
TOTAL		**14**		

3. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

4. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21.0.206096915.9
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 17:06:50 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021.10.05 15:11:52 Foxit Reader Versão: 10.0.0

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

7. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    7.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

10. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

11. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

13. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço combinado.

15. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

16. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR04488631380 Dados: 2021.10.05 17:07:46 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:56:43 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=25278925000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-10-05 10:12:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0

PREÇO

17. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

18. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

19. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

20. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096595 9
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 17:08:48 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:57:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Vídeo Conferência, OU=92981863000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-10-05 15:12:45 Foxit Reader Versão: 10.0.0

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 16:58:24 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

40. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21/26/096695 **Sequencial:** 9
Anexo 2 - 9

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRINTWAY, mão de obra para manutenção em regime de sobreaviso, manutenção periódica quinzenal das impressoras e 28 (vinte e oito) transformadores (novos).

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aumento do quantitativo de impressoras que passa de 42 (quarenta e duas) para 84 (oitenta e quatro) impressoras (novas), estabilizadores continua com o mesmo quantitativo. A franquia de impressões passará de 200 mil para de 230 mil impressões monocromáticas com o valor de R$ 0,06 (seis centavos) e 30 mil impressões coloridas com o valor de R$ 0,35 (trinta e cinco centavos), conforme quadro abaixo.

LISTA DE TRANSFORMADORES E ESTABILIDADE		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR 2000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	V&M	2
TRANSFORMADOR 5000VA	V&M	4
TOTAL DE ESTABILIZADORES E TRANSFORMADORES		**42**

LISTA DE IMPRESSORAS E MULTIFUNCIONAIS		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	14
ARGOS OS-214 Plus	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL DCP-8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	9
IMPRESSORA HL-L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA HL-L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA HL-B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL DCP-B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH MP 4200TH	BEMATCH	1
TSC Dt039-50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL MFC-L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL MFC-L8610CDW COLORIDA	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL DE IMPRESSORAS		**84**

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	**QT.**	**VALOR POR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	230 mil cópias	R$ 0,06
IMPRESSÃO COLORIDA	30 mil cópias	R$ 0,35

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 8.500,00 (oito mil e quinhentos reais), para R$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) com o valor

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/2096695 Anexo/Sequencial: 9
Página 146 de 486
Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da impressora de R$ 261,90 (duzentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)

Autenticação erika.oliveira@facilid.com.br

Email verificado

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY= SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo= SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0ilvzjGWKRRMc= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE IMPRESSORAS E IMPRESSÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela Monteiro de Oliveira CPF: 689.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário da impressora de R$ 261,91 (duzentos e sessenta e um reais e noventa e um centavos) que passará para R$ 291,67 (duzentos e noventa e um reais e sessenta e sete centavos). Aumentado o valor do contrato de R$ 22.000,00 (vinte e dois mil) para R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:53 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Erika Rafaela Monteiro de Oliveira

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 07/10/2024 10:01:50 -03:00
DigiForte

FACILID COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 02/10/2024 16:41:35 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:47 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Antônio Carlos Lopes Mendes Junior e Erika Rafaela Monteiro de Oliveira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
GkaAvXP6ENM5Z20TJAxZ0xDZF8Q81fkq3MWckES9GW0=	SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 02/10/2024 16:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.178.165.154	Lat: -2,506803 Long: -44,265687 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

aC56NaKvu0JMr/xTY9561wTezOEEJythgW+tz4Ft+LU= SHA-256

✔ Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 07/10/2024 10:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.151.231	Não disponível

Autenticação erikarafaela_mo@hotmail.com

Email verificado

dkYDTNDwjN9SMT7WW0xSgx+4c2q6uzM1msSKN2o9rLU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZCN9Q-6SABP-GGFXR-JURAY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

PORTAL CONEXAO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento, de um lado PORTAL CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BRAGANÇA / PA**, na **RUA, DR. JUSTO CHERMONT**, **CENTRO**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) por meio do Ato de Autorização nº 6672,de 24/07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PROVEDOR/PRESTADORA.**

De outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **CAPANEMA**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme AUTORIZAÇÃO concedida pela ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM aprovada pela Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília -DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Ala Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de referência
Data: 2021-05-05 10:34:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

2 Da Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO/ONLINE do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da Assinatura ou Aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Direitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM, quando aplicáveis, são obrigações e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA's até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANATEL;

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter atualizados os seus dados cadastrais com o PROVEDOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PROVEDOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Ministério Público, Procon, ANATEL, etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PROVEDOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PROVEDOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PROVEDOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;

3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;

3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. A resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PROVEDOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. O encaminhamento de reclamações ou representações contra o PROVEDOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. A reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. A substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PROVEDOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PROVEDOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PROVEDOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e de assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3.5.1 Não havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagamento e de Reajuste:

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Gestão

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadimplemento:

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 A aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% (dois por cento), (ii) juros legais de 0,33% ao mês, calculados pro rata die, bem como (iii) atualização do débito pelo IGP-M divulgado pela Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelamento dos Serviços:

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Compulsórios:

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos até o limite acordado pela seguinte fórmula: VD = (VM / 1440) x n Onde: VD

Identificador de autenticação: 1e5ad897-a0da-43c0-9942-44c764f00774
N° do Protocolo: 21026096695 9
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

= Valor do Desconto; VM = Valor Mensal do Serviço; n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.
7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.
7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.
7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet Via fibra óptica, no plano: PLANO 500 MEGA, valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.
Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.
O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.
A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:
a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;
b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;
c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Alteração do Serviço;
d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;
e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Impedimento Imotivado, Desistência:

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho ONU 110, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâmetros de Qualidade:

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM, sem prejuízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:

a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096795
Anexo Sequencial: 9
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Atendimento 133 ou pelo endereço SAUS - Quadra 6 - Blocos E e H - CEP 70.070-940 - Brasília - DF.

17.1. Os direitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVEDOR, por escrito.

17.2. Nenhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. O presente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

As Partes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 01 DE MAIO DE 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretor Geral

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA 01:
NOME:
CPF:

TESTEMUNHA 02:
NOME:
CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 09**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em

conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 14:38:24 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
CPF: ***.843.632-**
Date: 7/5/2023 11:59:22 AM -03:00

DigiForte

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:34:18 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Digitally signed by:
JOAO BATISTA PINHEIRO DE OLIVEIRA
CPF: ***.767.572-**
Certificate issued by AC ONLINE RFB v5
Date: 7/5/2023 2:18:47 PM -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONEXÃO À REDE DE INTERNET

Contratante: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ / CPF: 23.453.830/0023-85
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3.191 **Bairro:**CENTRO
CEP: 68700-005; **Cidade**: CAPANEMA/PA
Telefone(s): (91) 9806-40041 (91) 3462-3051 **E-mail:** contratos.hrpc@indsh.org.br
User: hospitalregional
IP Fixo: 168.121.139.126
Calle ID: CC:2D:E0:2F:59:62

PORTAL CONEXÃO LTDA, Pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº. 17.441.754/0001-80, estabelecida a RUA DR. JUSTO CHERMONT SN, CENTRO, BRAGANÇA, PA, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, e a Pessoa Física ou Jurídica qualificada acima, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, sob as seguintes condições:

CLÁUSULA 1ª – Os signatários deste instrumento, devidamente qualificados, têm entre si justo e acertado o presente **Termo de adesão ao contrato de prestação de serviços de conexão à rede de internet** conforme condições abaixo:

CLÁUSULA 2ª – De acordo com as cláusulas e condições do contrato de prestação de serviços de conexão à rede de internet a CONTRATANTE adere ao Plano com a seguinte faixa de velocidade: **1 Gigabytes.**

CLÁUSULA 3ª – **A CONTRATANTE** pagará mensalmente pela prestação do serviço o valor de R$ **1.500,00** por Link dedicado, incluindo tributos e demais encargos, conforme legislação em vigor.

CLÁUSULA 4ª– A adesão ao presente termo estará sujeita a verificação de disponibilidade técnica no local onde será prestado o serviço bem assim a observância dos procedimentos exigidos para tal, inclusive no que refere à ánalise de crédito.

CLÁUSULA 5ª– O presente Termo é válido a partir da habilitação do plano, a qual deverá ser procedida no prazo de 15 (quinze) dias da data da assinatura do mesmo.

CLÁUSULA 6ª – Ficam mantidas todas as demais cláusulas do vigente CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONEXÃO À REDE DE INTERNET.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Termo em 3 vias de igual teor e forma.

CAPANEMA, 01 DE NOVEMBRO DE 2022.

Joaquina Mariza S. Leite
PORTAL CONEXÃO LTDA

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

TESTEMUNHAS:

MARCELO AZEVEDO COSTA

João Batista P. Oliveira
JOÃO BATISTA PINHEIRO DE OLIVEIRA

P R SISTEMAS – SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0026096695 **Anexo 2 Sequencial** 9
Página 1741 de 3252

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo:** 2026/0096695 9
Página 1742 de 3252

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2021/0206695 **Sequencial:** 9
Anexo 2 Ofício 1526
Página 1743 de 3252

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo:** 2026/0096695 9
Página 1744 de 3252

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017865000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

1. JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148.31

2. _____
Nome:
RG nº
CPF nº

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0966915 **Anexo:** 2026/0966915 9
Página 1745 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: SILVIO SANTANA
CPF: 224812158 00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA– Inclui-se na Cláusula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de Uso

1.1 Módulos do Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar, com Prontuário Eletrônico

1.1.1 Ambulatório / Pronto Atendimento;

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprimentos;

1.1.4 Faturamento;

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 Capacitações / Treinamentos

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com cronograma definido em conjunto com a direção do Ambulatório.

2.1.1 Não haverá limites de horas de treinamentos.

2.1.2 Os treinamentos poderão ocorrer de formar presencial ou remota conforme acordo entre as partes.

2.2.1 A PR Sistemas dará suporte ao Banco de Dados durante do todo período de do contrato.

2.2.2 A PR Sistemas dará suporte nível 2 e 3 para a utilização do sistema, por meio remoto, sem limite de horas, durante todo o período do contrato.

2.2.3 A PR Sistemas garantirá sem nenhum custo adicional as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionamento do sistema ou aquelas por força de lei.

3 Premissas:

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, Monitor 15” ou superior**;**

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeamento e switches pronta;

3.5 Conexão para acesso remoto com banda larga de pelo menos 5 MB de velocidade;

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinamentos, de acordo com cronograma definido entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para utilização do Sistema;

3.8 Designação de um responsável, que deverá ser o interlocutor do Hospital com a equipe da **PR Sistemas**, para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistema informatizado;

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 4.000,00 (quatro mil reais), totalizando o valor de R$ 17.000,00 (dezessete mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00

DigiForte

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tomografia e Mamografia
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRTR n.º 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta mil reais) / mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente a prestação de serviços.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191 – Bairro Centro, CEP: 68.700-005, Capanema/PA.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRTR Nº	00127J
Endereço	RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, nº 322, SALA 04, CENTRO, SANTA HELENA DO GOIAS – GO, CEP: 75.920-000.
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES MENDES CRTR n.º 05180T – Sócio Administrador

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em radiologia, no uso de atribuições para realização de exames. Fazendo uso de protocolos aplicados a exames simples e especializados nos equipamentos modernos que permita:
    - Formatação de protocolos e treinamento direcionados a creditação.
    - Tomografia *Multi Slice.*
    - Tomografia simples especializados em reconstrução em 3D.
    - Angiotomografia.
    - Programa de ensino continuado.
    - Mamografia.
    - Raio X Ambulatorial.
    - Raio X Pediátrico.
    - Raio X em leitos.
    - Raio X contrastado.

Identificador de autenticação: 6ea8891a0da 4310-9942-44c7641f0774
N° do Protocolo: 21MDOC00448798517315
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:13:59 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Nesta Proposta está incluso:

- Programa de ensino continuado
- Insumos como: Película e impressão para exame de Mamografia, Tomografia e Raio x.
- Levantamento Radiométrico.
- PCMSO, PPRA e PPR (Programa de proteção radiológica)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exames ambulatoriais de raio x, sendo em horário comercial, emergência e exames internos no leito.
- Contratação de um laboratório para medição de dosimetria dos técnicos de Radiologia.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2021.10.14 13:14:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-07 10:02:48 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44e764f0b774
N° do Protocolo: 21.0.2666.0000009-9

11. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

12. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

15. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 3 de 7
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-4310-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21.0.1.0.1.0.1

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: 1e5a897c0da-43fd-9912-44d76f40b774
N° do Protocolo: 2021/0006695
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado digitalmente por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20170570007167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Com Imagem, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-10-07 10:12:30
Foxit Reader Versão: 10.0.0

desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

32. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

33. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

34. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

35. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

37. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

39. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021-10-07 16:40:37 +00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura digital
Data: 2021-10-07 10:12:53
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 1e5ad897-a0da-43fc-9942-44c76f40b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo Sequencial: 9
Página 1756 de 3252

40. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

44. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

45. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

48. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

49. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

50. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

51. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:47915173154
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:47915173154
Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=AC SOLUTI Multipla, OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Motivo: Eu sou o autor deste documento
Localização: sob localização de responsabilidade legal
Data: 2021-10-07 10:13:25
Foxit Reader Versão: 10.0.0
Identificador da Manifestação: 4679e1e5a0837e0da45fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

54. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

55. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

56. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1. Nome:	2. Nome:
RG:	RG:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595
Anexo/Sequencial: 9

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes Mendes CRTR n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na CLÁUSULA PRIMEIRA, mais 3 (três) Técnicos em Radiologia para a realização de exames ambulatoriais de raio x, emergência e exames internos no leito de acordo com a escala.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor: Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de

incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00

RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA ME
Antonio Sérgio Lopes Mendes
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CARLETO & ROCHA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Fisioterapia e Fonoaudiologia
Objeto(s)	Prestação de Serviços de Fisioterapia com 4 (quatro) profissionais em plantões na UTI, no período de 18 horas diárias, com quantitativo de 10 leitos e 2 (dois) profissionais nas unidades de internação e ambulatório no período de 6 horas diárias. Prestação de Serviços de Fonoaudiologia com 1 (um) profissional na UTI e unidades de internação no período de 3 horas 3 vezes por semana.
Dias e horários	UTI: 18 horas diárias Unidades de internação e Ambulatório: 6 horas diárias
Responsável técnico	Eduardo Rocha. CREFITO N° 12-99801.1. F
Preço	

Área	Valor total por profissional	Valor final por setor
Fisioterapia para UTI (4 profissionais)	R$ 4.853,42	19.413,68
Fisioterapia Enfermarias E ambulatório (2 profissionais)	R$ 4.090,32	R$ 8.180,64
Coordenador/RT (1 profissional)	R$ 6.391,15	R$ 6.391,15
Fonoaudiólogo	R$ 3.050,00	R$ 3.050,00
Valor Final do Serviço		**R$ 37.035,47**

Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA	
Nome	Carleto & Rocha LTDA
CNPJ	14.248.873/0001-22
Endereço	Av. João Paulo II, 1352, Bairro: Marco, Belém, PA, CEP 66.095-493
Sócio(s) e nºs. do CRM	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=SERVIDOR PROFISSIONAL, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:34:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por fisioterapeutas e fonoaudiólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos fisioterapeutas que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de fisioterapia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o fisioterapeuta designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região (CREFITO-12) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos fisioterapeutas, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) fisioterapeuta(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar fisioterapeutas para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em fisioterapia;
   b) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   c) Carteira do CREFITO-12;
   d) Certidão de quitação de anuidade do CREFITO-12 do estado onde se localiza a filial do INDSH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2021-09-28 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução COFFITO Nº 10) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos fisioterapeutas e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Dn: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A1, OU=(em branco), OU=videoconferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2023-06-08 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.0.1

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os fisioterapeutas, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SFB e CPF A3, OU=Jeito brasileiro, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:38:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive fisioterapeutas, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=SERVIDOR PROFISSIONAL, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=Em Avaliação, CN=JOSE CARLOS RIZOLI, E=mail@jcrizoli.com
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua Assinatura de Assinatura aqui
Data: 2026-08-26 13:11:50
Foxit Reader Versão: 10.1.0

empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive fisioterapeutas, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive fisioterapeutas, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de fisioterapia que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive fisioterapeutas, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=20378574000147, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: na localização de
Data: 2025-09-08 13:43:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21026/2021 **Anexo:** 2 Sequencial 9
Página 1770 de 3252

(continuação do Contrato de Prestação de Serviços)

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639 Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639 Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650 Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650 Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Sócia - Administradora

Eduardo Rocha
Sócio - Administrador

Testemunhas: KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215 Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215 Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595
Anexo/Sequencial: 9

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 5 (cinco) Fisioterapeutas em plantões na UTI Pediátrica, no período de 18 horas diárias, no valor de R$ 26.259,25 (vinte e seis mil, duzentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fisioterapeuta nas unidades de internação e ambulatório, no período de 6 horas de segunda a sexta – feira, no valor de R$ 5.251,85 (cinco mil, duzentos e cinquenta e um reais e oitenta e cinco centavos) / mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um) Fonoaudiólogo conforme necessidade do setor através de prescrição nas unidades de internação 3 vezes por semana, no valor R$ 3.323,38 (três mil, trezentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, o serviço de Coordenação de equipe e RT no período de 6 horas de segunda a sexta-feira, no valor de R$ 2.165,52 (dois mil, cento e sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 74.035,47 (setenta e quatro mil e trinta e cinco reais e quarenta e sete centavos) / mensal.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 01 de fevereiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:39:17 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto

Socia Administradora

Eduardo Rocha

Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha Crefito: 12 - 99801.1.F Monizze Oliveira Carleto Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto
Socia Administradora

Eduardo Rocha
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Monizze Oliveira Carleto. Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas em plantões na UTI para 10 (dez), no período de 24 horas em tempo integral, com valor de R$ 50.000,00 (Cinquenta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas na unidade enfermaria para 6 (seis), no período de 12 horas diurno, com o valor de R$ 30.000,00 (trinta mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se no Objeto do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta em consultório com a demanda de 150 consultas mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SEXTA: Altera-se no Objeto, do contrato principal, 1 (um) Fisioterapeuta na unidade ambulatorial de segunda a sexta-feira das 08:00 as 18:00h com a demanda de 560 sessões mês, com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) / mensal.

CLÁUSULA SÉTIMA – Altera-se no Preço, do contrato principal, o valor do serviço de Coordenação hospitalar realizado pelo profissional que já faz parte da equipe para R$ 2.000,00 (dois mil reais) /mensal.

CLÁUSULA OITAVA– Altera-se no Objeto do contrato principal, na especialidade de Fonoaudiólogo para a seguinte redação:

1 (um) Fonoaudiólogo hospitalar de segunda e sexta-feira, com o valor de R$ 5.485,97 (cinco mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e sete centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo diagnóstica e protetização (audiometria e imitanciometria) de segunda a sexta-feira, com o valor de R$ 7.400,25 (sete mil e quatrocentos reais e vinte e cinco centavos) / mensal;

1 (um) Fonoaudiólogo de segunda e sexta-feira no atendimento em consultório – 70 consultas mês e 700 sessões, com o valor de R$ 10.113,78 (dez mil e cento e treze reais e setenta e oito centavos) mensal;

1 (um) Coordenador e Responsável Técnico de Fonoaudiologia ambulatorial sem custos que será exercido pelo mesmo RT da CONTRATADA.

CLÁUSULA NONA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 115.000,00 (cento e quinze mil reais) / mensal.

CLÁUSULA DÉCIMA– Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0006685

informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00

DigiForte

CARLETO E ROCHA CARLETO E ROCHA

Monizze Oliveira Carleto

Socia Administradora

Testemunhas:

1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00

DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00

DigiForte

Nome:
CPF:

CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Otorrinolaringologia
Objeto(s)	❖ Realização 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas na especialidade de otorrinolaringologia. ❖ 220 (duzentos e vinte) exames de fibro/vídeo ❖ 30 (trinta) cirurgias na especialidade otorrinolaringologia conforme descritos abaixo: • Amigdalectomia – A1 • Adenoidectomia – A0 • Adeno – Amigdalectomia – A2 • Septoplastia + Turbinectomia • Frenectomia língual (anquiloglossia) • Sinusectomia (Polipo nasal, Polipose nasal e outras lesões)
Dias e horários	Conforme escala médica
Responsável técnico	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA nº 8388
Preço mensal	Pacote de Serviços médicos na especialidade otorrinolaringologia R$ 70.000,00 (setenta mil reais) Exames: Fibro e Vídeo R$ 10.000,00 (dez mil reais) **Total: R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretária de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	15/01/2024
Foro	Capanema - Pa

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR. MURILLO LOBATO S/S
Nº CRM/PJ PA	1366
CNPJ	08.704.319/0001-00
Endereço	Travessa we 29, esquina da SN 17 Cidade Nova IV, n° 162, Bairro: Coqueiro, Cep: 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Murillo Freire Lobato CRM/PA: 8388 Dr. Mario Augusto Prist Lobato CRM/PA: 2870

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 0326/000685 **Anexo Sequencial** 9

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2024/0006695 **Anexo:** 2024/0006695 9

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo 2 Sequencial** 9

profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

- O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2024/0006615 **Anexo 2 Sequencial:** 9

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595
Anexo/Sequencial: 9

seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0006615 **Anexo 2026/0006615** 9

responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 15 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

Centro de Diagnostico Dr. Murilo Lobato S/S LTDA.
Dr. Murillo Freire Lobato
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595
Anexo/Sequencial: 9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=

SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de exames de análises clínicas bem como fornecimento de insumos e equipamentos.
Responsável técnico	Jorge Wilson das Neves Farias - CRBM nº 490
Preço	Exames Laboratoriais: R$ 6,00 (seis reais) por exame; Exames Microbiologia: R$ 45,00 (quarenta e cinco reais) por exame; Exames Covid-19: R$ 90,00 (noventa reais) por exame.;
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280./0001-74
Endereço	AV. NATAL, Nº 12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-000.
Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRBM nº 490 FLAVIO CLÉBER COSTA DO AMARAL CRBM nº 564

OBJETO

1. Realização de exames de análises clínicas junto ao Hospital Regional Público dos Caetés - CAPANEMA - PA, bem como fornecimento de insumos e equipamentos para realização dos exames de análises clínicas dos internos e dos ambulatoriais, que perfazem um total de 12.500 procedimentos/mês.

2. Serão fornecidos insumos e equipamentos de: hematologia, coagulação, microbiologia, urinálise, parasitologia, imunologia e bioquímica geral para realização dos exames de emergência e ambulatoriais que terão reposição mediante necessidade interna.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:29:56 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:28:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017855000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:28:29 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-45fd-9942-44e764f0b774
Nº do Protocolo: 21.0.96695.0.1 Assinatura 9

3. A confecção dos exames será na unidade do laboratório nas dependências do hospital, bem como, será implantado um portal de exames para cadastro, liberação, controle e impressão de laudos.

4. Parte do rol de exames de maior complexidade serão enviados para um laboratório de apoio (dependendo da complexidade) podendo ser entregues em até 10 (dez) dias úteis.

5. Atenderemos 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias por ano, 24 (vinte e quatro) horas por dia. O corpo técnico da prestadora será constituído por profissionais do quadro da unidade de saúde, bem como seus salários, impostos, escala de serviço e reposição de quadro funcional mediante faltas ou desligamento. Os equipamentos disponibilizados são usados. Os equipamentos e insumos que serão fornecidos aos setores internalizados estão descritos abaixo.

- Equipamento fornecidos (USADOS):

- Analisador hematológico MAX CELL 500 D automatizado;
- Analisador hematológico MINDRAY BC 2800
- Coagulometro Max Clot;
- Contador Celular;
- Analisador Bioquímico SMART 200+;
- Analisador Bioquímico Bioplus 2000;
- Analisador de Íons Max Ion;
- Gasômetro Stat Profile Prime;
- Microscópio Biológico
- Osmose reserva.

- Relação de insumos laboratoriais:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	SETOR	UNIDADE
1	Lisante LYC1	Hematologia	UN
2	Lisante LYC2	Hematologia	UN
3	Diluente Dil - C	Hematologia	UN
4	Agente de limpeza Auto despro	Hematologia	UN
5	Panótico	Hematologia	KIT
6	Pipeta descartável VHS	Hematologia	PCT
7	Azul cresil brilhante	Hematologia	UN
8	EBRATON - MI	Hematologia	UN
9	EBRALYSE – MI	Hematologia	UN
10	EBRATERG – CL37	Hematologia	UN
11	Soro Anti - A	Imunohematologia	UN
12	Soro Anti - B	Imunohematologia	UN
13	Soro Anti - D	Imunohematologia	UN

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:33:27 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:31:24 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32513670000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:29:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0

14	Calibrador - Auto H	Bioquímica	KIT
15	Controle - QuantiNorm	Bioquímica	KIT
16	Controle - QuantAlt	Bioquímica	KIT
17	Líquido de sistema	Bioquímica	UN
18	Biofluol	Bioquímica	UN
19	Glicose	Bioquímica	KIT
20	Colesterol	Bioquímica	KIT
21	Triglicerídeos	Bioquímica	KIT
22	HDL	Bioquímica	KIT
23	Uréia	Bioquímica	KIT
24	Creatinina	Bioquímica	KIT
25	TGO	Bioquímica	KIT
26	TGP	Bioquímica	KIT
27	Gama GT	Bioquímica	KIT
28	Bilirrubina total e frações	Bioquímica	KIT
29	Ácido úrico	Bioquímica	KIT
30	Fosfatase alcalina	Bioquímica	KIT
31	Desidrogenase lática	Bioquímica	KIT
32	Amilase	Bioquímica	KIT
33	Lipase	Bioquímica	KIT
34	CK-NAC	Bioquímica	KIT
35	CKMB	Bioquímica	KIT
36	Proteína total	Bioquímica	KIT
37	Albumina	Bioquímica	KIT
38	Cálcio	Bioquímica	KIT
39	Magnésio	Bioquímica	KIT
40	Solução calibradora PACK (A/B FLUSH)	Bioquímica	UN
41	Desproteinizante	Bioquímica	UN
42	Condicionante	Bioquímica	UN
43	Troponina	Bioquímica	KIT
44	PCR (turbimetria)	Imunologia	KIT
45	ASO (turbimetria)	Imunologia	KIT

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:34:22 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:29:42 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 1e5a18a7-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21.0.358.2124.9

46	Fator reumatoide (turbimetria)	Imunologia	KIT
47	VDRL	Imunologia	KIT
48	Controle reumático nível 1	Imunologia	KIT
49	Controle reumático nível 2	Imunologia	KIT
50	HCV	Imunologia	KIT
51	HIV	Imunologia	KIT
52	HBSAG	Imunologia	KIT
53	Dengue	Imunologia	KIT
54	Sífilis	Imunologia	KIT
55	Covid Ag	Imunologia	KIT
56	Beta - HCG	Imuno/Hormônio	KIT
57	TP	Hemostasia	KIT
58	TTPA	Hemostasia	KIT
59	Plasma controle de coagulação nível 1	Hemostasia	KIT
60	Plasma controle de coagulação nível 2	Hemostasia	KIT
61	Esferas metálicas	Hemostasia	PCT
62	Cubetas	Hemostasia	CX
63	Tira de urina	Urinálise	KIT
64	Coletor estéril universal	Urinálise	PCT
65	Tufo falcon	Urinálise	PCT
66	Coletor urina 24 hrs	Urinálise	UN
67	Lugol	Parasitologia	UN
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Parasitologia	KIT
69	Abaixador de língua	Parasitologia	PCT
70	Hemocultura	Microbiologia	UN
71	Bronquinho	Microbiologia	UN
72	Tioglicolato	Microbiologia	CX
73	Ácido bórico	Microbiologia	UN
74	Meio stuart	Microbiologia	UN
75	Meio carvão ativado	Microbiologia	UN
76	Kit H1N1	Microbiologia	KIT
77	Cartão sensor	Gasometria	UN

JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JOSE NILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:39:21 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21.0.5640.0096.45
Página 1795 de 3252

78	Controle qualidade	Gasometria	UN
79	Calibrador	Gasometria	UN
80	Cata coágulo	Gasometria	CX
81	Tubo à vácuo com EDTA	Coleta	PCT
82	Tubo à vácuo com CITRATO	Coleta	PCT
83	Tubo à vácuo com gel e ativador de coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo trace heparina	Coleta	UN
85	Citrato líquido	Coleta	UN
86	Agulha a vácuo	Coleta	CX
87	Adaptador para coleta à vacuo	Coleta	PCT
88	Garrote	Coleta	CX
89	Curativos	Coleta	CX
90	Agulha hipodérmica 20 x 0,55	Coleta	CX
91	Agulha hipodérmica 25 x 7	Coleta	CX
92	Agulha hipodérmica 30 x 8	Coleta	CX
93	Seringa 3 ml	Coleta	UN
94	Seringa 5 ml	Coleta	UN
95	Seringa 10 ml	Coleta	UN
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insumos gerais	PCT
99	Tampa pressão tudo de ensaio	Insumos gerais	PCT
100	Lâmina	Insumos gerais	CX
101	Lamínula	Insumos gerais	CX
102	Ponteira azul	Insumos gerais	PCT
103	Ponteira amarela	Insumos gerais	PCT
104	Eppendorf	Insumos gerais	PCT
105	Álcool absoluto	Insumos gerais	UN
106	Etiquetas	Insumos gerais	RL
107	Bobina	Insumos gerais	UN
108	Placa de Kline	Insumos gerais	UN
109	Óleo de imersão	Insumos gerais	UN

JORGE WILSON DAS NEVES
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 11:40:12 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32817657000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Item branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu estou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-19 20:30:36
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: f:9ad8897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096656
Anexo: 2026/0096656
Página 1796 de 3252

110	Bag's de transporte	Insumos gerais	PCT
111	Pipetas automáticas	Insumos gerais	UN
112	Tubos de transporte	Insumos gerais	PCT
113	Gelox	Insumos gerais	UN
114	Cronômetro	Insumos gerais	UN
115	Isopor de transporte	Insumos gerais	UN
116	Filtros osmose	Insumos gerais	UN
117	Estantes para tubo	Insumos gerais	UN
118	Suporte para ponteiras	Insumos gerais	UN
119	Suporte de lâminas	Insumos gerais	UN
120	Suporte para pipetas	Insumos gerais	UN

- Levando em conta a complexidade da unidade e o quantitativo de 12.500 (doze mil e quinhentos) exames, contemplará os exames de maior confecção na unidade:

- Hemograma, glicose , colesterol e frações , triglicérides, TGO, TGP, uréia, creatinina, fosfatase alcalina, bilirrubinas, gama gt, sódio, potássio, cálcio, hemoglobina glicada, ácido úrico, aslo, fator reumatoide, proteína c reativa, tipagem sanguínea , VDRL, urina, rotina, parasitológico, HIV, HBSAg, HCV, VHS, CPK, CPK-MB, troponina qualitativa, BAAR, bacterPioscopia, tempo de trombina e tromboplastina, toxoplasmose, rubéola, citomegalovírus, T4 total, T4 livre, TSH, estradiol, FSH, LH, progesterona, prolactina, T3, T3 livre, Beta HCG qualitativo.
- Exames culturas em geral (microbiologia).
- Exames de COVID: Coronavírus em geral com metodologia especificada pelo médico solicitante, com exceção do RT PRC para Covid-19. Além de contemplar os complementares: Dímero D, Pró BNP.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

7. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

8. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:46:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c762f0f774
N° do Protocolo: 21/260209-EM
Página 1797 de 3252

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

10. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

    10.1 A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

11. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

12. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

13. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

14. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

15. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

16. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço combinado.

18. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

19. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

21. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente

Identificador de autenticação: 6f5a3897-a9da-43fd-9942-44c764fb6274
N° do Protocolo: Anexo(2560006615.9
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:48:32 -03'00'
ANDRE LUIZ DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por ANDRE LUIZ CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:02 Foxit Reader Versão: 10.0.0

haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

21.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

22. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

23. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

24. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

25. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

26. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

27. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

28. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

29. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:54:31 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:53:23 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32617857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-28 20:41:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fe5a089-a0da-43fd-9942-44c7c4f0b774
N° do Protocolo: 21.0.356.0012.49
Anexo 21 Sequencial: 9

30. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

32. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

35. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

37. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

38. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175912049 — Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175912049 Dados: 2021.10.20 11:59:18 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 — Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 12:00:28 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 — Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32937870000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:41:51 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: feFa1897-a0da-43fd-9942-44c764fC1774
N° do Protocolo: 2021/0006697 Anexo Requerimento: 9

39. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

40. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

41. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

42. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. Nome: 2. Nome:

RG: RG:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595
Anexo/Sequencial: 9

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF nº 171.893.228

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CRBM nº 490 Flavio Cléber Costa do Amaral CRBM nº 564

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 25**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no tópico **PREÇO** o valor unitário do exame laboratoriais que passa de R$ 6,00 (seis reais) para R$ 7,10 (sete reais e dez centavos) por exame.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00

DigiForte

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Flávio Cléber Costa do Amaral
Sócio Administrador

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

NS-MED COMERCIAL LTDA

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

   1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
   1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
   1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

Sgdias

JOSE CARLOS RIZOLI: 171893228-68

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/09/09 Anexo Sequencial: 9
Página 1808 de 3252

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

Sgdias

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 **Anexo:** 2026/0096685 9

Página 1809 de 3252

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 9
Página 1810 de 3252

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 20SC096685 **Anexo 20SC096685** 9

Página 1811 de 3252

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Soares
RG: M.3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 **Anexo 2026/0096685** 9
Página 1812 de 3252

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 **Anexo 2026/0096685** 9
Página 1813 de 3252

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 **Anexo(s) Sequencial:** 9
Página 1814 de 3252

Caixa Instrumental Básico Crânio

Item	Qte.	Descrição	PH	RMS N°
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	80061790033
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	80061790037
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	80061790039
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo: 9
Página 1815 de 3252

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

Sodias

JOSE CARLOS RIZOLI:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 20SEQ0096685 **Anexo 20 Sequencial:** 9
Página 1816 de 3252

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

Sadias

JOSE CARLOS RIZOLI: 17188

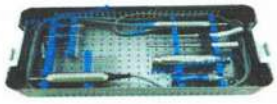
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 20/2096685 **Anexo Sequencial:** 9

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

Sgdias

JOSE CARLOS RIZOLI:
171[illegible]

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/[illegible] 9
Anexo Sequencial: 9
Página 1818 de 3252

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo: 2026/0096595 9
Página 1819 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna.

CLÁUSULA SEGUNDA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) Caixa de Instrumental Básico Coluna Cervical.

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (uma) caixa de Instrumental Básico Crânio no valor unitário de R$ 3.000,00, totalizando 02 (duas) caixas de Instrumental Básico Crânio no valor de R$ 6.000,00 (seis mil reais) / mensal.

CLÁUSULA QUARTA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 12.000,00 (doze mil reais), mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 01 de dezembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

Merces de Souza Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Sócia-Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre o LOCADOR e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00

DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA

Merces de Souza Dias - Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00

DigiForte

1 - _____

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00

DigiForte

2 - _____

Nome:

CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Representante	Merces de Souza Dias CPF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (um) Suporte Mayfield no valor de R$ 3.000,00 (três mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com as alterações acima, o preço do contrato passará a ser de R$ 9.000,00 (nove mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Janeiro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 07/10/2024 08:51:04 -03:00
DigiForte

NS – MED COMERCIAL LTDA
Merces de Souza Dias
Socia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 07/10/2024 15:24:41 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, MERCES DE SOUZA DIAS e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Eh3DoOpsme+9Qd4sGJkL9LctIsopIRdGIx9IoC6Vi3M=

SHA-256

- MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 07/10/2024 08:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.20.29.123	Lat: -19,834470 Long: -43,964826 Precisão: 2751 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

hOU6M+Z34OXEDTTT3p/qU1qm7/1RacxvikT1rJAylTo= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 07/10/2024 15:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.20.29.123	Lat: -19,834470 Long: -43,964826 Precisão: 2751 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

bJO+2AHIAkrm7PXc8IXnNDBu42wW8pQoCDBYfhWCVMo= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZKKVY-KAAX9-PTDWH-2KSMP

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**DADOS DA ACESSADA**		
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80** / Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP: 66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Compra de Energia Regulada - CCER, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **L** e nas **Condições Gerais** de Contrato Compra de Energia Regulada, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**								
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA**
	Ponto de conexão do sistema da distribuidora com as instalações elétricas da Unidade Consumidora

F	**MODALIDADE DA ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA**	
F.1.	Pelo Total Medido	**(SIM)**
F.2.	Por Montante Mensal Médio (MW médios)	**(NÃO)**

G	**MONTANTE DE ENERGIA CONTRATADA**
	Medido

H	**PRAZO DE VIGÊNCIA**
	12 (doze) meses

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 20200206000005
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 893[illegible]8
Página 2831 de 3252

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

I	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	
J	**DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**
Conta nº:	Natureza da Despesa: / Fonte do Recurso:

K	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

L	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;
(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;
(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e
(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95, Resolução Normativa 376/2009 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Compra de Energia Regulada (CCER), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1. As expressões e termos técnicos utilizados neste CCER, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.3. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.4. **CONSUMIDOR ESPECIAL**: Agente da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5º do art. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para UNIDADE CONSUMIDORA ou unidades consumidoras reunidas

por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUMIDOR LIVRE**: Agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire Energia Elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995.

1.1.6. **CONSUMIDOR PARCIALMENTE LIVRE**: Consumidor livre que exerce a opção de contratar parte das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade com a ACESSADA local, nas mesmas condições reguladas aplicáveis a consumidores cativos, incluindo tarifas e prazos.

1.1.7. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE**: aquele cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995, porém não adquirem Energia Elétrica no ambiente de contratação livre.

1.1.8. **CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA – CCER** contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para compra e venda do montante de energia elétrica no Ambiente de Contratação Regulado - ACR.

1.1.9. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.12. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.13. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.14. **MODULAÇÃO:** Processo por meio do qual a Energia Elétrica Contratada é distribuída em montantes horários, por semana, por patamar, dentre os quais pode variar esta distribuição;

1.1.15. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS: responsável pela** coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

JOSE CARLOS RIZOLI
17189322868

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados no CUSD;

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta**;**

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

1.1.20. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.21. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.23. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.24. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CONTRATO tem por objeto regular a compra e venda de Energia Elétrica no Ambiente de Contratação Regulada – ACR, a ser disponibilizada pela **ACESSADA** ao **ACESSANTE** no **PONTO DE ENTREGA**, durante o **PERÍODO DE FORNECIMENTO**, destinada exclusivamente ao atendimento da UNIDADE CONSUMIDORA, nos termos e condições previstos no presente Contrato e observado o disposto na legislação e regulamentação aplicável.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025-06-30 13:09:54
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

2.1.2.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CCEE entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CCER. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A **ACESSADA** responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico, até o **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao **ACESSANTE** manter as instalações existentes em sua propriedade em perfeitas condições técnicas e de segurança, conforme instruções e procedimentos da **ACESSADA**, normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT e demais legislações esparsas.

4.2. A partir do ponto de entrega, o **ACESSANTE** será responsável pelo transporte e transformação da energia, pelo controle das oscilações e/ou flutuações de tensão, pelas distorções harmônicas, pela manutenção do fator de potência dentro dos limites legais, pela segurança das suas instalações, bem como pela preservação do sistema da **ACESSADA** dos efeitos de quaisquer perturbações originadas nas suas instalações.

5. DO MONTANTE DE ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

5.1. A ACESSADA colocará os valores de ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, durante o Período de Fornecimento da Energia, poderá ser de acordo com uma das seguintes modalidades, conforme indicado no item F deste CCER:

JOSE CARLOS PIZOLI 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

a) Se assinalado o subitem F.1 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes medidos, a cada Ciclo de Faturamento, na UNIDADE CONSUMIDORA; ou
b) Se assinalado o subitem F.2 deste CCER, a Energia Elétrica Contratada será os montantes mensais estipulados no item G deste CCER, de acordo com a opção indicada no item F deste CCER.

5.2. Qualquer alteração da ENERGIA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo.

5.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da ENERGIA CONTRATADA, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima em relação ao termino da vigência contratual de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

5.4. A modulação dos montantes mensais indicados no item G deste CCER deverá ser realizada segundo o perfil de carga da UNIDADE CONSUMIDORA indicada no item B deste CCER, conforme regulamentação específica.

6. DA MEDIÇÃO E DA LEITURA

6.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

6.1.1. As regras de instalação e manutenção do medidor e demais equipamentos de medição de Energia Elétrica estão reguladas no Contrato de Uso do Sistema de Distribuição celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

6.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

6.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

7. DAS TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

7.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

7.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

7.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$\kW) e para o consumo de energia (R$\kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$\MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PEIXOTO:17189322868 OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=Videoconferencia, OU=32917957000167, OU=AC SOLUTI Multipla, OU=ICP-Brasil, CN=JOSE CARLOS PEIXOTO:17189322868 Dados: 2021-06-30 13:11:47 Foxit Reader Versão: 10.0.0

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

7.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

7.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

7.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

JOSE CARLOS RIZZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB ACESSO, OU=Nem Sociedade, CN=JOSE CARLOS RIZZOLI 17189322868
Data: 2026-06-30 13:13:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

7.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

7.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

7.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

7.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8. DO FATURAMENTO E PAGAMENTO

8.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderão àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento indicado nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

8.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8.2. O valor a ser pago mensalmente pelo ACESSANTE será o resultado da multiplicação da Tarifa de Energia (TE) por:

8.2.1. Pelo total medido da Energia Elétrica na UNIDADE CONSUMIDORA, a cada Ciclo de Faturamento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso; ou

8.2.2. Pelo montante fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento, caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.2 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso.

8.3. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica Contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for maior que o produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$\boxed{\textbf{FEA (p) = MW médio contratado X HORAS ciclo X TE comp (p)}}$$

8.4. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medida no Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora, for menor ou igual ao produto do número de horas do ciclo pelo limite estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em MWmédio para cada Ciclo de Faturamento, o faturamento da Energia Elétrica ativa será:

$$\boxed{\textbf{FEA (p) = EEAM (p) X TE comp (p)}}$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário “p”, em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medida em cada posto horário “p” do Ciclo de

Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, energia Elétrica ativa será:

$$\boxed{\mathbf{FEA\ (p) = EEAM\ (p)\ X\ TE\ comp\ (p)}}$$

Onde:
FEA(p) = faturamento da Energia Elétrica ativa, por posto horário "p", em Reais (R$);
EEAM(p) = montante de Energia Elétrica ativa medido em cada posto horário "p" do Ciclo de Faturamento, em megawatt-hora (MWh);
TEcomp(p) = tarifa de energia "TE" definida no *caput* desta Cláusula;
MWmédio Contratado = montante de energia indicado em MWmédio e fixado no item G deste CCER para cada mês do Período de Fornecimento;
HORASciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturamento; e
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.6. Para fins de faturamento, na impossibilidade de avaliação do consumo nos Horários de Ponta e Fora de Ponta, esta segmentação deve ser efetuada proporcionalmente ao número de horas de cada segmento.

8.7. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

8.7.1. Os custos e encargos de uso do sistema de distribuição são de responsabilidade do ACESSANTE, conforme contrato específico celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA e poderão ser faturados conjuntamente com o valor relativo à compra da Energia Elétrica.

8.7.2. O pagamento da Fatura na data de vencimento não será afetado por discussões entre as PARTES, devendo a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

8.7.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Nota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do suprimento de energia elétrica referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

8.7.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

8.7.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ''*pro rata die*'', além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

9. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

9.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

JOSE CARLOS RIZZI
17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20317857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZZI, E=jose.carlos.rizzi@ce.com.br
Data: 2021-06-30 13:14:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

9.2. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

9.3. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

10. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

10.1. Em caso de inadimplemento, a ACESSADA poderá optar por:

10.1.1. a) Executar (total ou parcialmente) a garantia; ou
10.1.2. b) Suspender o fornecimento de energia.

10.2. Se a ACESSADA optar pela execução da garantia oferecida pelo ACESSANTE, ela deverá notificar o ACESSANTE por escrito e para este fim específico, com entrega comprovada.

10.3. Se a ACESSADA optar pela suspensão do fornecimento de energia, ela deverá notificar o ACESSANTE informando da suspensão. Tal notificação deverá ser comprovadamente entregue ao ACESSANTE com 15 (quinze) dias de antecedência da data da suspensão e poderá ser impressa em destaque na própria Fatura.

10.3.1. A notificação a consumidor que preste serviço público ou essencial à população e cuja atividade sofra prejuízo deve ser feita ao Poder Público local ou ao Poder Executivo Estadual/Distrital, de forma escrita, específica e com entrega comprovada

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tomado as providências para que a suspensão da entrega de energia ocorra em até 90 (noventa) dias da data de vencimento da fatura não paga, a ACESSADA ficará impedida de suspender o fornecimento de energia em decorrência daquela Fatura, salvo se comprovar que a falta de suspensão se deu por motivo justificável.

10.5. Além da hipótese de suspensão já previstas acima e das hipóteses em que a ACESSADA pode interromper o fornecimento de forma imediata, previstos na regulamentação em vigor, a ACESSADA também poderá suspender o fornecimento, nas hipóteses elencadas no CUSD celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA

11. DO ENCERRAMENTO CONTRATUAL

11.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CONTRATO;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CONTRATO por período superior a 180 (cento e oitenta) dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 20210806000015
Página 1840 de 3252
JOSE CARLOS RIZZUTI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZUTI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32613850000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZZUTI 17189322868
Motivo: Sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-30 13:15:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

vii. Rescisão do CUSD

11.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

11.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 10.1 acima, implica na cobrança correspondente ao faturamento dos meses remanescentes para o término da vigência do contrato, limitado a 12 (doze) meses, considerando o produto da tarifa de energia e da bandeira tarifária vigentes na data de solicitação do encerramento sobre o calculado com base na modalidade de Energia Elétrica contratada, indicada no item F deste CCER:

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica contratada, conforme indicado no subitem F.2 deste CCER, o valor correspondente aos montantes mensais indicados no item G deste CCER

11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a modalidade de Energia Elétrica medida, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, o valor correspondente à média da Energia Elétrica consumida nos 12 (doze) meses precedentes ao encerramento, em conformidade com os dados de medição da ACESSADA ou da CCEE

11.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou

ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

12. DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

12.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

12.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 20240206000005
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

13.1. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

13.3. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens I, J e K deste CONTRATO.

13.4. As alterações ao presente CONTRATO somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

13.5. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CONTRATO não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

13.6. Os direitos e obrigações decorrentes deste CONTRATO se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

13.7. A partir da data de assinatura deste CONTRATO ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

13.8. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CONTRATO não será considerada novação ou renúncia.

13.9. O ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;
(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;
(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e
(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

13.10. Após a assinatura do presente CONTRATO, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

13.11. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CCER, exceto para administração pública

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 9
JOSE CARLOS FIZOLI: 17189322868

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021.

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNI Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

A	**ACESSADA**		
Nome:			
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro		CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará	

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	UF: PA	
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**			
Classe de Consumo: **SERVIÇOS PUBLICOS**			Código CNAE: **86-10-1-01**
Tipo de Acessante:	**CATIVO**		
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**		
Data da Energização:			

As partes acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, por seus representantes legais, acordam em firmar este Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, em conformidade com as condições previstas nos itens **A** a **Q** e nas **Condições Gerais de Contrato de Uso do Sistema de Distribuição**, que integram este Contrato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13,8	**13,8**	**A4**	**60**	**0**	**1500**	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
CONFOME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO	

G	**LOCAL DA MEDIÇÃO**
INTERNO	

H	**OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA**
GRUPO A / CONVENCIONAL	

I	**DEMANDA CONTRATADA**	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
240		

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2021/0096695 9
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PEQUENO:17189322868 Certificado digitalmente por Autoridade Certificadora do Governo Federal do Brasil
JOSE CARLOS PEQUENO:17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO	
J.1 Custo Total da Obra: R$		**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$		**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: (A)

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº, celebrado em;

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
	Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

Q	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
N° do Protocolo: 2026/006685 **Anexo:** Sequencial 9

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	Contrato nº 1059146264

equatorial ENERGIA

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém os SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

(iii) o acesso aos sistemas elétricos baseia-se nas Leis nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99, 304/2008, 414/2010 e 506/2012 e demais legislações pertinentes, em virtude das quais a conexão e o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO são garantidos ao ACESSANTE e contratados separadamente da energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas elétricos, na condição de cativo, consumidor livre ou potencialmente livre, em conformidade com os arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074/95 ou, conforme o caso, na condição de consumidor especial, em conformidade com os §§ 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96 e Resolução Normativa 376/2009.

(v) é assegurado o acesso de suas instalações ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de Produtor Independente de Energia ou auto produtor, conforme Portaria nº 94, de 20 de fevereiro de 2009, posteriormente atualizada pelo Despacho nº 4.087, de 029 de dezembro de 2010 e pela Resolução Autorizativa nº 4.561, de 25 de fevereiro de 2014.

Resolvem as PARTES firmar o presente Contrato de Uso do Sistema de Distribuição (CUSD), conforme termos e condições abaixo descritos:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1 As expressões e termos técnicos utilizados neste CUSD, exceto quando especificado em contrário, têm o significado indicado abaixo:

1.1.1. **ACESSANTE**: UNIDADE CONSUMIDORA que conecta suas instalações próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ACORDO OPERATIVO**: documento celebrado entre as PARTES que descreve as atribuições e o relacionamento operacional entre as mesmas para fins da conexão, observada a legislação vigente e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO**: análise de modificações das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.5. **CAPACIDADE DE CONEXÃO**: significa o máximo carregamento definido para regime normal de operação e de emergência, a que os equipamentos das subestações, linhas de transmissão e linhas de distribuição podem ser submetidos sem sofrer danos ou perda adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA**: agente concessionário, autorizado ou registrado de geração de energia elétrica, com Instalação específica cuja a finalidade é a produção de energia elétrica (geração pura) ou esta combinada com outra utilidade (cogeração), cujo ambiente não se confunde com o processo ao qual está eventualmente conectada.

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO**: contrato firmado pelas PARTES, na forma da legislação vigente, as quais estabelece os termos e condições para a conexão das instalações do ACESSANTE às instalações de distribuição;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32817867000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Autor e autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura digital
Data: 2026-06-30 09:37:22
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSMISSÃO – CCT**: contrato firmado pela ACESSADA e/ou pelo ACESSANTE com a concessionária dos serviços de transmissão, o qual estabelece os termos e condições para a conexão das instalações da ACESSADA e/ou do ACESSANTE às instalações de transmissão;

1.1.9. **CÂMARA DE COMERCIALIZAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA ou CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Compra e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.10. **CONSUMIDOR ESPECIAL:** agente da câmara de comercialização de energia elétrica – CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica proveniente de empreendimentos de geração enquadrados no §5° do art. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezembro de 1996, para unidade consumidora ou unidades consumidoras reunidas por comunhão de interesses de fato ou de direito cuja carga seja maior ou igual a 500kW e que não satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da lei n°9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUMIDOR LIVRE:** agente da CCEE, da categoria de comercialização, que adquire energia elétrica no ambiente de contratação livre para unidades consumidoras que satisfaçam, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995;

1.1.12. **CONSUMIDOR POTENCIALMENTE LIVRE:** pessoa jurídica cujas unidades consumidoras satisfazem, individualmente, os requisitos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995, porém não adquirem energia elétrica no ambiente de contratação livre;

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD**: contrato firmado pelo ACESSANTE com a ACESSADA o qual estabelece os termos e condições para o uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO bem como, conforme o caso, as condições para a Conexão à Rede de Distribuição e para o fornecimento de energia elétrica;

1.1.14. **DEMANDA CONTRATADA**: montante de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em kW, referente à potência elétrica média, integralizados em intervalos de 15 (quinze) minutos, contratado pelo ACESSANTE junto à ACESSADA, em kW, pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou permissão federal para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em custos associados às instalações de responsabilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com a regulamentação relativa a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: valor em Reais (R$) devido pelo uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos MUSD e de energia contratados ou verificados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipamentos com a finalidade de interligar as instalações próprias do ACESSANTE ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, compreendendo o PONTO DE CONEXÃO e eventuais instalações de interesse restrito;

1.1.19. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER EVENTUAL**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por ACESSADA que necessite utilizar o sistema por prazo restrito em situações emergenciais;

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2023/0096695
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ICP-Brasil, OU=AR Online Conferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=Videoconferência, OU=Certificado PF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Não informado em documento.gov Data: 2023-04-30 09:38:08 Foxit Reader Versão: 10.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

1.1.20. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER PERMANENTE**: utilização do sistema elétrico para a conexão de instalações do ACESSANTE, individualmente ou associado, mediante o ressarcimento dos custos de uso e de conexão;

1.1.21. **MODALIDADE DE ACESSO EM CARÁTER TEMPORÁRIO**: uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por central geradora que necessite utilizar o sistema por prazo previamente definido;

1.1.22. **MODALIDADE TARIFÁRIA CONVENCIONAL MONÔMIA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, caracterizada por tarifas de consumo de energia elétrica, independentemente das horas de utilização do dia;

1.1.23. **MODALIDADE TARIFÁRIA HORÁRIA BRANCA**: aplicada às unidades consumidoras do grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consumo de energia elétrica, de acordo com as horas de utilização do dia

1.1.24. **MONTANTE DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - MUSD**: potência ativa média, integralizada em intervalos de 15 (quinze) minutos durante o período de faturamento, injetada ou requerida do sistema elétrico de distribuição pela geração ou carga, expressa em quilowatts (kW);

1.1.25. **OPERADOR NACIONAL DO SISTEMA ELÉTRICO ou ONS**: responsável pela coordenação e controle da operação da geração e transmissão de energia elétrica no SISTEMA INTERLIGADO, integrado por titulares de concessão, permissão ou autorização e consumidores, conforme disposto na Lei 9.648 de 28 de maio de 1998;

1.1.26. **PERTURBAÇÕES**: modificação das condições que caracterizam a operação de um sistema elétrico fora da faixa de variação permitida para seus valores nominais, definidos nos regulamentos sobre qualidade dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipamentos que se destina a estabelecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, comumente caracterizado por módulo de manobra necessário à conexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contemplando o seu SMF;

1.1.28. **PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis aos SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.29. **PROCEDIMENTOS DE REDE**: conjunto de normas, critérios e requisitos técnicos para o planejamento, acesso, procedimentos operacionais, de medição e de qualidade da energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período composto por 03 (três) horas diárias consecutivas definidas pela ACESSADA considerando a curva de carga de seu sistema elétrico, aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão ou permissão, com exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados neste CUSD;

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período composto pelo conjunto das horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas nos postos ponta e, para o Grupo B, intermediário;

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo uma hora imediatamente anterior e outra imediatamente posterior, aplicado para o Grupo B;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917837000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Nome Legal: 17189322868
Data: 2021-06-30 09:38:50
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, definida segundo critérios estabelecidos na regulamentação da ANEEL;

1.1.34. **SISTEMAS DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica componentes dos ativos da área de concessão da ACESSADA;

1.1.35. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL** - composto pelos sistemas de transmissão e de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com uso compartilhado por essas empresas, por onde transitam energias de diversas fontes e destinos, sistema esse sujeito à legislação pertinente, à regulamentação expedida pela ANEEL e, no que couber, à operação e coordenação do ONS;

1.1.36. **SISTEMA DE MEDIÇÃO PARA FATURAMENTO - SMF**: sistema composto pelos medidores principal e retaguarda, pelos transformadores de instrumentos – TI (transformadores de potencial – TP e de corrente – TC), pelos canais de comunicação entre os agentes e a CCEE, e pelos sistemas de coleta de dados de medição para faturamento;

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor diferenciado a ser cobrado do ACESSANTE quando os montantes de demanda de potência ativa ou de uso do sistema de distribuição – MUSD medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados; e

1.1.38. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto composto por instalações, ramal de entrada, equipamentos elétricos, condutores e acessórios, incluída a subestação, quando do fornecimento em tensão primária, caracterizado pelo recebimento de energia elétrica em apenas um ponto de entrega, com medição individualizada, correspondente a um único consumidor e localizado em uma mesma propriedade ou em propriedades contíguas;

2. OBJETO

2.1. O presente CUSD tem por objeto regular as condições, procedimentos, direitos e obrigações das PARTES em relação ao uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, observado a DEMANDA CONTRATADA e o pagamento dos ENCARGOS DE USO.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Conforme o caso, nos termos da legislação em vigor e indicação nas Condições Específicas acima, esse CUSD poderá ser composto também pelo seguinte anexo:

i. Condições de Uso de Capacidade de Reserva.

2.1.2.1. Sem prejuízo da aplicação de eventuais penalidades previstas na legislação em vigor no momento, as PARTES acordam que, mediante a assinatura de um competente termo aditivo:

a) caso o ACESSANTE deixe de conectar-se nas instalações de Distribuição e firme um Contrato de Uso do Sistema de Transmissão diretamente com um Agente Transmissor, as Condições de Conexão à Rede de Distribuição deixarão de ser aplicáveis a este CUSD; e
b) caso o ACESSANTE decida migrar para o ambiente de contratação Livre, deixando de ser um consumidor cativo, as Condições de Fornecimento de Energia deixarão de ser aplicáveis a este CUSD, não afetando ou limitando qualquer obrigação que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
JOSE CARLOS RIZOLI 17189522868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá informar à ACESSADA sobre qualquer mudança relacionada aos dados da UNIDADE CONSUMIDORA, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sendo certo que, enquanto a referida alteração não for devidamente comunicada à ACESSADA, os dados constantes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.3.1. Alterações somente serão consideradas eficazes e aptas a produzirem os efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ACESSADA.

2.1.3.2. Comunicações entre as PARTES deverão ser realizadas na forma estabelecida na neste CUSD.

2.1.3.3. Dependendo da alteração solicitada pelo ACESSANTE, o prazo previsto na subcláusula acima poderá ser alterado, mediante:

a) Acordo escrito entre as Partes; ou
b) Lei, Decreto ou Resolução que determine prazo diverso.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO de que trata o presente CUSD estão subordinadas à legislação aplicável ao setor de energia elétrica, incluindo os PROCEDIMENTOS DE REDE e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, os quais prevalecem nos casos omissos ou em eventuais divergências.

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CUSD entra em vigor a partir de energização do padrão, assim permanecendo enquanto as instalações do ACESSANTE estiverem conectadas ao SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, e os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário do ACESSANTE, com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias em relação ao término da vigência.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestada expressa vontade com a mesma antecedência (180 dias).

3.2. Não havendo manifestação em contrário do ACESSANTE com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da data do termino da vigência deste Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período de 12 (doze) meses, sendo permitidas sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, caso não haja manifestação das partes, preservado o disposto do Artigo 63-B da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme itens específicos deste CUSD. Desde que não haja instrumento específico de acordo entre os consumidores para manutenção da relação contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em até um ciclo subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em casos de Redução de Demanda Contratada que deve seguir o prazo determinado no §5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Ambiente de Contratação Livre que é conforme data acordada entre as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora, este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os previstos nos artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BOSCU17189322868 ... 2026-02-09 09:05:04 Root Reader Version: 10.0.0
JOSE CARLOS BOSCO:17189322868

3.6. Para todos os fins de direito, o ACESSANTE declara e garante que a UNIDADE CONSUMIDORA observa as normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO bem como as normas e padrões da ACESSADA e demais agentes do setor elétrico.

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistema elétrico da ACESSADA com a UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE e situa-se no limite da via pública com a propriedade onde esteja localizada a unidade consumidora, exceto nos casos previstos no artigo 14 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Para fins deste CUSD, o PONTO DE ENTREGA da energia elétrica associada a DEMANDA CONTRATADA será aquele indicado nos itens específicos deste CUSD, estabelecido nos termos da regulamentação vigente.

4.1.2. Para unidade consumidora do Grupo A com faturamento pelo grupo B, será considerado o resultado da potência instalada em transformador multiplicado pelo fator de potência limite mínimo permitido de 0,92;

4.2. A ACESSADA responsabiliza-se pela manutenção e operação de seu sistema elétrico até o PONTO DE ENTREGA, limite de sua responsabilidade, cabendo ao ACESSANTE manter em perfeitas condições técnicas e de segurança as instalações existentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entre outros, serão de responsabilidade do ACESSANTE as instalações necessárias ao abaixamento da tensão e transporte de energia e proteção dos sistemas, quando estiverem além do PONTO DE ENTREGA.

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem se submeter aos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e PROCEDIMENTOS DE REDE emitidos pela ANEEL e ONS.

5.2. As PARTES concordam que a responsabilidade pelas PERTURBAÇÕES no SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e comprovada através de um processo de ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO, conforme os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, ACORDO OPERATIVO e CCD associados, estes últimos quando aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender às determinações da ACESSADA, inclusive reduzindo ou desligando a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, se existir, quando necessário à preservação da confiabilidade de segurança do SISTEMA DE DISTRIBUIÇAO.

5.4. É de inteira responsabilidade do ACESSANTE operar e manter as INSTALAÇÕES DE CONEXÃO de sua responsabilidade de acordo com os procedimentos e padrões especificados nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, bem como nas normas e padrões da ACESSADA e no ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de responsabilidade da ACESSADA realizar a operação e manutenção das instalações de sua propriedade até o PONTO DE CONEXÃO.

5.6. Os detalhamentos dos procedimentos para o relacionamento das PARTES referente às INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontram-se, quando aplicável, estabelecidos no ACORDO OPERATIVO, observadas as diretrizes previstas nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

5.6.1. As PARTES comprometem-se, quando necessário, a reavaliar as condições operativas das INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizerem necessárias de forma a manter os padrões e requisitos definidos neste CONTRATO.

5.7. O Consumidor Livre poderá retornar à categoria de consumidor atendido em condições reguladas mediante a formalização, junto à ACESSADA local, no prazo previsto no art. 52 do Decreto no 5.163, de 2004, de seu interesse em adquirir energia elétrica da ACESSADA para cobertura, total ou parcial, das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras de sua responsabilidade.

6. MODALIDADES DE ACESSO

6.1. O ACESSANTE com central geradora fará uso do sistema de distribuição nas modalidades de acesso nos termos da resolução normativa 506/2012, sendo (i) acesso em caráter permanente; (ii) acesso em caráter eventual; e (iii) acesso em caráter temporário.

6.2. O acesso na modalidade permanente deverá obedecer aos termos das resoluções normativas 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade caracteriza-se pelo uso de capacidade remanescente do sistema elétrico por prazo previamente determinado.

6.3.1. O ciclo contratual deve ter prazo de até um ano, podendo ser renovado por períodos de até um ano cada, devendo o referido prazo constar dos correspondentes CUSD e CCD.

6.3.2. O atendimento à solicitação de acesso nas modalidades de caráter eventual, temporário e na modalidade de reserva de capacidade deve ser feito com base na existência de capacidade remanescente de potência do sistema elétrico e na disponibilidade de MUST contratado pela ACESSADA, devendo estes requisitos serem avaliados no início de cada ciclo contratual em parecer emitido pela ACESSADA, inclusive nos casos de renovação contratual.

6.3.3. Em comum acordo entre as partes, a avaliação pela acessada dos critérios de atendimento referenciados no item 6.3 deste contrato pode considerar apenas o regime normal de operação do sistema, quando, neste caso, as respectivas cargas atendidas ficam sujeitas às ações prioritárias de corte de carga na hipótese de ocorrência de contingências.

6.3.4. A contratação, incluindo os casos de renovação contratual, de acesso em caráter eventual, temporário ou de reserva de capacidade deve obedecer às etapas de solicitação e parecer de acesso, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

7. DEMANDA CONTRATADA E DAS CONDIÇÕES PARA ALTERAÇÃO

7.1. A ACESSADA colocará os valores de DEMANDA CONTRATADA à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em corrente alternada monofásica ou trifásica, na frequência e tensão nominal descritas nas Condições Específicas, não garantindo o fornecimento em valor superior ao contratado.

7.1.1. A contratação de DEMANDA não se aplica às unidades consumidoras do grupo A que optarem pela aplicação de tarifas do grupo B. Para essas unidades o ENCARGO DE USO será gerado somente pela ENERGIA DE USO e observando as tarifas aplicáveis ao grupo B.

7.2. Qualquer alteração da DEMANDA CONTRATADA, para mais ou para menos, somente poderá ocorrer quando tecnicamente viável, sendo que somente terá validade a partir do primeiro faturamento posterior ao decurso dos prazos definidos nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo Aditivo ou novo CUSD, conforme o caso.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21/2006665
JOSE CARLOS RIZOLL 171893228 68
Página 1852 de 3252

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

7.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da DEMANDA CONTRATADA, não contempladas no artigo 65, desde que efetuadas por escrito e com antecedência mínima de: 90 (noventa) dias, para os consumidores pertencentes ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores pertencentes aos demais grupos, sendo vedada mais de uma redução de demanda em um período de 12 (doze) meses.

7.3.1. Nos termos do artigo 65 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA ajustará o CUSD, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo ACESSANTE, em razão da implementação de medidas de eficiência energética, assim como a instalação de micro ou Minigeração distribuída, conforme regulamentação específica, que resultem em redução da demanda de potência, comprováveis pela ACESSADA, ressalvado o disposto acerca do ressarcimento dos investimentos não amortizados durante a vigência deste.

7.3.2. Para que a ACESSADA possa reduzir a DEMANDA CONTRATADA nos termos da subcláusula imediatamente acima, o ACESSANTE deverá submeter previamente à ACESSADA os projetos básico e executivo das medidas de eficiência energética a serem implementadas, com as justificativas técnicas devidas, etapas de implantação, resultados previstos, prazos, proposta para a revisão contratual e acompanhamento pela ACESSADA.

7.3.3. A ACESSADA informará o ACESSANTE no prazo máximo de 30 (trinta) dias da apresentação dos projetos as condições para revisão da DEMANDA CONTRATADA.

7.3.4. O ACESSANTE que deseja rever os montantes contratados quando da instalação de micro ou minigeração distribuída deve informar na solicitação de acesso a proposta com os novos valores a serem contratados.

7.4. A ACESSADA atenderá às solicitações de aumento da DEMANDA CONTRATADA no prazo máximo de 30 (trinta) dias, desde que efetuadas por escrito pelo ACESSANTE e atendidas as condições abaixo.

7.4.1. Os acréscimos da DEMANDA CONTRATADA dependerão da possibilidade técnica para tal, ficando cumulativamente condicionados a (ao):

a) Disponibilidade de potência no sistema elétrico;
b) Pagamento, se houver, da participação financeira, em conformidade com o previsto na legislação/regulamento aplicável;
c) Inexistência de vedação legal e/ou impedimentos previstos em resoluções da ANEEL, em especial da Resolução ANEEL nº 666/2015; e
d) Inexistência de débito do ACESSANTE junto à ACESSADA.

7.4.2. A manifestação de intenção de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA deverá ser previamente submetida à aprovação da ACESSADA.

7.4.3. A ACESSADA se manifestará a respeito da solicitação do ACESSANTE em conformidade com as condições e prazos estabelecidos pela regulamentação vigente à época, em especial sobre a necessidade da realização de obras para a viabilização do acréscimo da DEMANDA CONTRATADA, nos termos do artigo 32 e seguintes da Resolução ANEEL nº 414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obras de reforço ou ampliação na REDE BÁSICA ou instalações de outros agentes, os prazos deverão observar as disposições estabelecidas pelos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO ou PROCEDIMENTOS DE REDE.

7.4.5. Caso o acréscimo da DEMANDA CONTRATADA seja precedido da realização de obras na rede de distribuição, a nova DEMANDA CONTRATADA somente será liberada pela ACESSADA após a efetiva conclusão das obras.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2026-02-09 09:09:17 -03:00
Anexo 9
Página 1853 de 3252

7.4.6. É de responsabilidade do ACESSANTE a verificação e eventual adequação da capacidade, bem como do dimensionamento dos equipamentos existentes na UNIDADE CONSUMIDORA, em razão de acréscimo dos valores de DEMANDA CONTRATADA, inclusive, mas não se limitando, à potência dos transformadores, às bitolas dos condutores, às chaves seccionadoras, aos TC's, aos relés de proteção e aos disjuntores.

7.4.6.1. Caberá ao ACESSANTE informar à ACESSADA o prazo de início e conclusão das obras para as adequações de que trata a subcláusula anterior, para que a implementação do acréscimo dos valores da DEMANDA CONTRATADA não implique quaisquer riscos ao sistema elétrico, ficando obrigado a observar todas as normas técnicas vigentes, bem como as normas e padrões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tratam as subcláusulas anteriores deverão ser realizadas sempre por escrito, com comprovação do recebimento.

7.6. Poderá o ACESSANTE formular à ACESSADA, previamente à solicitação de que trata esta cláusula, consulta sobre aumento de carga, alteração do nível de tensão ou sobre a viabilidade do fornecimento, em um ou mais locais de interesse, a qual deverá ser respondida a título de informação, no prazo e nas demais condições estabelecidas na legislação vigente, podendo ser realizada de forma estimada, conter outras informações julgadas necessárias pela ACESSADA e ser atualizada quando da efetiva solicitação.

7.7. O MUSD contratado pelo ACESSANTE com central geradora deve ser de valor único durante o período de vigência do CUSD, diferenciado apenas por postos tarifários para as modalidades de caráter eventual e de reserva de capacidade.

7.8. O **ACESSANTE** com central geradora poderá, a qualquer tempo, solicitar o acréscimo do MUSD contratado, formalizando solicitação de acesso junto a **ACESSADA** que seguirá as orientações previstas no módulo 3 do Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.1. A **ACESSADA** terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, para elaboração do parecer de acesso informando ao **ACESSANTE** às condições necessárias para o atendimento da mesma.

7.8.2. A **ACESSADA** terá o prazo de até 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebimento da solicitação de acesso, quando houver necessidade de realização de obras no sistema de distribuição acessado ou necessidade de solicitação de parecer técnico ao ONS ou a outras ACESSADAS, conforme previsto no Procedimento de Distribuição de Energia Elétrica no Sistema Nacional – PRODIST.

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus respectivos aditivos, devem ser celebrados entre a ACESSADA e o ACESSANTE em até 90 (noventa) dias, contados a partir da data de emissão do documento pela ACESSADA.

8. AUMENTO DE CARGA E DOS DISTÚRBIOS NO SISTEMA ELÉTRICO

8.1. O ACESSANTE deverá submeter previamente à apreciação da ACESSADA o aumento da carga que exigir a elevação da potência demandada, com vistas à verificação da necessidade de adequação do sistema elétrico, observada a legislação vigente, em especial a Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na UNIDADE CONSUMIDORA, à revelia da ACESSADA, carga suscetível de provocar distúrbios no sistema elétrico da ACESSADA, ou de acessantes/consumidores adjacentes, tais como flutuação de tensão ou frequência, desequilíbrios de tensão ou de correntes, distorção da forma da onda de tensão ou de corrente ou de qualquer combinação desses efeitos, com valores que ultrapassem os índices estabelecidos pela

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SERVIDOR PARA ASSINATURA DE DOCUMENTOS, OU=Tecnologia Bancária, OU=Presencial, OU=Certificado de Autenticação, OU=Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-06-30 09:50:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

legislação/regulamentação ou perícia técnica, ficará facultado à ACESSADA exigir do ACESSANTE, conforme determina a legislação e a regulamentação vigentes, o cumprimento das seguintes obrigações:

a) Instalação de equipamentos corretivos na UNIDADE CONSUMIDORA, no prazo a ser estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagamento do valor das obras necessárias no sistema elétrico da ACESSADA, para eliminação dos efeitos desses distúrbios; e

b) Ressarcimento à ACESSADA de indenizações por danos a equipamentos elétricos acarretados a outros acessantes/consumidores, que, comprovadamente, tenham decorrido do uso da carga provocadora dos distúrbios.

8.3. Ocorrendo o disposto acima, a ACESSADA ficará desobrigada de manter a qualidade do serviço, podendo, inclusive, suspender o fornecimento de energia, a fim de garantir a segurança do sistema elétrico.

8.4. Nos casos de solicitação de aumento de MUSD para central geradora, ACESSANTE e ACESSADA devem obedecer a responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST relativos às etapas de solicitação e parecer de acesso.

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA permitirá o ajuste da DEMANDA CONTRATADA, nos 03 (três) primeiros ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, denominado período de testes, nas seguintes situações:

a) Início do fornecimento;
b) Mudança para faturamento aplicável a unidades consumidoras do grupo A, cuja opção anterior tenha sido por faturamento do grupo B;
c) Enquadramento na modalidade tarifária horária azul; e
d) Acréscimo de demanda, quando maior que 5% (cinco por cento) da contratada.

9.1.1. O ACESSANTE terá direito ao período de testes, a partir da data de devolução deste contrato ou de seu aditivo, quando houver troca de titularidade ou ainda as situações previstas nas alíneas b, c e d do item 9.1.

9.1.2. Para o faturamento da DEMANDA bem como apuração de eventual ultrapassagem durante o período de testes, as PARTES considerarão o disposto na legislação vigente, em especial o artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declara-se ciente que:

a) havendo ultrapassagem de demanda durante o período de teste, além da respectiva cobrança de ultrapassagem, o ACESSANTE ficará sujeito a ter seu fornecimento suspenso, de imediato, além de efetuar o pagamento dos custos que sejam necessários para realização de obras na rede de distribuição, relativos à sua participação financeira, para atendimento de nova demanda que venha a ser contratada;
b) é de inteira responsabilidade do ACESSANTE a estimativa da DEMANDA a ser contratado, a qual deve corresponder ao perfil de consumo associado à carga instalada na UNIDADE CONSUMIDORA e, deste modo, responderá por todo e qualquer dano causado à ACESSADA e/ou a terceiros, decorrentes de registro de demandas em percentual superior aos limites permitidos pela legislação vigente;
c) ao final do período de teste, não havendo manifestação formal, expressa e escrita do ACESSANTE nos termos do §6º do artigo 134 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, a ACESSADA considerará a aceitação tácita da DEMANDA CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo:** Sequencial 9
JOSE CARLOS [illegible] 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS [illegible] 17189322868, DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=[illegible], OU=[illegible], OU=[illegible], OU=[illegible], OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=[illegible] Razão: Sou [illegible] Local: [illegible] Data: 2026-06-30 09:51:46 Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

d) a efetivação do fornecimento nos períodos previstos nesta Cláusula dependerá do cumprimento, pelo ACESSANTE, nas épocas próprias, das condições estipuladas na legislação e regulamentação em vigor, entre as quais os pagamentos devidos à ACESSADA, nos termos deste CUSD; e

e) A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de testes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de teste.

9.2. A ACESSADA concederá um período de ajustes para adequação do fator de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, com duração de 3 (três) ciclos consecutivos e completos de faturamento, a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, quando ocorrer:

a) início do fornecimento; ou
b) alteração do sistema de medição para medição horária apropriada, nos termos da legislação vigente.

9.2.1. O ACESSANTE terá direito ao período de ajustes, a partir da data de devolução deste contrato, quando houver troca de titularidade.

9.2.2. Para as situações de que trata o item a acima, a ACESSADA deve calcular e informar ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes, sem efetuar a cobrança.

9.2.3. Para as situações de que trata o item “b” da subcláusula 8.2, a ACESSADA deve efetuar a cobrança dos menores valores entre os calculados conforme os artigos 96 e 97 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, informando ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda de potência reativas excedentes que passarão a ser efetivados nos termos do artigo 96 já citado.

9.2.4. A ACESSADA tem a prerrogativa de dilatar ou não, o período de ajustes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de ajustes.

10. MEDIÇÃO E DA LEITURA

10.1. A ACESSADA instalará equipamentos de medição nas UNIDADES CONSUMIDORAS, nos termos e limites da legislação vigente aplicável.

10.2. A ACESSADA efetuará as leituras em intervalos de aproximadamente 30 (trinta) dias, observados o mínimo de 27 (vinte e sete) e o máximo de 33 (trinta e três) dias, de acordo com o calendário de leitura.

10.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL nº 414 em seu Capítulo VII – DA LEITURA.

10.3. Tratando-se de unidade consumidora sob titularidade de consumidor especial ou livre, o intervalo de leitura deve corresponder ao mês civil.

10.4. Para as UNIDADES CONSUMIDORAS atendidas em tensão primária com equipamentos de medição instalados no secundário dos transformadores, a ACESSADA, nos termos da legislação vigente, acrescerá aos valores medidos de energia e de demanda, ativa e reativas excedentes, a seguinte compensação de perdas:

a. 1% (um por cento) nos fornecimentos em tensão superior a 44 kV; e
b. 2,5% (dois e meio por cento) nos fornecimentos em tensão igual ou inferior a 44 kV.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/009658
Anexo Sequencial: 9
JOSE CARLOS PIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=20917987000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF AS, OU=Item Inserido, CN=JOSE CARLOS PIZOLI: 17189322868
Data: 2026-06-30 10:15:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

10.5. Caberá a ACESSADA a instalação do SMF, bem como realizar aferição, calibração, operação e manutenção dos equipamentos do SMF, necessários à medição dos valores de demanda de potência e de energia para determinação dos encargos do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e à medição do consumo de energia do ACESSANTE a ser contabilizada pela CCEE e pela ACESSADA e à medição dos valores de demanda de potência e de energia reativa para determinação específica do excedente de energia reativa.

10.5.1. Os custos referentes à aquisição e implantação do medidor de retaguarda e do sistema de comunicação de dados do referido na subcláusula acima serão de inteira responsabilidade do ACESSANTE, quando for o caso.

10.5.2. O SMF deverá atender aos padrões técnicos estabelecidos nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz respeito ao projeto, aferição, instalação, leitura, inspeção e manutenção da medição, para a medição dos valores de demanda e energia, conforme referido no caput desta cláusula.

10.5.3. O SMF citado nesta cláusula, deverá permitir a coleta de dados de medição, remotamente, em tempo real, em canal ou linha de telecomunicação independente para a ACESSADA.

10.5.4. No caso do SMF ficar instalado em propriedade do ACESSANTE, será responsabilidade desta, preparar e manter local adequado para a instalação de equipamentos necessários ao SMF citado no caput desta Cláusula, de acordo com as normas e padrões da ACESSADA.

10.5.5. Para a mesma situação do item 9.4.4 acima, o ACESSANTE será exclusivamente responsável pela proteção, incluindo, sem restrição, o correspondente lacre, não podendo intervir nem deixar que terceiros intervenham no seu funcionamento sem a presença de funcionários da ACESSADA devidamente credenciados.

10.5.6. Qualquer avaria ou defeito que ocorrer no SMF, referido no caput desta subcláusula, e que seja constatado pelo ACESSANTE deverá ser comunicado pelo ACESSANTE de imediato à ACESSADA.

10.5.7. A ACESSADA se reserva, a qualquer momento, o direito de acesso direto ao SFM, referido no caput desta subcláusula.

10.6. O faturamento do encargo de uso de central geradora deve iniciar a partir da data de entrada em operação em teste da primeira unidade geradora, de acordo com os respectivos valores de MUSDs contratados segundo o cronograma informado e em base mensal.

10.7. Para o caso de acesso de central geradora ao sistema de distribuição, nos termos do artigo 25 da resolução 506/2012, o ACESSANTE é responsável:

(a) técnica e financeiramente pela implantação, manutenção e adequação do SMF, atividades que devem ser acompanhadas e aprovadas pela ACESSADA titular de concessão ou permissão na área geográfica em que se localizam as instalações do ponto de conexão do ACESSANTE;
(b) pelas especificações técnicas relativas ao SMF, que devem estar adequadas previamente à entrada em operação comercial do ACESSANTE; e
(c) por disponibilizar à ACESSADA canal de acesso ao SMF.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por utilizar equipamentos distintos dos especificados pela ACESSADA, os eventuais custos para permitir a leitura remota pelo sistema de coleta de dados da ACESSADA devem ser atribuídos ao ACESSANTE.

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagamento devido à ACESSADA será composto de duas partes, conforme descrito a seguir:

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685 Anexo Sequencial: 9
JOSE CARLOS RIBEIRO 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

(a) Pagamento dos ENCARGOS DE USO devidos em função da DEMANDA CONTRATADA e da energia de uso, conforme fórmula constante do item 11.1.1. abaixo, e

(b) Pagamento por eventuais ULTRAPASSAGENS DA DEMANDA CONTRATADA, observado o disposto no item 14 abaixo.

11.1.1. A ACESSANTE pagará, mensalmente, à ACESSADA, os ENCARGOS DE USO com base na DEMANDA CONTRATADA e na energia de uso, de acordo com o disposto nos itens abaixo e de conformidade com a seguinte fórmula:

Tarifa Convencional: *Ed = Te x Me*
Tarifa Branca: *Ed = [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)] + [(Teint x Meint)*
Tarifa Horária Azul: *Ed = Tp x Dp + Tfp x Dfp + Tep x Mep + Tefp x Mefp*
Tarifa Horária Verde: *Ed = (T x D) + [(Tep x Mep) + (Tefp x Mefp)]*
Onde: Ed = encargo mensal pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO em R$; T = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, em R$/kW; Tp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário de ponta em R$/kW; Tfp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO no horário fora de ponta em R$/kW; Te = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh; Tep = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário de ponta; Tefp = tarifa de uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO incidente sobre o Montante de Energia, em R$/MWh, no horário fora de ponta; D = o maior valor entre a demanda contratada e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, em kW; Dp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário de ponta e o montante de uso verificado por medição, por PONTO DE CONEXÃO, no horário de ponta, em kW; Dfp = o maior valor entre a demanda contratada para o horário fora de ponta, e o montante de uso verificado por medição, no horário fora de ponta, em kW; Me = Montante de Energia, em MWh; Mep = Montante de Energia, em MWh no horário de ponta; Mefp = Montante de Energia, em MWh no horário de fora ponta; Meint = Montante de Energia, em MWh no horário intermediário.

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, na condição de geradores será aplicada a seguinte fórmula:

$E_g = T_g \times U_g$
Onde: E_g = encargo mensal pelo uso do Sistema de Distribuição, em R$ T_g = tarifa de uso do Sistema de Distribuição, em R$ U_g = montante de uso previsto e contratado pela acessante

11.1.3. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA e à ENERGIA DE USO para cálculo dos ENCARGOS DE USO serão estabelecidas e reajustadas em conformidade com a regulamentação da ANEEL.

11.1.3.1. Poderão ser aplicados descontos, de acordo com a legislação específica, às tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA para cálculo dos ENCARGOS DE USO, na forma da legislação vigente.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

11.1.4. Para cálculo dos encargos mensais a que se referem os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, serão considerados os valores máximos das potências medidas, integralizadas em intervalo de 15 minutos, pelo SMF, tanto para o POSTO TARIFÁRIO PONTA como para o POSTO TARIFÁRIO FORA DE PONTA, que definirão o MUSD medido para cada um destes postos tarifários, Mp e Mfp, respectivamente, nos PONTOS DE MEDIÇÃO.

11.1.5. As potências máximas medidas pelo SMF referidas no item 11.1.3 desta Cláusula, serão calculadas pela soma das potências medidas, em intervalos de tempo coincidentes, em cada um dos pontos de medição.

11.2. Ocorrendo alteração na forma de determinação dos encargos objeto deste CUSD, em especial dos ENCARGOS DE USO e da cobrança de ultrapassagem a DEMANDA CONTRATADA, em virtude de regulamentação expedida pelo Poder Concedente ou pela ANEEL, as PARTES, desde já, concordam que a mesma seja aplicada automaticamente a este CUSD, bem como se obrigam a fazer os ajustes necessários para seu cumprimento.

11.3. O MUSD contratado por central geradora deve ser o valor por ela declarado de sua máxima potência injetável no sistema, a qual deve ter valor igual, no mínimo, à potência instalada subtraída a mínima carga própria, devendo constar nos itens específicos deste CUSD, os referidos valores de potência instalada e de carga própria.

11.4. Para efeitos legais, o valor anual deste CUSD corresponde ao valor anual dos ENCARGOS DE USO estabelecidos neste instrumento.

11.5. Fica, desde já, acordado entre as PARTES que a ACESSANTE arcará com todos e quaisquer tributos por ela devidos, nos termos da legislação tributária brasileira.

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DA MODALIDADE TARIFÁRIA

12.1. As tarifas aplicáveis a DEMANDA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderá àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento descrito nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com as normas aplicáveis.

12.1.1. A tarifa não inclui os Impostos sobre Circulação de Mercadorias e Serviços - ICMS, Programa de Integração Social – PIS e Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme a Legislação Aplicável.

12.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respeito da Modalidade Tarifária escolhida e indicada nas Condições Especificas acima, nos termos da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) Modalidade Tarifária Convencional: sem distinção horária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para demanda de potência (R$/kW) e para o consumo de energia (R$/kW) e, para o grupo B, na forma monômia, com tarifa aplicável ao consumo de energia (R$/MWh);

b) Modalidade Tarifária Horária Branca: com distinção horária, considera-se:

i. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade Tarifária Horária Azul: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS MAZOLENI:17189322868
Data: 2026-06-10 11:32:21
Anexo 2 - Modelo de Contrato 9
Página 1859 de 3252

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade Tarifária Horária Verde: com distinção horária, considera-se:

i. Para demanda de potência (kW), uma tarifa única; e
ii. Para o consumo de energia (MWh), uma tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

12.2.1. A Modalidade Tarifária contratada poderá ser alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, a qualquer tempo, no caso regresso a tarifa Convencional;
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com opção de faturamento pelo grupo B, desde que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos ciclos de faturamento;
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja apresentado em até 3 (três) ciclos completos de faturamento posteriores à revisão tarifária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na DEMANDA CONTRATADA ou na tensão de fornecimento que impliquem em novo enquadramento nos critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa Aneel nº 414/2010.

12.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CUSD, exceção feita aos sábados, domingos, terça-feira de carnaval, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Dia e Mês	Feriados Nacionais	Leis Federais
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio	Dia do Trabalho	662, de 06/04/1949
07 de setembro	Independência	662, de 06/04/1949
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação da República	662, de 06/04/1949
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares àquelas definidas para o horário de ponta.

12.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em decorrência do horário de verão por determinação governamental, estabelecer-se-á automaticamente o horário de ponta acima referido como sendo aquele destacado nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados descritos na tabela acima, não havendo, para tal fim, qualquer necessidade de comunicação prévia a ser efetuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, por escrito, na forma prevista neste CUSD.

12.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL nos processos tarifários.

12.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária a que estiver enquadrada a unidade consumidora.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685
JOSE CARLOS PIZOLI 17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

12.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora implicar alteração da tarifa homologada aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

13. COBRANÇA E DO PAGAMENTO

13.1. O faturamento será efetuado pela ACESSADA em periodicidade mensal, observando-se toda a legislação vigente aplicável, principalmente os Capítulos VIII e IX, “Da Cobrança e do Pagamento” e “Da Fatura”, respectivamente, da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2. O faturamento da UNIDADE CONSUMIDORA do ACESSANTE dar-se-á observando-se as respectivas modalidades bem como as condições abaixo postas, transcritas do artigo 104 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.2.1. Para a demanda faturável um único valor, correspondente ao maior valor dentre os definidos a seguir:

a) DEMDANDA CONTRATADA ou DEMANDA MEDIDA, exceto para UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal; ou
b) DEMANDA MEDIDA no ciclo de faturamento ou 10% (dez por cento) da maior DEMANDA MEDIDA em qualquer dos 11 (onze) ciclos de faturamento anteriores, no caso de UNIDADE CONSUMIDORA da classe rural ou reconhecida como sazonal.

13.3. A ACESSADA reconhecerá a sazonalidade, para fins de faturamento, mediante solicitação do ACESSANTE, observados os requisitos e condições determinados pela legislação vigente, em especial o artigo 10º da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuará o pagamento na data de vencimento constante da fatura, sendo certo que, mediante prévia autorização do ACESSANTE, poderá a ACESSADA consolidar todos os valores faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS sob uma mesma titularidade em fatura que permita o pagamento do montante total de débitos por meio de uma única operação.

13.4.1. O ACESSANTE se obriga a pagar à ACESSADA o valor correspondente a DEMANDA CONTRATADA em cada segmento horário, ainda que deixe de utilizá-la total ou parcialmente, segundo os critérios da tarifa descrita nas Condições Específicas, a partir da data fixada para o início do fornecimento e durante todo o período de vigência do presente instrumento.

13.4.1.1. O ACESSANTE declara-se ciente que, conforme definido nas normas aplicáveis, incidirá cobrança de ULTRAPASSAGEM no caso de utilização da DEMANDA em montante superior ao limite de tolerância previsto neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagará à ACESSADA, o valor correspondente à demanda e ao consumo de energia reativa, quando ocorrer o registro por medição no ciclo de faturamento e em cada segmento horário, de fator de potência inferior ao limite mínimo estabelecido.

13.4.3. A ACESSADA entregará mensalmente ao ACESSANTE uma Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do ENCARGO DE USO referente ao mês imediatamente anterior, para a liquidação na data do vencimento.

13.4.3.1. Para fins de quitação, valerão como recibos a autenticação mecânica ou o relatório emitido pelo banco, que contém o número da transação eletrônica.

13.4.3.2. O não pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu vencimento ensejará atualização monetária de seu valor pela variação positiva do IGP-M, compreendida no período entre o primeiro dia após o vencimento e o do efetivo pagamento, bem como a incidência de multa de 2% (dois por cento) sobre o

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0006685
Página 1861 de 3252
JOSE CARLOS DA SILVA ZANZOTTI:17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

valor total da Conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, ‘’pro rata die‘’, além de outros valores que lhe sejam legalmente atribuíveis.

13.4.3.3. A multa e os juros de mora dos quais tratam esta Cláusula não incidirão sobre a (i) Contribuição de Iluminação Pública – CIP, sendo a esta aplicada as multas, atualizações e juros de mora estabelecidos por lei específica; (ii) valores relativos às contribuições ou doações de interesse social; e (iii) as multas e juros correspondentes às faturas inadimplidas em períodos anteriores.

13.4.3.4. A ACESSADA, mediante prévia comunicação ao ACESSANTE, terá o direito de suspender o fornecimento de energia elétrica à UNIDADE CONSUMIDORA a partir do 15º (décimo quinto) dia, contado da data do recebimento do reaviso de vencimento.

13.4.3.5. O pagamento da Fatura de Energia Elétrica em seu respectivo vencimento não poderá ser afetado por discussões entre as PARTES, devendo a Fatura de Energia Elétrica ser regularmente paga pelo ACESSANTE e a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula permanecerão válidos após a rescisão ou término deste CONTRATO, por tanto tempo quanto seja necessário para que as obrigações sejam cumpridas.

13.5. Caso o **ACESSANTE** deixe de liquidar os pagamentos estabelecidos neste contrato e as garantias apresentadas não se mostrem eficazes, a **ACESSADA** poderá solicitar a inclusão do **ACESSANTE** no Cadastro de Inadimplentes dos órgãos de proteção ao crédito, sem prejuízo das demais cominações de mora e multas estabelecidas neste Contrato.

13.5.1. O descumprimento por qualquer das **PARTES** das demais obrigações estabelecidas neste contrato, bem como das disposições estabelecidas nos procedimentos de distribuição, desde que não sejam sanadas satisfatoriamente dentro dos prazos regulamentares estabelecidos e/ou acordados entre as **PARTES**, após notificação por escrito da parte adimplente à outra parte, enseja o direito da parte adimplente exigir o pagamento da parte inadimplente de multa no valor equivalente a 10% (dez por cento) do valor anual do contrato.

13.5.2. Sem prejuízo do disposto nesta cláusula, na hipótese do dano comprovadamente verificado ser superior ao valor da multa, as **PARTES** acordam que poderá ser realizada a apuração de danos pela via judicial.

13.5.3. A parte que der causa a apuração de danos e/ou cobrança pela via judicial, deverá reembolsar os honorários advocatícios e as custas judiciais arcados pela outra parte.

14. ULTRAPASSAGEM DA DEMANDA CONTRATADA

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de montantes de DEMANDA superiores a DEMANDA CONTRATADA, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento de energia elétrica, sem prejuízo da reparação dos danos comprovadamente causados pelo ACESSANTE à ACESSADA ou a terceiros e demais penalidades previstas neste CUSD.

14.1.1. Quando aplicável, sem prejuízo do disposto na cláusula acima, fica estabelecido o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM da DEMANDA CONTRATADA descrito nas Condições Específicas.

14.1.2. Considerando o limite de tolerância de ULTRAPASSAGEM previsto acima e sem prejuízo da aplicação da subcláusula 13.1 acima, nos termos do artigo 93 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, as Partes acordam que, quando os montantes de demanda de

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21026096685
JOSE CARLOS BRITO [illegible] 17189322868

potência ativa medidos excederem em mais de 5% (cinco por cento) os valores contratados, bem como terá adicionado ao faturamento regular a cobrança pela ULTRAPASSAGEM conforme a seguinte redação:

$D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = [PAM(p) - PAC(p)] x 2x VR_{DULT} (p)
Onde: $D_{ULTRAPASSAGEM}$ (p) = = valor correspondente à demanda de potência ativa excedente, por posto tarifário "p", quando cabível, em Reais (R$); PAM(p) = demanda de potência ativa medida, em cada posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW); PAC(p) = demanda de potência ativa contratada, por posto tarifário "p" no período de faturamento, quando cabível, em quilowatt (kW) VR_{DULT} (p) = valor de referência equivalente às tarifas de demanda de potência aplicáveis aos subgrupos do grupo A; p = indica posto tarifário ponta ou fora de ponta para as modalidades tarifárias horárias ou período de faturamento para a modalidade tarifária convencional binômia.

14.2. A título de cobrança por ultrapassagem, nos termos do artigo 37 Resolução Normativa ANEEL nº 506/2012, deve ser aplicado à parcela do MUSD medido superior ao MUSD contratado um valor de referência equivalente a duas vezes as parcelas de potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em que:

a) o valor de MUSD medido for superior a cento e dez por cento do MUSD contratado, quando o acessante for ACESSADA; e
b) o valor de MUSD medido for superior a cento e um por cento do MUSD contratado, quando o acessante for central geradora.

14.2.1. A eventual cobrança por ultrapassagem deve ocorrer simultaneamente à cobrança do encargo de uso do sistema de distribuição em caráter permanente, calculado segundo os critérios desta Resolução.

14.2.2. Na hipótese de contratação simultânea de acesso em caráter permanente para atendimento a unidade consumidora diretamente conectada a central geradora e de reserva de capacidade, a cobrança por ultrapassagem deve considerar simultaneamente os MUSDs contratados em caráter permanente e de reserva de capacidade conforme regra específica desta Resolução.

15. ENERGIA E DEMANDAS REATIVAS

15.1. O Fator de Potência de referência "F_R", indutivo ou capacitivo, terá como limite mínimo permitido para a unidade consumidora o valor de 0,92.

15.1.1. Os montantes de energia elétrica e demanda de potência reativas que excederem o limite permitido, serão adicionados ao faturamento regular considerando a equação e as condições definidas na legislação vigente aplicável, em especial na Seção IV do Capítulo VIII da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

15.1.2. Fica estabelecido que no intervalo entre as 23h30 (vinte e três horas e trinta minutos) e 06h30, sendo que durante 06h 30min (seis horas e trinta minutos) consecutivas, serão registrados os valores de fator de potência capacitivo, sendo que, no período

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

complementar, o registro será do fator de potência indutivo, ambos inferiores ao estabelecido pelas normas vigentes.

15.2. O Fator de Potência para ACESSANTE com central geradora, na utilização do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, deve observar o limite de 0,92 para consumidor e os percentuais limites definidos nos procedimentos de rede para cada tipo de gerador.

16. GARANTIA PARA A CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

16.1. Quando do inadimplemento do ACESSANTE de mais de uma fatura mensal em um período de 12 (doze) meses, sem prejuízo da exigibilidade de quitação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecimento de garantias, limitadas ao valor inadimplido, nos termos do artigo 127 da Resolução ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Para o ACESSANTE Potencialmente Livre, a ACESSADA poderá, alternativamente à garantia, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente de contratação livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente Livre, de forma escrita, específica e com entrega comprovada, informando os valores em atraso, com os acréscimos cabíveis, assim como a possibilidade de encerramento da relação de consumo decorrente da não quitação dos débitos.

16.1.2. Essa garantia não se aplica ao consumidor que seja prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora pertença à classe residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

16.2. Caso o processo de migração do Consumidor Potencialmente Livre para o ACL não se conclua por motivo não imputável à ACESSADA, esta, após o término do período de fornecimento estabelecido no CCER, ficará autorizada a efetuar o faturamento e a cobrança mensal, em substituição à suspensão do fornecimento de energia elétrica, de valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas.

16.2.1. O valor referente ao ressarcimento pelas repercussões financeiras incorridas, de que trata o item 16.2, será calculado mediante a multiplicação da energia efetivamente fornecida pela diferença, se positiva, entre o Preço de Liquidação de Diferenças – PLD médio mensal publicado pela CCEE e o custo médio de aquisição de energia elétrica pela ACESSADA, considerado nos processos de reajuste tarifário, acrescidos os tributos incidentes.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

17.1. A ligação de geradores de energia elétrica de propriedade do ACESSANTE, em paralelo com o sistema da ACESSADA, será permitida apenas mediante a prévia análise e aprovação pela ACESSADA, estando sujeita às respectivas normas e instruções de operação.

17.2. Para suprir eventuais deficiências do sistema de geração própria, o ACESSANTE classificado como Produtor Independente/Autoprodutor poderá contratar com a ACESSADA a Reserva de Capacidade e Energia Associada à Reserva de Capacidade, nos termos das Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012.

17.3. A inobservância dos termos da subcláusula 17.1 implicará a suspensão do fornecimento de energia elétrica ao ACESSANTE, que será responsabilizado por quaisquer danos porventura causados à ACESSADA e/ou a terceiros.

17.4. As centrais geradoras interessadas em cadastramento com vistas à habilitação técnica para participação em leilões de energia no Ambiente de Contratação Regulada – ACR devem formalizar solicitação à ACESSADA para obtenção do Documento de Acesso para Leilão – DAL, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
JOSE CARLOS PAZOLI:17189322868

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

18. PULSOS DE POTÊNCIA E SINCRONISMO

18.1. A ACESSADA, a seu critério e mediante solicitação do ACESSANTE e disponibilidade do medidor, poderá fornecer pulsos de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA, nos limites da legislação vigente.

18.1.1. Serão de responsabilidade do ACESSANTE os eventuais custos relativos a liberação do pulso, à adaptação e manutenção dos equipamentos de medição para fornecimento de pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade na hipótese de ocorrerem defeitos nos equipamentos de medição que possam causar problemas no fornecimento dos pulsos de potência, ou qualquer outro sinal gerado pela medição, utilizados pelo ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE será comunicado quando necessária a interrupção do fornecimento de sinais por ocasião de manutenção ou aferição dos equipamentos de medição que, a critério da ACESSADA, se façam necessários para cumprir a prestação de seus serviços.

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

19.1. A ACESSADA obriga-se, ainda, a manter os índices mínimos de qualidade relativos aos serviços de distribuição, estabelecidos pela ANEEL, desde que o ACESSANTE não ultrapasse o montante de capacidade contratada.

19.1.1. Caso fique comprovado o não atendimento, pela ACESSADA, dos referidos índices mínimos de qualidade, a mesma se sujeita ao pagamento das penalidades previstas na legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA informará ao ACESSANTE, pela imprensa ou mediante comunicação direta, as interrupções do fornecimento necessárias à execução de serviços de melhorias, ampliação ou manutenção preventiva de suas instalações, nos prazos estabelecidos pelas normas vigentes aplicáveis.

19.3. As interrupções de caráter emergencial independerão de comunicação prévia. Neste caso e naquelas situações previstas na legislação, não caberá à ACESSADA o ressarcimento de qualquer prejuízo que o ACESSANTE venha a sofrer em consequência dessas interrupções.

19.4. O ACESSANTE atenderá às determinações dos setores de operação da ACESSADA, inclusive em condições de emergência, desligando ou reduzindo a carga ou transferindo a alimentação para o ramal de reserva, quando este existir.

19.5. Os prejuízos reclamados pelo ACESSANTE, atribuíveis a interrupções, variações e ou perturbações do fornecimento de energia poderão ser indenizados pela ACESSADA, desde que presente e comprovado o nexo causal, além de observada a legislação e/ou regulamentação sobre o assunto. São excludentes da responsabilidade da ACESSADA, as interrupções, variações e/ou perturbações dentro dos limites estabelecidos pelo poder concedente, bem como aquelas atribuíveis a casos fortuitos, de força maior ou à ação de terceiros.

19.6. Nos casos de necessidade de realização, pela ACESSADA, de serviços de melhorias ou ampliação em suas redes, ou para desenvolver trabalhos de manutenção preventiva ou corretiva de ordem técnica ou de segurança das instalações e/ou em situações de emergência, em que haja necessidade de interromper o fornecimento, a ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade pela descontinuidade do fornecimento, não sendo caracterizado, portanto, como descontinuidade de serviço, de acordo com o § 3º do artigo 6º da Lei 8.987/95.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 9
JOSE CARLOS NICOLA 17189322868

19.7. Também não se caracteriza como descontinuidade do serviço as hipóteses de suspensão do fornecimento efetuadas nas situações e termos previstos nos regulamentos e legislação que regem o setor elétrico, em razão da prevalência do interesse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve realizar a operação e manutenção de suas instalações de forma a não interferir na qualidade de fornecimento dos demais acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve manter os ajustes da proteção de suas instalações conforme disposições dos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO, normas e recomendação da ACESSADA e, quando aplicáveis, dos PROCEDIMENTOS DE REDE.

20. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

20.1. Sem prejuízo de outras situações descritas na legislação vigente e/ou outras situações que, a critério da ACESSADA, possam de alguma forma colocar em risco o sistema elétrico, a ACESSADA poderá interromper o fornecimento de energia elétrica, de forma imediata, independente de notificação, quando:

a) constatada ligação clandestina que permita a utilização de energia elétrica sem que haja relação de consumo; ou
b) revenda ou fornecimento pelo ACESSANTE a terceiros da energia disponibilizada e fornecida pela ACESSADA, sem autorização federal para tanto; ou
c) constatada deficiência técnica ou de segurança na unidade consumidora que caracterize risco iminente de danos a pessoas, bens ou ao funcionamento do sistema elétrico.

20.1.1. Quando for constatado o fornecimento de energia elétrica a terceiros por aquele que não possua outorga federal para distribuição de energia elétrica, a ACESSADA interromperá, de forma imediata, a interligação correspondente, ou, havendo impossibilidade técnica, suspenderá o fornecimento da unidade consumidora da qual provenha a interligação.

20.2. Sem prejuízo de outras hipóteses descritas na legislação específica do setor elétrico, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento por razões de ordem técnica ou de segurança na UNIDADE CONSUMIDORA, precedida da notificação, nos seguintes casos:

a) Quando se verificar impedimento ao acesso de empregados e prepostos da ACESSADA em qualquer local onde se encontrem condutores e aparelhos de propriedade desta, para fins de leitura, substituição de medidor, bem como para inspeções necessárias.
b) Pela inexecução das correções indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando da constatação de deficiência não emergencial na UNIDADE CONSUMIDORA, em especial no padrão de entrada de energia elétrica;
c) Pela inexecução das adequações indicadas no prazo informado pela ACESSADA, quando, à sua revelia, o ACESSANTE utilizar na UNIDADE CONSUMIDORA carga que provoque distúrbios ou danos ao sistema elétrico de distribuição, ou ainda às instalações e equipamentos elétricos de outros acessantes/consumidores;
d) Não pagamento da fatura relativa à prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica ou de quaisquer serviços cobráveis nos termos previstos pelo regulamento e/ou legislação do setor, ficando impedida a suspensão do fornecimento decorridos 90 (noventa) dias da data da fatura vencida e não paga, exceto quando comprovado impedimento da sua execução por determinação de medida judicial ou outro motivo justificável, ficando suspensa a contagem pelo período do impedimento.
e) Pelo recebimento por parte da ACESSADA, de comunicação formal da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, quanto ao desligamento do ACESSANTE da referida Câmara, quando aplicável.
f) No caso de descumprimento no oferecimento e manutenção de garantias.
g) O não pagamento de prejuízos causados nas instalações da ACESSADA, vinculados a prestação do serviço público de energia elétrica, cuja a responsabilidade tenha sido imputada ao ACESSANTE

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2021-06-30 11:44:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

20.3. As PARTES deverão observar sempre os prazos, formas e condições, tanto para notificação quanto para resposta do ACESSANTE, encontrados na legislação vigente aplicável, em especial nos PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

20.4. Nos casos em que a suspensão de fornecimento perdurar por mais de um ciclo de faturamento, a ACESSADA efetuará a cobrança dos valores em aberto enquanto vigente a relação contratual existente entre as PARTES.

20.5. A ACESSADA poderá, ainda, suspender o fornecimento de energia elétrica objeto deste CUSD, sempre que houver recusa injustificada do ACESSANTE em celebrar contratos e aditivos pertinentes, respeitados os requisitos do artigo 71 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21. ENCERRAMENTO CONTRATUAL

21.1. Sem prejuízo da cobrança de eventuais penalidades devidas nos termos da legislação aplicável ou previstas neste instrumento, o encerramento da relação contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. mediante acordo entre as PARTES;
ii. o desligamento da ACESSANTE inadimplente na Câmara de Comercialização de energia Elétrica (CCEE), importa em rescisão concomitante do presente CUSD;
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que implicará rescisão automática, independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em caso de continuidade de um CASO FORTUITO ou FORÇA MAIOR que impossibilite a ACESSADA de cumprir as obrigações previstas neste CUSD por período superior a 180 (cento e oitenta)dias;
v. por qualquer das PARTES, caso uma PARTE venha a ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumprimento de suas obrigações contratuais;
vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecimento formulado por novo interessado referente à mesma unidade consumidora, observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerramento da relação contratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos completos de faturamento após a suspensão regular e ininterrupta do fornecimento à unidade consumidora, desde que o ACESSANTE seja notificado com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em especial os artigos 70 e seguintes da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

21.2. A rescisão do presente CONTRATO, em qualquer hipótese, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou limita qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em pleno vigor e efeito após a data de rescisão ou que dela decorra, em especial no que se refere a valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA a título de ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encerramento contratual antecipado, seja por culpa da ACESSANTE, ou seja, por decisão unilateral desta, nos termos do item "vi" da subcláusula 20.1 acima, implica, sem prejuízo de outras estabelecidas pelas normas vigentes, as seguintes cobranças:

i. valor correspondente ao faturamento de toda DEMANDA CONTRATADA subsequente à data do encerramento contratual antecipado, limitado a 6 (seis) meses, para os postos horários de ponta e fora de ponta, quando aplicável; e
ii. valor correspondente ao faturamento dos montantes mínimos previstos nos incisos I, II, III do art.63 da Resolução ANEEL nº 414/2010 pelos meses remanescentes além do limite fixado no inciso I, sendo que, para a modalidade tarifária horária azul, a cobrança deve ser realizada apenas para o posto tarifário fora de ponta.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZOLI:17189322868
DN: O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZZOLI:17189322868
Data: 2021-06-30 11:40:12
Foxit Reader Versão: 10.0.0

iii. valor correspondente ao faturamento dos meses remanescentes ao término da vigência do contrato, obtido pelo produto da TUSD fio B, vigente na data de solicitação do encerramento, sobre a média dos consumos de energia elétrica disponíveis precedentes à data do encerramento, limitada aos 12 (doze) últimos ciclos, para unidade consumidora do grupo A optante por tarifa do Grupo B.

21.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento antecipado dê-se:

i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encargos de Conexão se constituirão nos valores devidos pelo **ACESSANTE** à **ACESSADA** por serviços relativos às Instalações de Conexão ou ao Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira seja do **ACESSANTE**. Excluem-se dos Encargos de Conexão os custos do medidor principal, dos transformadores de instrumentos e do comissionamento do Sistema de Medição para Faturamento, cuja responsabilidade financeira é da **ACESSADA**.

22.2. O **ACESSANTE** pagará a **ACESSADA** os Encargos de Conexão, conforme descrição, e valor indicados nos itens específicos deste CUSD, e de acordo com disposto nos parágrafos abaixo:

22.2.1. Pelo serviço de comunicação de dados, o **ACESSANTE** pagará: Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados para a CCEE e Encargos de Conexão relacionados ao monitoramento dos dados enviados/recebidos pela CCEE.

22.2.2. Caso a **ACESSADA**, mediante acordo entre as PARTES, realize a manutenção e operação das Instalações de Conexão de propriedade do **ACESSANTE**, o **ACESSANTE** pagará Encargos de Conexão relacionados à operação e à manutenção das Instalações de Conexão.

22.2.3. Caso a **ACESSADA**, a pedido do **ACESSANTE**, preste algum dos serviços mencionados na Cláusula 18, o **ACESSANTE** pagará o valor definido na regulamentação em vigor.

22.3. Em caso de prorrogação automática da vigência contratual, os valores dos Encargos de Conexão devidos pelo **ACESSANTE** devem ser atualizados a cada 12 (doze) meses, conforme a variação acumulada anual do índice IGP-M, a contar da data de início da vigência deste Contrato.

22.4. Os Encargos de Conexão podem ser revistos, para mais ou para menos, a qualquer tempo e mediante negociação entre as PARTES.

22.4.1. Especificamente os Encargos de Conexão relacionados à comunicação de dados, por constituírem mero repasse de custos poderão ser alterados pela **ACESSADA** a qualquer tempo, no caso de modificação dos custos cobrados pela operadora de telecomunicações local, mediante celebração de Termo Aditivo.

22.5. O disposto nesta cláusula somente se aplica ao consumidor Livre ou Potencialmente Livre.

23. CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

23.1. Nenhuma das PARTES será considerada inadimplente ou responsável perante a outra Parte, nos termos deste CUSD, ou perante terceiros, por eventos de inadimplemento resultantes, direta ou indiretamente, de hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior.

23.1.1. Conceitua-se "Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior" como qualquer fato imprevisível que esteja fora do controle de qualquer das Partes deste CUSD, ou, se previsível, que

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Data: 2021-06-30 11:46:17
Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

esteja fora do controle de qualquer das Partes e cujos efeitos não possam ser evitados por tal Parte, na forma prevista no artigo 393, parágrafo único do Código Civil, incluindo, mas sem limitação: cataclismos, condições meteorológicas excepcionais e imprevisíveis, guerras declaradas, tumultos ou terremotos.

23.1.2. Não constituem Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior: (i) dificuldades econômicas, (ii) alteração das condições de mercado, (iii) demora no cumprimento por qualquer das Partes de obrigação contratual.

23.2. Caso alguma das PARTES não possa cumprir qualquer de suas obrigações por motivo de caso fortuito ou força maior, o presente CUSD permanecerá em vigor, ficando a obrigação afetada suspensa por tempo igual ao de duração do evento e na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

24.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, as normas, regras e procedimentos administrativos destinados a regulamentar a contratação direta ou indireta com a administração pública, se comprometendo em inibir, combater e, por todos os meios razoáveis, evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como reprimir comportamentos similares, observando fielmente a disciplina contida na Lei 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, empresas filiadas, coligadas ou controladas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente estejam vinculados a atividades das partes.

24.1.2. As partes se comprometem a difundir as obrigações assumidas no *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham, direta ou indiretamente, atuar na execução do objeto deste instrumento.

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concordam que todas as informações e dados disponibilizados à outra PARTE serão considerados confidenciais não podendo ser divulgadas para terceiros sem consentimento escrito da PARTE reveladora, sendo certo que a confidencialidade do presente instrumento não será aplicável a informações que:

a) sejam ou se tornem de domínio público, desde que tal fato não decorra de violação, por uma das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) sejam divulgadas em resposta a uma ordem judicial ou administrativa válida e somente na medida da aludida ordem, ressalvado, no entanto, que a PARTE obrigada judicialmente notificará a PARTE reveladora das informações confidenciais, por escrito, da ordem e permitirá que a reveladora tente conseguir uma ordem protetora adequada;
c) sejam aprovadas para divulgação por autorização prévia e por escrito da PARTE reveladora das informações confidenciais;
d) sejam prestadas mediante exigência legal ao ONS e à ANEEL, requeridas em conformidade com os PROCEDIMENTOS DE REDE e com os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O fornecimento de energia elétrica de que trata o presente CUSD está subordinado, tanto às normas do serviço de energia elétrica, que prevalecerão nos casos omissos ou em eventuais divergências, como às determinações emanadas do poder público competente aplicáveis à espécie.

26.1.1. Quaisquer modificações supervenientes nas referidas normas, que venham a repercutir no presente CUSD, inclusive reajustes e revisões tarifárias, considerar-se-ão automática e imediatamente aplicáveis, independentemente de aviso prévio ou comunicação.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 **Página 1869 de 3252**
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZZOLI:17189322868 DN: CN=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20278950001067, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=pessoal, CN=JOSE CARLOS RIZZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Local: Data: 2021-06-30 11:47:41 Foxit Reader Versão: 10.1.0

27. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

27.1. O ACESSANTE deverá manter os dados cadastrais, assim como os meios de comunicação, atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do artigo 784, III, do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contempladas, valores estes apurados mediante simples cálculo aritmético.

27.3. Os itens M, N e O deste CONTRATO deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

27.4. Caso o ACESSANTE submeta-se à submeta-se à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchimento dos itens M, N e O deste CONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO deverá ser preenchido, exclusivamente, quando o ACESSANTE for CENTRAL GERADORA.

27.6. O campo DEMANDA CONTRATADA constante nos itens específicos deste CUSD deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for optante pelo faturamento do grupo A, exclusivamente. No caso de cliente optante pelo faturamento no grupo B, este campo deverá ficar em branco, uma vez que este não tem contratação de demanda conforme resolução.

27.7. As alterações ao presente CUSD somente poderão ser consideradas como válidas e eficazes se forem realizados por escrito e assinadas por representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

27.8. As Condições de Uso de Reserva de Capacidade poderão ser alteradas através da assinatura de aditivo a este CUSD, concomitantemente.

27.9. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CUSD não o invalida em sua integralidade, permanecendo em vigor as demais disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

27.10. Os direitos e obrigações decorrentes deste CUSD se transmitem aos sucessores e cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma cessão ou transferência feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

27.11. A partir da data de assinatura deste CUSD ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos fins, e/ou, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas ou que sejam supervenientes à rescisão.

27.12. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CUSD não será considerada novação ou renúncia.

27.13. A ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas necessárias na sua organização para:

(i) promover as boas práticas no apoio e respeito a proteção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em qualquer forma de abusos dos direitos;
(iii) eliminar todas as formas de trabalho forçado e obrigatório, entendido este como todo o trabalho ou serviço exigido a uma pessoa sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma livre e voluntária do indivíduo;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com as restrições que a lei exija;
(v) evitar qualquer forma de trabalho infantil na organização, respeitando a idade mínima de

JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 Data: 2026-06-30 11:48:39 Foxit Reader Versão: 10.0.0

DocuSign Envelope ID: 2EA72B9B-01BD-4A64-BCEB-A25624F130BD

contratação em conformidade com a legislação vigente aplicável e dispor de mecanismos adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus empregados;

(vi) remover qualquer prática de discriminação em matéria de emprego e ocupação. Qualificar-se-á como discriminação qualquer distinção, exclusão ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem nacional ou social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de emprego ou trabalho/ocupação;

(vii) ter uma postura de preventiva para as questões ambientais por forma a alcançar o desenvolvimento sustentável, limitando as atividades cujo impacto sobre o meio ambiente seja duvidoso; e

(viii) combater a corrupção em todas as suas formas, incluindo extorsão e suborno. Entender-se-á como corrupção o abuso do poder confiado para lucros privados/próprios.

27.14. Após a assinatura do presente CUSD, quaisquer divergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam, poderão ser submetidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

27.15. Fica eleito o foro da Comarca da Capital, no referido Estado onde a distribuidora tem a concessão, para solução de quaisquer questões decorrentes deste CUSD, exceto para administração pública em que considerar-se-á o foro da sede da mesma, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Castanhal - Pa, 01/05/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Página 1871 de 3252**
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=VideoConferencia, OU=30537857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Nos locais de uso de documentos eletrônicos aqui Data: 2021-06-30 11:51:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
CC nº	**Contrato nº 1059146264**

Testemunha:	**Testemunha:**
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

JOSE CARLOS [illegible] 17189322868
Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS [illegible] 17189322868
CN=JOSE CARLOS [illegible], OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=[illegible], OU=[illegible], OU=[illegible],

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

A	ACESSADA			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	DADOS DO ACESSANTE	
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
Endereço: **AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO**		CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700-005**	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: **PA**
Atividade: **ATIVIDADE DE ATENDIMENO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS**		
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**		Código CNAE: **86.10-1-01**
Tipo de Consumidor:	**CATIVO**	
Modalidade de Acesso:	**CARÁTER PERMANENTE**	
Data da Energização:		

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL
CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 240 kW	

F	PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CC 3018364491	

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
	220	240

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO
Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/_____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=30917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou autor deste documento
Localização: Brasil, Belém, PA
Data: 2025.10.11 09:00:49
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Anexo/Sequencial: 9

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 003018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 1 1062276589**

equatorial ENERGIA

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____ /_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 06/09/2021

ACESSANTE	ACESSADA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Souza de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	Andre Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIO Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

A	ACESSADA			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	DADOS DO ACESSANTE		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL
CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010	

E	PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA
CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW	

F	PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491	

Identificador de autenticação: fesad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 0000000000 Documento: 9

DocuSign Envelope ID: 5654038B-4399-41DE-9710-A6C6B51BEDC2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA		
	Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
		290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO	
	J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
	J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
	Valor da Comunicação CCEE (R$)	**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
	O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
	Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
	A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/_____.

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 0000066915 Documento gerado em 9

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 2 1077311696

equatorial ENERGIA

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL	

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

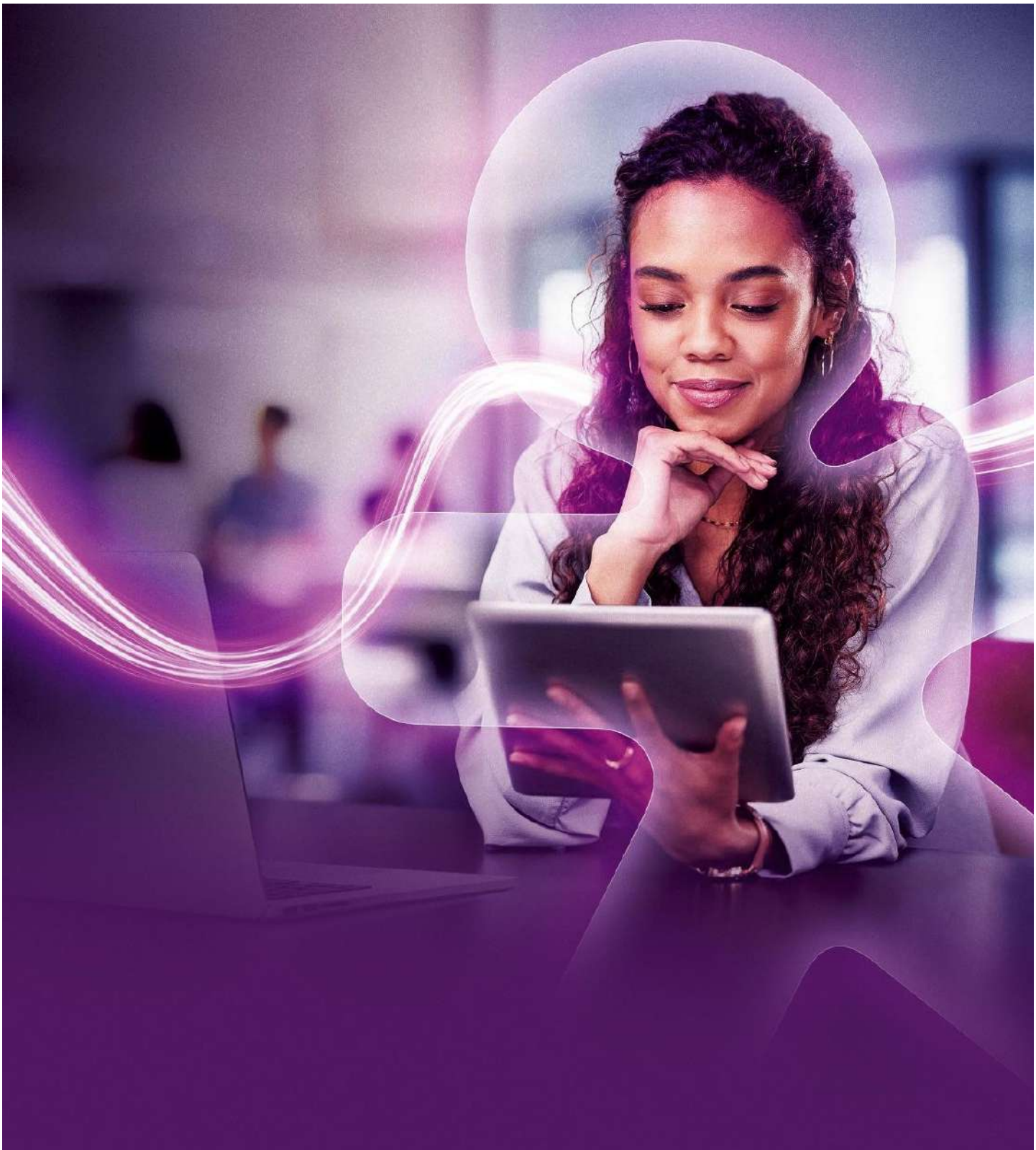
São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

TELEFONICA BRASIL S.A.



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2024/03/06 - 9
Alexandre Sequencial

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f1d2-78ad-443c-8264-648c3067e74

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0138283 **Sequencial:** 9

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855d1d2-78ad-443c-8264-648c3067e74

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3-78ad-443e-8946-5f4c3057e74

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: Anexo Sequencial 9

2.
Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital

Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

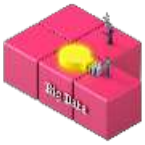
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855d1d2-78ad-443c-8264-6d8c3057e74

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0138283 Sequencial: 9

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign: d95511d2-78ad-4f8c-c274-6f48c30f7e74

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2024/0000000 Alexandre Sequencial: 9

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f1d2-78ad-443c-8264-648c3067e74

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0138283

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78ad-443c-8264-f4f8c3057e74
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo Sequencial 9

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3 78ad 443e 8964 6f8c307e74

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 1

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em “Dados do cliente” não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3 78ad 443e 8964 5f4c3057e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3 78ad 443e 8964 6f8c3067e74

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo/Sequencial: 9

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela "Descrição da composição", contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign: d95511d2-78ad-442c-a274-f442c30f7e74

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78ad-443c-9264-648c307e74
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: Anexo I Sequencial 9

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social												Documento	Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh												23.453.830/0023-85	S000000138283
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha		
1	C000000292685	91											

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2024/0000000 9
Anexo II Sequencial

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d855f1d2-78ad-443e-8264-f48c3067e74

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
		Valor Total dos Benefícios Concedidos	R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2024/Sequencial: 9

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d3-78ad-443c-8964-5f48c3067e74
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo Sequencial: 9

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78ad-443e-8264-f4f8c3067e74

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli

CPF: 171.893.228-68

Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

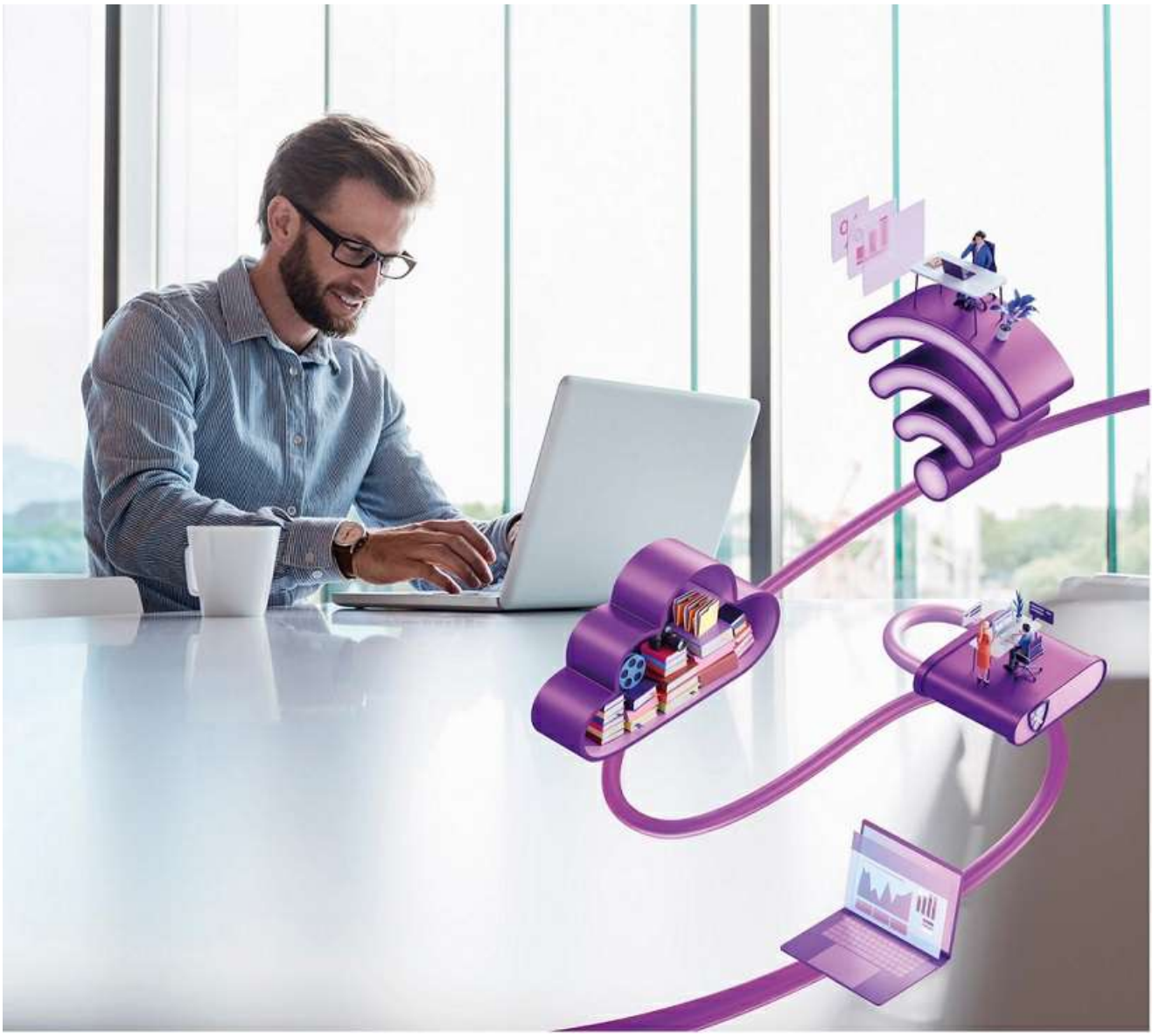
Log

04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais
de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica Brasil – qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

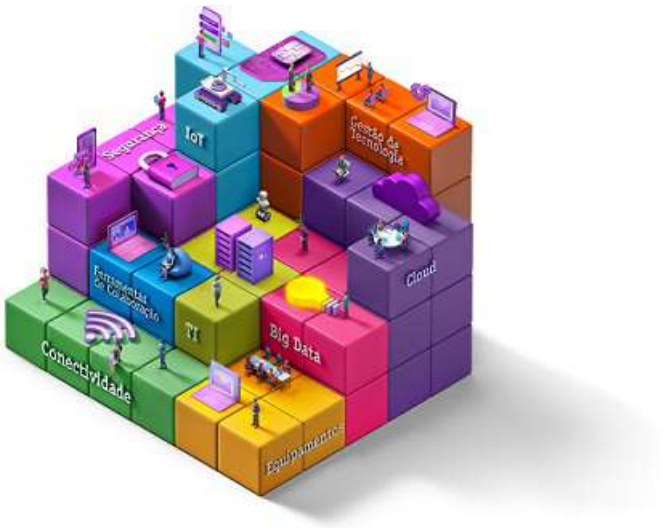
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica Brasil – qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2. Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade da Telefônica Brasil – qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade Intelectual - Ciclo - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade da Telefônica Ciclo - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)			
Composição	**Número**	**De**	**Até**
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Anexo 05 Vivo Voz Negócio
Propriedade da Telefônica. Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Anexo 05 Contrato
Propriedade da Telefônica. Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade Intelectual - Ciclo - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade da Telefônica Data: qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

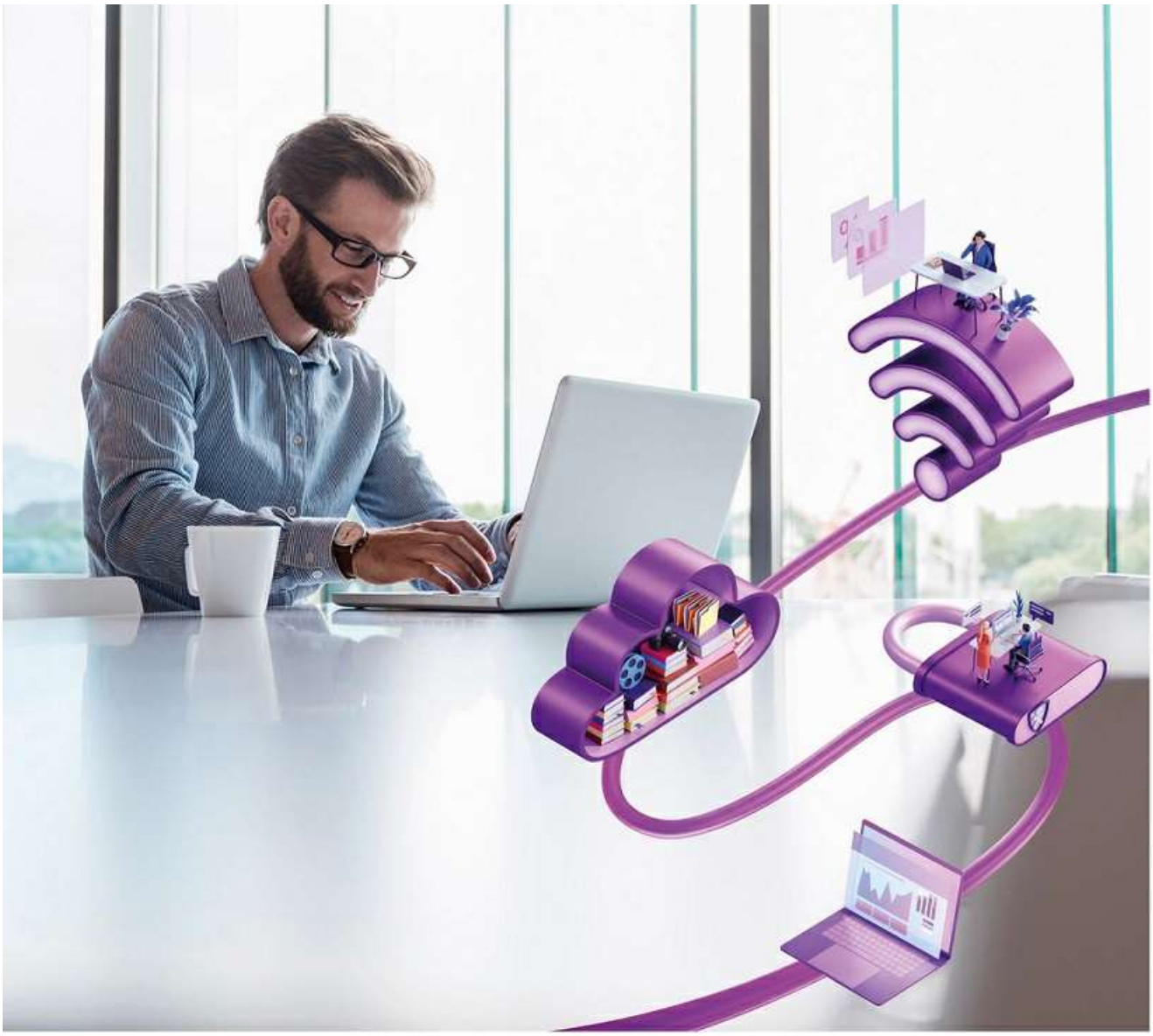
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade exclusiva da Oi. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade da Telefônica Brasil – qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais
de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica Brasil – qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

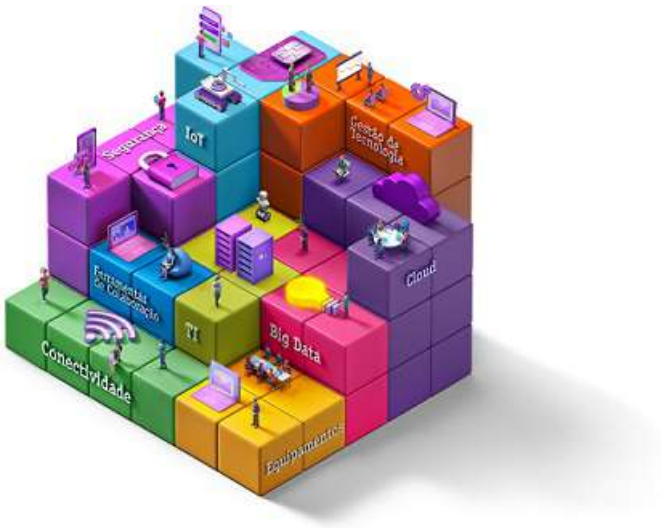
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.



2. Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade da Telefônica Brasil – qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005	UF: PA	
Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade da Telefônica Brasil. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica Brasil. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade Intelectual - Todo e qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos		Mensalidade	Taxa
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)		
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade da Telefônica Brasil - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Empresas

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

Propriedade da Telefônica. Todos os direitos reservados. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica Ciclo - qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade da Telefônica Brasil. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

Propriedade exclusiva da Oi. Qualquer reprodução, distribuição, comunicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia autorização.

PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000003904040
Data: 29/10/2025

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
PROPOSIÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-a53A-46d1-8d65-8204cdc4a95e
ÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2025/00000000
Anexo/Sequencial: 9

Resumo da Contratação

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005
Representante Legal: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68 **Telefone:** 91992711909 **E-mail:** contratos@indshsaude.org.br

Detalhes da Oferta

ID	Cód Oferta	Oferta	Data da Contratação	Valor	Prazo de Permanência
C000009005933		Ilimitado Smart Empresas 30GB	07/10/2025	50.25	24
C000009005933		Serviço Gestão Dados Empresas	07/10/2025	2.87	24
C000009005933		Serviço Gestão Voz Empresas	07/10/2025	2.87	24
C000009005933		Skeelo V8	07/10/2025	12.50	24
C000009005933		Vivo News Plus	07/10/2025	1.50	24
			Total	R$ 69.99	

1. A data inicial do seu contrato entrará em vigor a partir da data da instalação do serviço e/ou da ativação da sua Oferta.
2. O prazo de vigência da Oferta está indicado na Etiqueta da(s) sua(s) Oferta(s) para mais detalhes, acesse o (link do repositório da etiqueta da Oferta) utilizando o código da Oferta como referência.
3. Para mais detalhes relacionados ao itens acessórios contratos, acesse o (link do repositório da etiqueta da Oferta) utilizando o nome do item como referência.
4. As taxas de instalação ou habilitação serão cobradas à vista ou parceladas na fatura mensal, conforme negociação.

Dados de Instalação

Condição de Instalação: Os requisitos relativos à rede interna para a instalação encontram-se na cláusula 8ª do contrato de prestação do serviço que pode ser consultado através do link (https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos).

Selo de qualidade: https://www.gov.br/anatel/pt-br/dados/qualidade/qualidade-dos-servicos/selos-da-qualidade

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PERICIAL
Clicksign 44d401aa-e534-464b-9d6f-6284cdcda95e
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 9

Condições Comerciais

Forma de Pagamento: será gerado um documento de cobrança e a forma de pagamento será conforme escolha sua escolha, considerando as opções previstas na Oferta.

Data de Vencimento: O vencimento da sua fatura será todo dia 17.

Canais de Atendimento

Para acesso aos canais de atendimento da Vivo - Central de Relacionamento: 103 15 e o APP Meu Vivo Empresas, os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 1058. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Canal de Ouvidora: 0800 775 12 12.

Para informações sobre Canais de Atendimento acesse: https://vivo.com.br/para-voce/ajuda/fale-com-a-vivo

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **13/11/2025** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo de Permanência Contratual: 24 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000003904040	29/10/2025
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	(11) 94539-3687

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Administrativo Principal	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PERICIAL ...ÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Clicksign 44d401aa-e534-464b-9d56-9301cdcda95e
Nº do Protocolo: 9

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	1	R$ 50.25	R$ 50.25
Serviço Gestão Dados Empresas	1	R$ 2.87	R$ 2.87
Serviço Gestão Voz Empresas	1	R$ 2.87	R$ 2.87
Skeelo V8	1	R$ 12.50	R$ 12.50
Vivo News Plus	1	R$ 1.50	R$ 1.50
	Total	R$ 69.99	R$ 69.99

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	1	1	R$ 15.00	R$ 0.00	R$ 15.00	R$ 15.00	R$ 15.00
					Total	R$ 15.00	R$ 15.00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 69.99
Serviços Mantidos	R$ 0
Aparelhos e Acessórios	R$ 15.00
Total Mensal*	R$ 84.99

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PERICIAL
Clicksign 44d401ea-e534-464b-9d65-9301cdcda95e
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 9

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

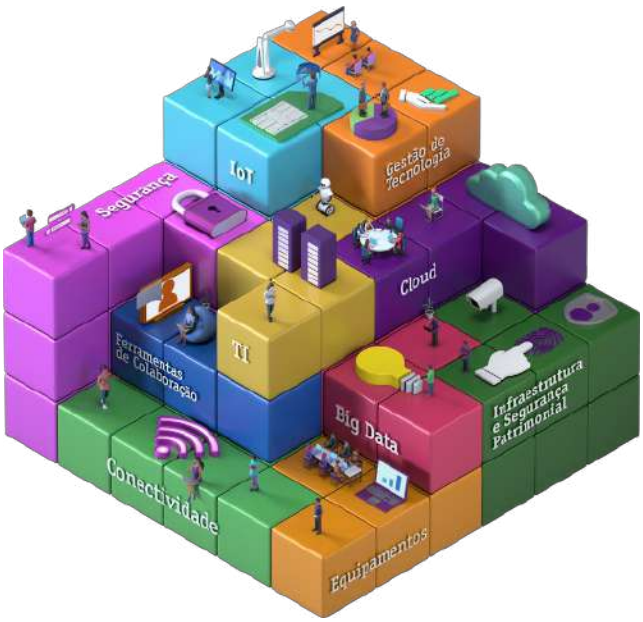
Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-e534-464b-9d6f-9391cdcda95e
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: Anexo Sequencial 9

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital



Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

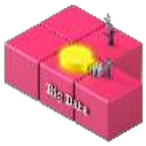
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
OU TRANSFORMAÇÃO.
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Clicksign 44d401aa-e534-464d-9d56-9894cdcda95e
Nº do Protocolo: 1165/2025 Anexo Sequencial: 9

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-a534-464b-8d66-8204cdcda95e
Anexo Sequencial 9

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2025/02/06 15:59
vivo empresas
Página 1944 de 3252

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-a534-464b-8d66-8204cdcda95e

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000003904040

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Oferta e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Permanência
C9005933	91	1	Habilitação (Alta)	0451165587	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50.25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2.87) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2.87) Skeelo V8 (R$ 12.50) Vivo News Plus (R$ 1.50)	R$ 237.75		R$ 69.99	Chip - Vivo Chip (R$ 15.00) (1.0 x R$15.00)	R$ 0.00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PERMISSÃO. ...ÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Clicksign 14d401aa-e534-464b-9d56-9301cdcda95e
Nº do Protocolo: 0452165587 **Sequencial:** 9

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel a ser prestado pela TELEFÔNICA DO BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita o teor integral do mesmo, bem como aceita e concorda com o Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/contratos-regulamentos-ate-agosto-25/movel, assim como os Contratos termos respectivos aos serviços adicionais eventualmente contratados, descritos no quadro resumo de produtos/serviços na página inicial (“Ofertas e Serviços”), que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. O Termo SMP estará vigente por prazo indeterminado, e a fidelização da oferta negociada, quando aplicável, estará vigente conforme prazo previsto no contrato de permanência. Havendo impossibilidade de atendimento em Ofertas Pós-Pagas, em razão de não aprovação de crédito, cliente poderá aderir a Ofertas Pré-Pagas, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

2.1. Este contrato será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário, com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. Na hipótese de migração de oferta durante a vigência do presente contrato, o cliente fica sujeito à refidelização por igual período contratual. a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato de permanência, podendo contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade.

2.2. Na hipótese de migração de oferta durante a vigência do presente contrato, o cliente poderá estar sujeito à uma nova fidelização a depender das condições da nova Oferta. Pedidos de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicita-los a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou nas opções indicadas de atendimento no site www.vivo.com.br/empresas) onde será gerado um protocolo para sua solicitação o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. Durante o período previsto na Oferta ou no caso de fidelização, previsto no contrato de permanência, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), poderá implicar em um novo prazo de permanência individual.

4. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

5. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

6. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

7. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato.

8. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído. Fica, ainda, estabelecido que as condições comerciais aqui estabelecidas são válidas para essa contratação, cabendo as Partes negociarem condições futuras.

9. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

10. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU MODIFICAÇÃO PROIBIDA SEM AUTORIZAÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Gleicsian 14d401aa-e534-464b-9d66-6201cdc4a95e
Nº do Protocolo: 9

11. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

12. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

13. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

14. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade [física do aparelho garantida pela Vivo.

15. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar nova oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel. Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site: www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/movel/termo-de-transferencia.pdf.

16. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

16.1. Cada uma das Partes, em virtude do acesso que tiveram e terão às informações privilegiadas ou confidenciais da outra Parte, assume reciprocamente o compromisso de tratar os dados na forma da legislação vigente e da regulamentação aplicável, além de:

16.2. Não divulgar total ou parcialmente a existência, o objeto e/ou o conteúdo deste Contrato a quaisquer terceiros, que não a seus respectivos administradores, representantes, empregados e consultores, dos quais deverão exigir, sob sua exclusiva responsabilidade, iguais obrigações de confidencialidade;

16.3. Não permitir o acesso de terceiros às informações confidenciais da outra Parte, que não seus respectivos administradores, representantes, empregados e consultores, e a estes apenas na extensão necessária para permitir a concretização do objeto deste Contrato;

16.4. Não utilizar qualquer das informações, exceto para os fins previstos no Contrato;

16.5. Manter total confidencialidade em relação às informações recebidas, inclusive zelando, com rigor, para que não haja circulação de cópias, e-mails, fax ou outras formas de comunicação privada ou pública das informações, além da estritamente necessária para o cumprimento deste Contrato.

16.6. As Partes declaram que não constituem infração ao disposto nesta Cláusula Décima as hipóteses em que:

16.7. A informação torne-se disponível ao público em geral por meio que não resulte de sua divulgação pelas Partes ou seus representantes, suas controladoras, controladas ou empresas que, direta ou indiretamente, estão sujeitas ao mesmo controle a que está sujeita a Parte;

16.8. A revelação seja exigida por autoridade governamental ou ordem de juízo/tribunal competente sob pena de ser caracterizada desobediência ou outra penalidade. Nessas hipóteses, o material a ser revelado deverá ser objeto de toda a proteção governamental ou judicial aplicável, devendo a Parte que estiver obrigada a revelar tais informações, notificar a outra Parte anteriormente à sua divulgação; ou a revelação seja previamente autorizada pela outra Parte, por escrito.

16.9. As Partes reconhecem que todas as informações confidenciais fornecidas constituem propriedade exclusiva da Parte que as forneceu, e que sua revelação ou a celebração do presente Contrato não implicam, de forma alguma, licença, autorização, concessão, cessão, transferência, expressa, tácita ou implícita, de qualquer direito autoral, de propriedade intelectual, idéia, conceito, marca, patente, ou outro direito de titularidade das Partes.

16.10. Para fins do presente Contrato, entende-se por informações confidenciais ou privilegiadas toda e qualquer informação, e documentos de qualquer espécie que sejam entregues a uma das Partes pela outra Parte, ou por seus consultores, auditores, contadores, advogados, representantes e empregados, que sejam relativos aos negócios das Partes ou aos negócios de seus clientes, fornecedores e associados, incluindo, mas sem qualquer limitação, dados de gestão, dados financeiros e estratégias de mercado. As Partes deverão instruir todos aqueles a quem fornecerem acesso a informações confidenciais da outra Parte sobre a obrigação de sigilo e de não divulgação ora assumidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401ea-e534-464b-9d56-9201cdc4a95e

16.11. As Partes continuarão obrigadas a conservar e manter o mais estrito sigilo em relação às informações confidenciais ou privilegiadas, obtidas em virtude da execução do Contrato, por um prazo de 2 (dois) anos contados de seu término, sendo o Contrato armazenado pelo prazo de 5 (cinco) anos, como forma de garantir o cumprimento das correspondentes obrigações legais aplicáveis, sendo garantido ao CLIENTE que o armazenamento dos dados pessoais dos seus usuários pela VIVO ou por terceiros subcontratados será efetuada mediante a adoção de medidas de segurança e proteção física e lógica das informações.

16.12. A violação dos deveres estabelecidos nesta Cláusula Oitava ou o descumprimento dos deveres de confidencialidade estabelecidos neste instrumento sujeitará a Parte infratora ao ressarcimento de todos os prejuízos, incorridos pela Parte prejudicada por tal violação, limitada esta obrigação de indenização exclusivamente aos danos diretos devidamente comprovados que tal Parte prejudicada venha a sofrer em razão do descumprimento dos deveres de confidencialidade aqui pactuados.

16.13. Por estipulação legal, a VIVO irá armazenar os registros da sua conexão à Internet pelo prazo de 1 (um) ano, garantindo para este efeito a adoção de medidas de segurança física e lógica e que permitem salvaguardar a proteção e segurança, sigilo e confidencialidade dos registros de conexão, pelo que após o decurso do prazo de 1 (um) ano, a VIVO eliminará todos os registros de conexão dos seus registros. A autoridade policial ou administrativa ou o Ministério Público poderão requerer cautelarmente o armazenamento dos registros de conexão por um prazo adicional, em relação ao prazo previsto.

16.14. Os registros de conexão somente serão disponibilizados pela VIVO, de forma autônoma ou associados a dados pessoais, mediante ordem judicial, nos termos da lei.

16.15. Salvo o disposto nos itens anteriores, não haverá o fornecimento a terceiros de demais dados pessoais, inclusive registros de conexão, salvo mediante consentimento livre, expresso e informado ou nas hipóteses previstas em lei ou identificadas neste Contrato.

17. Do Combate a Corrupção as PARTES se comprometem, reconhecem e garantem que:

17.1. Tanto as PARTES, como qualquer de seus empregados e agentes relacionados de alguma maneira com o Compromisso Relevante[1], se aplicável, cumprirão a todo momento durante o Compromisso Relevante (incluindo, se for o caso, a aquisição dos produtos e/ou conteúdo que estiverem relacionados com o fornecimento de bens e/ou prestação de serviços objeto deste contrato) com todas as leis, estatutos, regulamentos e códigos aplicáveis em matéria de combate à corrupção, incluindo, em qualquer caso e sem limitação, a Lei de Combate à Corrupção no Exterior, dos Estados Unidos (coletivamente, "Normativa de Combate à Corrupção");

17.2. Em relação ao Compromisso Relevante, as PARTES, seus empregados e agentes, se aplicável, não oferecerão, prometerão ou entregarão, ou, antes da assinatura deste contrato, já ofereceram, prometeram ou entregaram, direta ou indiretamente, dinheiro ou objetos de valor a (i) "Funcionário Público"[2] a fim de influenciar em ações da autoridade ou órgão público ou, de alguma forma, para obter uma vantagem indevida; (ii) qualquer outra pessoa, que tenha conhecimento que todo ou parte do dinheiro ou do objeto de valor será oferecido ou entregue a Funcionário Público a fim de influenciar em ações da autoridade ou órgão público ou, de alguma forma, para obter uma vantagem indevida; ou (iii) qualquer outra pessoa a fim de induzi-la a agir de maneira desleal ou, de alguma forma, inapropriada;

17.3. As PARTES conservarão e manterão livros e registros financeiros precisos e razoavelmente detalhados com relação a este contrato e ao Compromisso Relevante;

17.4. As PARTES disporão ou, se for o caso, aplicarão os procedimentos adequados para garantir o cumprimento da Normativa de Combate à Corrupção e para garantir de forma razoável que violações de tal Normativa de Combate à Corrupção sejam prevenidas, detectadas e dissuadidas;

17.5. As PARTES comunicarão de imediato, uma à outra, eventual violação de qualquer das obrigações descritas nas letras (a), (b) e (c) desta Cláusula. Caso ocorra tal descumprimento, a parte prejudicada se reserva o direito de exigir da parte infringente a adoção imediata de medidas corretivas apropriadas;

17.6. As manifestações, garantias e compromissos das PARTES constantes nesta Cláusula serão aplicáveis na sua totalidade a qualquer terceiro sujeito ao controle e influência das PARTES, ou que atue em seu nome, com relação ao Compromisso Relevante; de forma que as PARTES manifestam que adotaram todas as medidas razoáveis para assegurar o cumprimento das obrigações, garantias e compromissos por parte desses terceiros. Além disso, nenhum direito ou obrigação, assim como nenhum serviço a ser prestado pelas PARTES com relação ao Compromisso Relevante, será cedido, transferido ou subcontratado a qualquer terceiro sem o prévio consentimento por escrito da outra PARTE;

17.7. As PARTES certificarão periodicamente que cumprem com esta Cláusula sempre que solicitado pela outra parte.

17.8. O descumprimento desta Cláusula de "Cumprimento das Leis de Combate à Corrupção" será considerado um descumprimento contratual grave. Na hipótese de ocorrer tal descumprimento, exceto se o mesmo for corrigido conforme disposto na letra (e) desta Cláusula, este contrato poderá ser imediatamente suspenso ou rescindido pela parte prejudicada, sem que esta tenha que pagar qualquer valor devido à outra parte.

17.9. Na medida do permitido pela legislação aplicável, as PARTES indenizarão e isentarão, uma a outra, de toda e qualquer reivindicação, danos, perdas, prejuízos, penalizações e custos (incluindo, mas não se limitando, honorários advocatícios) e de qualquer despesa decorrente ou relacionado ao descumprimento das obrigações contidas nesta Cláusula de "Cumprimento das Leis de Combate à Corrupção".

17.10. As PARTES cooperarão, dentro do critério de razoabilidade, com qualquer solicitação de documentos e esclarecimentos, realizada pela outra Parte ou em nome desta, para comprovar o cumprimento das obrigações e manifestações presentes na Cláusula de "Cumprimento das Leis de Combate à Corrupção".

18. A Oferta é destinada ao uso de aparelhos com tecnologia 4G ou superior, não sendo possível a adesão de novos clientes com aparelhos com tecnologia inferior. No caso de contratação do modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Clicksign 44d401aa-a524-464b-9d56-9301cdc4a95e
Nº do Protocolo: 9 Anexo Sequencial: 9

19. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação dedados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento do serviço em determinada tecnologia é necessário aparelho, chip e cobertura compatíveis com a mesma. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

a. A velocidade de transmissão de dados depende da oferta contratada, da cobertura disponível no local e o cliente declara está ciente de que, ao manter-se adimplente com suas obrigações contratuais, terá direito a um bônus na velocidade de sua conexão de internet, conforme as condições estabelecidas pela Vivo e descritas abaixo: O bônus de velocidade será concedido automaticamente mediante ao pagamento em dia de cada fatura devida, sem necessidade de solicitação por parte do CLIENTE.

b. A Vivo reserva-se o direito de definir e alterar, a seu exclusivo critério, os critérios e o percentual do bônus de velocidade, comunicando previamente o CLIENTE sobre quaisquer mudanças.

c. Em caso de inadimplência, o CLIENTE perderá o direito ao bônus de velocidade, que será restabelecido somente após a regularização de todas as pendências financeiras.

d. Esta cláusula não exime o CLIENTE de suas obrigações contratuais e legais, sendo o bônus de velocidade um benefício adicional oferecido pela Vivo como forma de incentivo à adimplência.

e. não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

f. Área Rural/Área SEM cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em dados do cliente não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na área de cobertura da Vivo.

20. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos as ofertas e serviços descritos nos anexos deste contrato, inclusive da etiqueta padrão e complemento, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. As ofertas de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos.

21. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets está condicionado a Oferta que prevê o uso exclusivamente de dados e encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que faça opção por outra oferta para uma que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

22. A CONTRATANTE fica desde já ciente que o primeiro reajuste da Oferta poderá ocorrer em prazo inferior a 12 meses da data da contratação, conforme data base prevista na etiqueta da Oferta."

23. AO cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

24. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

25. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o By-pass uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

a. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

b. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

c. Utilização de minutos e SMS que não tenham característica de conversações/ mensagens normais entre pessoas;

d. Realização de ligações simultâneas ou consecutivas ou em intervalos regulares para os mesmos destinatários;

e. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, utilização com finalidade comercial, destinada à obtenção de lucro por parte do CLIENTE ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401ea-e534-464b-9d66-6891cdcda95e

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 1Anexo Sequencial 9

26. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a:

a. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

b. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

c. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

d. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS por dia;

e. Uso de portal de voz, chat, tele amizade e similares, assim como para conexões a Internet. O beneficio somente deve ser utilizado de pessoa para pessoa (P2P);

f. Utilização da oferta contratada para práticas que desrespeitem a lei, a moral e bons costumes, tais como prejudicar membros da comunidade, obter acesso a informações de terceiros;

g. Quaisquer outros elementos que, independentemente da eventualidade, caracterizarem o By-pass ou uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

27. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de oferta, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

28. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

29. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/contratos-regulamentos-ate-agosto-25/movel.

30. Clientes que utilizam chip de dados embarcado em soluções e ou equipamentos que dependem exclusivamente de protocolo de endereço público para acesso da sua aplicação devem estar cientes que a Vivo utiliza IPv6 como protocolo de endereço para acessos a rede de internet, atribuindo IPs privados ao protocolo aumentando a capacidade aos acessos na rede de internet, podendo a Vivo a vir adotar padrão superior.

31. A alteração da Oferta contratada, inclusive valores, incidirá sobre todos os acessos envolvidos, sem modificar os respectivos status que eles se encontram, quer estejam ativos ou bloqueados/suspensos, especificamente decorrentes de solicitação do Cliente, perda e roubo ou inadimplências.

32. O CLIENTE declara estar ciente de que, a partir da entrada em vigor da reforma tributária do consumo, na contratação de serviços e aquisição de bens móveis imateriais, o Imposto sobre Bens e Serviços (IBS) será devido ao estado e ao município em que estiver localizado seu domicílio principal, nos termos do artigo 11, inciso X, da Lei Complementar 214/2025.

33. Caso o CLIENTE não possua registro no "Cadastro com Identificação Única", mantido pelas Administrações Tributárias da União, Estados e Municípios, ou ainda na impossibilidade de acesso ao referido cadastro, será utilizado para fins de destinação do IBS o endereço declarado pelo CLIENTE à Vivo (Telefônica Brasil S.A.), nos termos do artigo 11, § 3º, incisos II e III e §6º, da Lei Complementar 214/2025.

34. O endereço foi obtido mediante coleta de informações, fornecidas pelo CLIENTE, e relevante durante a execução da operação, sendo que o CLIENTE é responsável por manter seu endereço atualizado e deverá informar qualquer alteração à Vivo pelos canais de atendimento disponíveis, sem necessidade de novo contrato."

35. O Cliente poderá optar em contratar as ofertas de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

36. Caso haja a contratação de serviços, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos.

37. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

38. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

39. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrado pelo que consumir.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 44d401aa-e534-464b-9d66-6201cdc4a95e

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 9

40. Condições Específicas - Produto Vivo Gestão de Equipe – VGE. Na hipótese de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão, disponível no site:. https://vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

41. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

42. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços disponível no site www.vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado.

43. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Seguro Celular: Caso haja contratação do serviço Vivo Seguro Celular, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/contratos-regulamentos-ate-agosto-25/movel.

44. Condições Especificas para serviços contratados – Produto Office 365: Caso haja contratação do Office 365, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft que estão disponíveis no site Vivo Empresas www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud sendo necessária adesão do cliente.

45. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud.

46. Caso a oferta adquirida possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, a oferta não deve ser alterada.

47. Condições Específicas - Produto Google Workspace: Caso haja contratação de licenciamento Google, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Serviços de Cloud disponível no site: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud.

48. O CLIENTE autoriza desde já a VIVO a divulgar externamente informações relacionadas à solução contratada no presente instrumento, bem como sua razão social e logomarca, sendo certo que informações concorrencialmente sensíveis não serão objeto de divulgação. Antes de realizar a divulgação, o CLIENTE será notificado sobre a intenção da VIVO.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-a534-464b-8d65-8204cdc4a95e
ÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 20250926145 9

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Administrativo Principal	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor Administrativo	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU ALTERAÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Clicksign 44d401aa-e534-464b-9d56-9301cdcda95e
Nº do Protocolo: 9

7.

Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social					Documento				Simulação
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh					23.453.830/0023-85				S000003904040
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Documento	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Documento
1	C000009005933	91		23453830002385					

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign: 14d401aa-a534-464b-8d65-8204cdc4a95e
Alexandre Sequencial: 9

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2025/0000000

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA OU UTILIZAÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: Anexo III Sequencial 9

9.

Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000003904040

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000009005933	91	1	R$ 237.75	R$ 237.75	R$ 15.00	R$ 0.00
		Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 237.75		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
	Valor Total dos Benefícios Concedidos		R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401aa-a534-46dd-8d65-8204cdcda95e
Anexo IV Sequencial 9

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 20250000000000
Página 1956 de 3252

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/bene cio concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª – O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação do contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução da composição inicial das linhas contratadas, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pró-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pró-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico das ofertas base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor do benefício do serviço de desconto concedido menos R$1,00. O valor total por linha da multa a ser cobrada é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico das ofertas Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com a oferta contratada, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal da oferta contratada. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;

A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato; A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade da oferta, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa da oferta;

Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.5GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 5GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 7GB	R$ 75 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 8GB	R$ 75 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER
REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign 14d401ea-e524-464b-9d66-9301cdcda95e
Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo Sequencial 9

SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual
VIVO V EMPRESAS	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

CLÁUSULA 5º O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. A CONTRATADA deverá ser no ficada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outras ofertas, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor das ofertas e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, conforme disponível no site www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

A Vivo poderá disponibilizar outros períodos contratuais de permanência a partir de 12 meses, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual e que poderá ser rescindido a qualquer tempo. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com deficiência. Central de Atendimento Anatel: 1331.

CLÁUSULA 10ª - Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente.

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000003904040 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO COM MODIFICAÇÃO PERMISSÃO. ÇÃO.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Clicksign 14d401aa-e534-464b-9d66-9301cdcda95e

Contrato_S000003904040_29102025091705.pdf

Documento número #14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e

Hash do documento original (SHA256): ccb6def607de4731aaf6c63629da37d85392361d60bd09327a77d4cf9f19bb1d

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli

CPF: 171.893.228-68

Assinou como representante legal em 29 out 2025 às 12:09:58

Log

29 out 2025, 09:17:09	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número 14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e. Data limite para assinatura do documento: 13 de novembro de 2025 (09:11). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
29 out 2025, 09:17:13	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail. Pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
29 out 2025, 12:09:58	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.50.216.42. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5310811 e longitude -46.6608875. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.1331.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
29 out 2025, 12:09:58	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número 14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://www.clicksign.com/validador e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº 14d401ea-a524-464d-8d6f-9204cdc4a95e, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

BIONEXO S.A.

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096380

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002547 Razão social: HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO - CNPJ Nº: 18145870000114 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000501 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002709 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000412 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002890 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001907 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002032

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADMINISTRATIVA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0020-32 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0020-32 - UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Utilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 2661.90 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 6109.42 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (UPA PORTE II)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1875.32 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 4901.06 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1706.61 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Produto	Bionexo - Premium
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
18.145.870/0001-14	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0001-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 2661,90
2	R$ 2661,90
3	R$ 2661,90
4	R$ 2661,90
5	R$ 2661,90
6	R$ 2661,90
7	R$ 2661,90
8	R$ 2661,90
9	R$ 2661,90
10	R$ 2661,90
11	R$ 2661,90
12	R$ 2661,90
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.sigifonte.com.br/validate/C5MXX-K2UYG-0UXQF-E6PME

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 4901,06
2	R$ 4901,06
3	R$ 4901,06
4	R$ 4901,06
5	R$ 4901,06
6	R$ 4901,06
7	R$ 4901,06
8	R$ 4901,06
9	R$ 4901,06
10	R$ 4901,06
11	R$ 4901,06
12	R$ 4901,06
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZO LLPara validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.gestaoclick.com.br/validate/G5MQX-K2QYG-6DXQP-E6PME

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 6104,42
2	R$ 6104,42
3	R$ 6104,42
4	R$ 6104,42
5	R$ 6104,42
6	R$ 6104,42
7	R$ 6104,42
8	R$ 6104,42
9	R$ 6104,42
10	R$ 6104,42
11	R$ 6104,42
12	R$ 6104,42

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZI LI Para verificar as assinaturas, acesse https://portal.d4sign.com.br/verificar/6UXQ-E6PM-5WXX-K2QG e informe o código 6UXQ-E6PM-5WXX-K2QG

Condições especiais	obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo. 5. A Unidade Autorizada - HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRAÇA – CNPJ nº 23.453.830/0019-07 - terá um desconto de R$ 661,90 (seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos) por dois meses após a assinatura do Contrato, sendo que após esse período a mensalidade retornará ao valor integral de R$ 2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQL-E6PME

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS

Nº 00096392

Celebram este Contrato de Licenciamento de Uso das Soluções Digitais **("CONTRATO")**, na melhor forma do direito, por estarem de acordo com todas as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.069.709/0001-02, com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, 1830, 7º andar, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, inscrita no CNPJ/MF sob n° 23.453.830/0005-01, com sede à AV MARQUES DE SAO VICENTE 576 VARZEA DA BARRA FUNDA, na Cidade de SAO PAULO, Estado de SP.
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - CNPJ Nº: 23453830002113

1 - Objeto da Contratação

PRODUTO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E MATERNIDADE DR EUGENIO GOMES DE CARVALHO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H -CAMPOS SALES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com impostos inclusos.
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento: 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais, no mesmo dia dos meses subsequentes.

O valor descrito no campo Preço da Tabela Produto e Preço será válido para os próximos 12 (doze) meses, a contar da data da assinatura do Contrato. Após o término deste período, caso haja qualquer alteração da Tabela de Preços vigente do LICENCIANTE, o LICENCIADO será notificado sobre o novo valor, mediante aviso prévio de 30 dias, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual pelo IPCA previsto neste Contrato.

IMPLANTAÇÃO	
Tipo de implementação	Implementação Remota

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00
23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Da Parcela	Valor com Impostos
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado pelo CIOSE CARLOS RIZZO LLP. Para acessar o documento e suas assinaturas, acesse https://portal.bionexo.com/bv/validate/ZJEJP5CARLE99:UHRWAUMNS

bionexo

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imotivada	Conforme notificação prévia de 90 dias, a contar do primeiro dia do mês subsequente da data da solicitação do encerramento contratual.
Condições especiais	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENCIAMENTO serão formalizadas por meio de Termo Aditivo, sem prejuízo de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é uma Organização Social da Saúde e que mantém contrato de gestão junto ao poder público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer motivo, o LICENCIADO deverá comunicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será automaticamente rescindido sem qualquer ônus, multa ou necessidade de cumprimento do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as demais hipóteses de rescisão contratual seguirão o CONTRATO DE LICENCIAMENTO e os TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO e que o LICENCIADO deverá quitar todas as obrigações financeiras do Contrato até o término da vigência deste Contrato, sob pena de autorizar de pleno direito à LICENCIANTE a tomar as medidas judiciais cabíveis para execução forçada desta obrigação. 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adimplir o presente contrato é oriundo de repasse pelo Ente Público (Estado), que mantém parceria com a LICENCIANTE, portanto, havendo atraso em tal repasse para a LICENCIANTE, será concedido um prazo de 60 (sessenta) dias, após a data do vencimento, para que ocorra a regularização dos pagamentos, após esse prazo será considerada a inadimplência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENCIAMENTO, dos CONTRATOS DE SERVIÇOS ADICIONAIS e do presente Termo fica eleito o Foro da Comarca do São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para serem dirimidas quaisquer questões ou litígios oriundos do presente Termo.
Anexos	Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo - https://bionexo.com/termos-e-condicoes/

O **LICENCIADO** declara ter lido e compreendido todos os termos e condições deste **CONTRATO** e dos Termos Gerais do Licenciamento de Uso das Soluções Digitais Bionexo (disponível no link acima), e que não há relação de hipossuficiência nem de vulnerabilidade técnica, jurídica ou fática entre as Partes, configurando uma relação estritamente comercial.

Desta feita, sem prejuízo da validade da assinatura física deste Contrato, as Partes igualmente declaram e concordam que o presente Contrato, incluindo todas as páginas de assinatura e eventuais anexos, em regra, formadas por meio digital com o qual expressamente declaram concordar e reconhecem como válida a assinatura eletrônica deste Contrato através de plataforma eletrônica, conforme disposição da MP 2.200/2001, representam a integralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos termos dos art. 107, 219 e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e termos aditivos, força de título executivo extrajudicial, na forma do artigo 784 do Código de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Gomes
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00

DigiForte

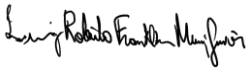
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ/MF: 23.453.830/0005-01
Nome:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

bionexo

Cargo:
Data: São Paulo,

Testemunhas:



Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274-5 SP

Luiz Roberto Franklin Muniz Junior
RG 181.484.3-3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096392

BIONEXO S.A., com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 1.830, 7º andar, Conjuntos 71 e 72, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº 04.069.709/0001-02, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada **LICENCIANTE**,

e de outro lado:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede à Av. Marques de São Vicente, nº 576, Conj 1901, Bairro Varzea da Barra Funda na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob n° 23.453.830/0005-01, neste ato representado na forma de seus atos constitutivos, doravante denominado "**LICENCIADO**".

I. Considerando que as Partes pactuaram "CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096392" adiante denominado "Contrato";

II. Considerando que as Partes desejam formalizar a exclusão de uma unidade, a isenção do reajuste contratual e a suspensão temporária de faturamento, por meio da assinatura do "1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096392" ("Termo Aditivo, ou apenas Termo"), conforme abaixo descrito:

1. DA EXCLUSÃO DE UNIDADE:

1.1. As partes acordam a exclusão da unidade CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR – CNPJ 23.453.830/0017-37, do presente Contrato.

2. DA ISENÇÃO DE REAJUSTE:

2.1. As partes formalizam a isenção do reajuste contratual para o ano de 2024 de todas as unidades, as quais replicamos abaixo, de modo que as mensalidades permanecerão sem alteração:

- 23.453.830/0017-37 CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR
- 23.453.830/0022-02 HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ
- 23.453.830/0023-85 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
- 23.453.830/0015-75 HOSPITAL JEAN BITAR
- 23.453.830/0029-70 HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE

3. DA ISENÇÃO TEMPORÁRIA DE FATURAMENTO:

3.1. A LICENCIANTE, por mera liberalidade, concederá neste ato e em favor do LICENCIADO a isenção temporária de faturamento, pelo período 03 (três) meses, das unidades HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ (CNPJ 23.453.830/0022-02) e HOSPITAL JEAN BITAR (CNPJ 23.453.830/0015-75).

3.2. Decorrido o prazo acima previsto e independentemente de aviso ou notificação prévia, o LICENCIADO retornará a efetuar os pagamentos da licença mensal de uso sem o desconto concedido neste Termo.

Esse documento foi assinado por Francisco José Mingrone, JOSE CARLOS RIZOLI e Lucas Alves dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

ICP Brasil

4. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

4.1 Este Termo tem vigência imediata a sua assinatura, sendo que o LICENCIADO deverá assiná-lo no **prazo impreterível de 30 (trinta) dias**, contados do envio pela LICENCIANTE. **Decorrido** este prazo sem a assinatura, o LICENCIADO está ciente e concorda que utilização das SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, mesmo que parcialmente ou a título de teste, o LICENCIADO estará vinculado aos termos do Contrato e eventuais aditamentos, concordando integralmente com todas as suas cláusulas e disposições, autorizando a LICENCIANTE a faturar os serviços previstos neste Termo imediatamente.

4.2. Em caso de conflito entre as disposições deste Termo Aditivo e as disposições dos TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, prevalecerá as disposições deste Termo Aditivo.

4.3. As Partes estão cientes e ratificam que permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições constantes no Contrato, do qual este Termo fica fazendo parte integrante sendo considerado título executivo extrajudicial nos termos do artigo 784, inciso III do CPC. E assim, por justas e contratadas, as Partes assinam este Termo Aditivo, nos mesmo termos e condições do Contrato, juntamente com as 2 (duas) testemunhas.

São Paulo, 05 de fevereiro de 2025.

Rafael Kellermann Barbosa RG: 43.502.857-1 (Diretor Presidente)	Josimar Gomes RG: 16.536.890 (Diretor de Relações com Investidores)

BIONEXO S.A.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 21/02/2025 09:10:44 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome:

RG:

Cargo:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 20/02/2025 18:41:28 -03:00
DigiForte

1)_____

Nome:

RG:

Assinado eletronicamente por:
Lucas Alves dos Santos
CPF: ***.849.938-**
Data: 21/02/2025 09:19:14 -03:00
DigiForte

2) _____

Nome:

RG:

Esse documento foi assinado por Francisco José Mingrone, JOSE CARLOS RIZOLI e Lucas Alves dos Santos. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 20/02/2025 18:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
131.255.81.54	Não disponível

Autenticação	mingrone@indshsaude.org.br
Email verificado	

ocJmFQ2i4Gr7g0lV9vWVpQ1dSmFWODP4Wek1M4vrx7A= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 21/02/2025 09:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Lucas Alves dos Santos (CPF ***.849.938-**) em 21/02/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.201.148	Lat: -23,593472 Long: -46,736152 Precisão: 127 (metros)

Autenticação lalves@bionexo.com

Email verificado

JEillSsQsLK3/LjoDhCgDGAopFhGUmVCE0cSmfbbtig=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/UTLHP-CSAKQ-YTJGF-TX3E9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380

BIONEXO S.A., com sede à Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 1.830, 7º andar, Conjuntos 71 e 72, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob nº 04.069.709/0001-02, representada na forma de seu Estatuto Social, doravante denominada "**LICENCIANTE"**,

e de outro lado:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede à Av. Marques de São Vicente, n° 576, Conj 1.901, na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, inscrito no CNPJ sob n° 23.453.830/0005-01, representado na forma de seus atos constitutivos, doravante denominado "**LICENCIADO**".

I. Considerando que as Partes celebraram o "CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380" adiante denominado "Contrato";

II. Considerando que a LICENCIANTE no uso de suas atribuições e direitos, concederá por liberalidade a **isenção do percentual do reajuste contratual** previsto exclusivamente para Dezembro de 2024, por meio da assinatura do presente "2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380" ("Termo Aditivo, ou apenas Termo"), conforme abaixo descrito.

III. Considerando que a LICENCIANTE, no uso de suas atribuições e direitos, concederá por liberalidade a isenção do faturamento para os meses de [--] a [--], por meio da assinatura do presente "2° TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS Nº 00096380" ("Termo Aditivo, ou apenas Termo"), conforme abaixo descrito:

1. DA ISENÇÃO DE REAJUSTE CONTRATUAL:

1.1. A LICENCIANTE, por mera liberalidade, concederá neste ato em favor do LICENCIADO a isenção do percentual do reajuste contratual previsto **exclusivamente** para Dezembro de 2024, aplicável aos seguintes CNPJs vinculados ao Contrato:

> 23.453.830/0017-37 (CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.706,61 (mil, setecentos e seis reais e sessenta e um centavos);
> 23.453.830/0022-02 (HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 4.901,06 (quatro mil, novecentos e um reais e seis centavos);
> 23.453.830/0023-85 (HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 3.197,64 (três mil, cento e noventa e sete reais e sessenta e quatro centavos);
> 23.453.830/0025-47 (UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.875,32 (mil, oitocentos e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos);
> 23.453.830/0027-09 (UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais);
> 23.453.830/0028-90 (UPA SANTANA (UPA PORTE II)), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 1.200,00 (mil e duzentos reais);
> 23.453.830/0015-75 (HOSPITAL JEAN BITAR), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 3.197,64 (três mil, cento e noventa e sete reais e sessenta e quatro centavos);
> 23.453.830/0029-70 (HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA – HMUE), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$ 6.109,42 (seis mil, cento e nove reais e quarenta e dois centavos); e
> 23.453.830/0019-07 (HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA), cuja mensalidade permanecerá no valor de R$2.661,90 (dois mil, seiscentos e sessenta e um reais e noventa centavos).

Esse documento foi assinado por Lucas Alves dos Santos, Francisco José Mingrone e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

ICP Brasil

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo/Sequencial: 9

2. DA ISENÇÃO DE FATURAMENTO:

2.1. A LICENCIANTE, por mera liberalidade, concederá em favor do LICENCIADO, a isenção do faturamento para os próximos 03 (três) meses da unidade "**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH**", inscrita no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, a contar de Dezembro de 2024, de modo que neste período a mensalidade devida pelo LICENCIADO será zerada, sem prejuízo da aplicação do reajuste anual previsto no Contrato.

2.2. Decorrido o prazo acima previsto e independentemente de aviso ou notificação prévia, o LICENCIADO retornará a efetuar os pagamentos da licença mensal de uso sem o desconto concedido neste Termo.

3. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

3.1 Este Termo tem vigência imediata a sua assinatura, sendo que o LICENCIADO deverá assiná-lo no **prazo impreterível de 30 (trinta) dias**, contados do envio pela LICENCIANTE. **Decorrido** este prazo sem a assinatura, o LICENCIADO está ciente e concorda que a utilização das SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, mesmo que parcialmente ou a título de teste, o LICENCIADO estará vinculado aos termos do Contrato e eventuais aditamentos, concordando integralmente com todas as suas cláusulas e disposições, autorizando a LICENCIANTE a faturar os serviços previstos neste Termo imediatamente.

3.2. Em caso de conflito entre as disposições deste Termo Aditivo e as disposições dos TERMOS E CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAMENTO DE USO DAS SOLUÇÕES DIGITAIS BIONEXO, prevalecerá as disposições deste Termo Aditivo.

3.3. As Partes estão cientes e ratificam que permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições constantes no Contrato, do qual este Termo fica fazendo parte integrante sendo considerado título executivo extrajudicial nos termos do artigo 784, inciso III do CPC. E assim, por justas e contratadas, as Partes assinam este Termo Aditivo, nos mesmo termos e condições do Contrato, juntamente com as 2 (duas) testemunhas.

São Paulo, 30 de janeiro de 2025.

Rafael Kellermann Barbosa RG: 43.502.857-1 (Diretor Presidente)	Josimar Gomes RG: 16.536.890 (Diretor de Relações com Investidores)

BIONEXO S.A.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/02/2025 10:51:04 -03:00 DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome:

RG:

Cargo:

Esse documento foi assinado por Lucas Alves dos Santos, Francisco José Mingrone e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

Testemunhas: Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 14/02/2025 09:47:33 -03:00

1)_____

Nome:

RG:

Assinado eletronicamente por:
Lucas Alves dos Santos
CPF: ***.849.938-**
Data: 14/02/2025 09:43:41 -03:00

2) _____

Nome:

RG:

Esse documento foi assinado por Lucas Alves dos Santos, Francisco José Mingrone e JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595
Anexo/Sequencial: 9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Lucas Alves dos Santos (CPF ***.849.938-**) em 14/02/2025 09:43 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.201.148	Lat: -23,593433 Long: -46,736344 Precisão: 107 (metros)

Autenticação lalves@bionexo.com

Email verificado

ZBhNyD8fu/9+39/q8Wu7dMsbbybpv1USm2Oz8AcCY4E= SHA-256

- Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 14/02/2025 09:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
131.255.82.19	Não disponível

Autenticação mingrone@indshsaude.org.br

Email verificado

Q5izQwkIWbMnii2yiN7tW64nDzyo6+KkvWFvwA+nkIg= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/02/2025 10:51 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/CU3PM-EALTZ-5TRXP-GT8RN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2021.06.09 09:39:05 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21/26/0096695

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Alex Sequencial: 9
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor do documento
Localização: Localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:46:58
Foxit Reader Versão: 10.0.0

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21/26/0096695 **Anexo:** Sequencial 9
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1988 de 3252

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2021-10-05 15:47:44
Foxit Reader Versão: 10.0.0

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Data: 2021-10-05 15:48:19
Foxit Reader Versão: 10.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. You Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2026.02.06 08:19:25 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 26/02/0966695
Anexo 2026/02/06 09:25:15 9
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 1992 de 3252

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – **DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA**

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – **DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES**.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – **DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO**.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21/06/2021 15:26:09 **Anexo sequencial:** 9
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2021.06.21 15:26:07
Foxit Reader Versão: 10.0.0

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;
(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;
(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou
(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096685 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Motivo: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2021-10-05 15:50:35 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo/Sequencial: 9
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil
Data: 2021.10.05 15:51:04
Foxit Reader Versão: 10.0.0

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo:** 9
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sem local definido
Data: 2026.01.15 15:15:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595
Anexo/Sequencial: 9

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:53:06
Foxit PDF Reader Version: 10.0.1

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2026.02.06 09:06:05 -03'00'

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 21/06/2021 15:09:25
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura assinado aqui

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de
Data: 2026.09.09 15:54:55
Foxit Reader Versão: 10.0.0

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 0026/0096595
Anexo/Sequencial: 9

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.
RUA INGAÍ, 156 - SALAS 1404/1405 - São Paulo - SP
Fone: (011) 2528-4474

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   8.4 *- O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.19 18:09:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.1

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

***8.5** – O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Copie o código de verificação aqui
Data: 2021.11.19 18:30:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP
CNPJ/MF	03.915.427/0001-08
Representante	Sidnei Andreotti Galhardi CPF nº 257.111.238-40

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 21/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi
Sócio-Diretor

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00

DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

SLTECH

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

4º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos), com reajuste anual com base no IPCA.

2. É motivo deste aditamento o reajuste anual do contrato de gestão. O IPCA acumulado em 01º de outubro de 2022 foi de 7,96%, o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.512,05
- IPCA outubro/2022	7,96
- Valor do reajuste:	R$ 359,16
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ 4.871,21

3. Porém, devido acordo entre as partes, em novembro de 2022, mês em que seria efetivamente executada a correção, não será aplicado reajuste no contrato de gestão, salvo em caso de alterações na composição dos

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0026096685 9
Anexo 2 Sequencial
Página 2011 de 3252

SLTECH

serviços contratados, situação na qual serão feitos os devidos reajustes de valores por tal motivo.

4. Sendo assim, o valor da mensalidade de gestão permanece em R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos).

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 01º de outubro de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0005-01

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome: Juliana C. Botero
CPF: 321.008.148.31

Nome: Camila Ortencio Pedro
CPF: 422.623.608-47

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096605

SLTECH

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

5º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.512,05 (Quatro mil, quinhentos e doze reais e cinco centavos), com reajuste anual com base no IPCA.

   - 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável

   - Backups com licença para 2 servidores com 1TB para sincronismo em Nuvem

2. Em dezembro de 2022 foram contabilizados acréscimos de 93 estações de trabalho (notebooks/desktops) desde o início do contrato sendo:

   - 152 (Desktops / Notebooks) atualmente.

3. Pelos serviços aqui contratados, fica acordado um acréscimo, ref. aumento de ativos e correção para 2023 e aumento de backup:

Valor ref. aumento de ativos	R$ 3.212,95
Valor ref. correção para 2023	R$ 3.500,00
Valor total acrescido	**R$ 6.712,95**

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096605 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2013 de 3252

SLTECH

4. Sendo assim, a partir de janeiro de 2023, o novo valor do contrato de gestão passa a ser de R$ 11.225,00 (Onze mil, duzentos e vinte e cinco reais) para 152 ativos (notebooks/desktops) e o backups com licença para 2 servidores com 2TB para sincronismo em Nuvem.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 23 de dezembro de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0005-01

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome: Juliano C. Boleco
CPF: 321.008.148.31

Nome: Camila Ortencio Pedro
CPF: 422.623.608-47

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096605 **Anexo/Sequencial:** 9

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Preserve

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

CONTRATO Nº 060/2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Sócio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

2.1.2. Gerenciar os resíduos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar á CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento á CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0026/2096565 9
Página 2019 de 3252

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes, sob pena de ser contratada.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra o adimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Validade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA 09.332.562/0001-07	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH 23.453.830/0023-85
TESTEMUNHA 01 CPF:	TESTEMUNHA 02 CPF:

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00
DigiForte

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21026096685 **Anexo 05 Sequencial:** 9
Página 2026 de 3252

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Simone

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595 **Anexo/Sequencial:** 9

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21026096915 **Anexo 2 Sequencial:** 9
Página 2028 de 3252

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Simone

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2029 de 3252

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Simone

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595 **Anexo/Sequencial:** 9

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

MobileMed

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21026096695 **Anexo 05 Sequencial:** 9
Página 2032 de 3252

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Simone

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 0026/2096595 **Anexo/Sequencial:** 9

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096595 **Anexo/Sequencial:** 9

MobileMed

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Simone S. Souza
Testemunha
Nome:
RG: 48.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Testemunha
Nome: Juliano C. Botero
RG: 32.386.822.8

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/SP-416.498

BMF31080905_2021

Simone

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AFFUELO COSTA
CPF: 579 341 594-68

2 - _____
Nome: Simone Souza
CPF: 423.372.198-79

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - Simone Soura
Nome:
CPF: 423.372.108-79

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento
RESPEITO A VIDA

CT.HRPC.2021.0019

3º ADITIVO CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado:

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC**, devidamente inscrito no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizado à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente "**CONTRATANTE"**.

1. DO OBJETO

1.1 DA INCLUSÃO DE SERVIÇOS:

a) a CONTRATANTE dispõe de armazenamento em nuvem para imagens médicas (Storage) no volume de 1 Tb (um terabyte), com valor mensal de R$ 700,00 (setecentos reais);

b) Para ampliação da Storage (armazenamento em nuvem), a CONTRATANTE passará a contar com mais 1Tb (um terabyte), com valor adicional de R$ 300,00 (trezentos reais) mensais,ao contrato vigente, conforme Proposta Comercial BCA06071546_2022.

c) Desta forma, a CONTRATANTE passará a contar com volume de 2 Tb de Storage, pelo valormensal de R$ 1.000,00 (um mil reais).

1.2 Altera-se a **cláusula de n° 6.3**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

2.DO PRAZO

Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

3.DA FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento da prestação de serviços permanece o mesmo discriminado no Contrato Principal.

4.DO REAJUSTE

Os valores atinentes a reajuste serão realizados sob os novos valores, as condições de reajuste permanecem idênticos ao que foi pactuado inicialmente.

5.CONDIÇÕES GERAIS

5.1 As imagens ficarão armazenadas enquanto houver espaço na Storage contratada, desta forma, chegando ao limite contratado, a **CONTRATADA** entrará em contato com a **CONTRATANTE** sugerindo ampliação da capacidade de armazenamento ou exclusão de algumas imagens.

5.2 Os laudos ficarão online enquanto o presente aditivo estiver vigente.

5.3 O Presente Termo Aditivo é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará asPARTES e seus respectivos sucessores a qualquer título.

5.4 Este Termo Aditivo integra e complementa o Contrato de Prestação de Serviços anteriormente pactuado.

6. Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

6.1 Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

6.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

6.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

6.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados,

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

6.5 Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

6.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

6.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem justos e contratados as partes firmam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 10/10/2023 16:33:37 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDISH LTDA
CNPJ: 23.453.830/0023-85

Assinado eletronicamente por:
Fabricio Venturelle Amorim
CPF: ***.996.809-**
Data: 16/10/2023 16:27:15 -03:00
DigiForte

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA
CNPJ: 11.004.614/0001-68

Assinado eletronicamente por:
Simone da Silva Sousa
CPF: ***.372.198-**
Data: 16/10/2023 10:28:31 -03:00
DigiForte

SIMONE DA SILVA SOUSA
CPF: 423.372.198-79
TESTEMUNHA

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/10/2023 18:10:15 -03:00
DigiForte

MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68
TESTEMUNHA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Simone da Silva Sousa, Fabricio Venturelle Amorim e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/10/2023 16:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Simone da Silva Sousa (CPF ***.372.198-**) em 16/10/2023 10:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.226.4.73	Lat: -23,705732 Long: -46,573446 Precisão: 6307 (metros)

Autenticação administrativo@mobilemed.com.br

Email verificado

VoyZQ63lAhI9G75hts5BK+icihuXTaDDh+mx6lc8oxk=

SHA-256

- Fabricio Venturelle Amorim (CPF ***.996.809-**) em 16/10/2023 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.98.135.242	Não disponível

Autenticação fabricio@mobilemed.com.br

Email verificado

JdgkWyM1nhIHS/utCDNw4+nsj8u2z4D1dggAQpzO4kk= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/10/2023 18:10 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392215 Long: -48,420110 Precisão: 20 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

RYA2WPp2eRkxmg/JHHz/Ne3Mv5cToMYH6RxlwdO/udU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/BKTNS-P5SV7-45SZU-ZGTZ9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI
[illegible]

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096615 **Página 2 de 486**
Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos		Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais	EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 21/26/0096615 **Página:** 9 de 486
Digitalizado com CamScanner
Página 2045 de 3252

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. I Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:
17189323868

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 Anexo Sequencial: 9
Página 4 de 486
Digitalizado com CamScanner
Página 2046 de 3252

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA
Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

2º Representante Legal da Empresa

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 47 de 486

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ____e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

0006-62
...S DE TELEFONIA LTDA.
...RT. 85-CONJ 2 TÉRREO
...S-CEP 66.015-140
...EM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2025/2006695 Anexo/Sequencial: 9
Digitalizado com CamScanner

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:

a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;

b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;

c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695
Anexo/Sequencial: 9
Digitalizado com CamScanner

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) [illegible] por qualquer motivo, [illegible] não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
DIV. COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP. 66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096595
Anexo/Sequencial: 9
Digitalizado com CamScanner

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de___

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096595 **Anexo/Sequencial:** 9
Digitalizado com CamScanner

O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

   - ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
   - ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685 **Anexo 2026/Sequencial:** 9
Página 2055 de 3252

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 0026096685 9
Anexo 05 Sequencial
Página 2056 de 3252

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
Nº do Protocolo: 2026/0096685 9
Anexo 2026/0096685
Página 2057 de 3252

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774
N° do Protocolo: 2026/0096695 **Anexo/Sequencial:** 9
Página 2058 de 3252

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 9

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: 1d20eb19895258b8a3a238a7d63333cef6ecb575d0b3a2e3984ce146fbd62925

Identificador de autenticação: fe5ad897-a0da-43fd-9942-44c764f0b774

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	21/01/2026	2026/3	21/01/2026	2026/2096695

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFÍCIO Nº 026-2026 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL 122025

Anexo/Sequencial	10,11

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2061 de 3252 **Página** 3 de 727

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00
DigiForte

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 19:35:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 19:35:47-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
NO: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=sem branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:39:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10
Página 9 de 727
2
Página 2067 de 3252

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29817960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
Identificação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIVIDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:41:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:42:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIMA - RESCISÃO E CLÁUSULAS PENAIS

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.[illegible]
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=22917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA-EPP
CONTRATADA

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: Vanessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF:

1º ADITAMENTO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM FORNECIMENTO DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICO- QUÍMICAS. COMO ABAIXO MELHOR SE DECLARA:

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA- EPP, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente CONTRATADA, acordam e firmam o presente Termo Aditivo, em conformidade com as condições seguintes:

1 - CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ORIGEM

1.1 O presente Termo Aditivo tem origem no Contrato de O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE**, firmado entre as partes em 16 de Maio de 2022, passando a ter nova redação conforme anexo I onde os serviços continuarão a ser prestados por técnicos especializados, ferramentas e equipamentos de suporte, necessários para o bom desenvolvimento das atividades dos equipamentos cobertos pelo contrato pertencentes a **CONTRATANTE**.

2 - CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO

2.1 – O presente Termo Aditivo tem por objetivo a renovação do contrato firmado com alteração do Objeto contractual e seus serviços, listados no anexo I parte integrante deste documento e o item 5.1. Da CLÁUSULA QUINTA – PREÇO, PAGAMENTO E REAJUSTE cuja redação passa a ser a seguinte:

5.1. O valor total dos serviços é de **R$ 17.676,43** (Dezessete mil seiscentos e setenta e seis reais e Quarenta e três centavos) o qual deverá ser liquidado pelo/a CONTRATANTE, a favor da CONTRATADA, mensalmente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Permanecem inalteradas todas as demais clausulas e condições do Contrato Principal, não alteradas por este instrumento.

E assim, por estarem justos e contratados, firmam o presente Termo Aditivo de Contrato de prestação de serviço em 03 (três) vias de igual teor e forma.

Belem, 01 de março de 2023.

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA – EPP - CONTRATADA –	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO** - CONTRATANTE -

Testemunhas:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

ANEXO I

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO E HEMODIÁLISE, MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE HEMODIÁLISE E USINA GERADORA DE CLORO COM TÉCNICO RESIDENTE E ANALISES MICROBIOLÓGICAS E FÍSICAS QUÍMICAS.

PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise :

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da CONTRATANTE o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a CONTRATANTE fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1.

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poços, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;
3.7.2 Montagem dos equipamentos;
3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;
3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)
3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;
3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);
3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;
3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;
3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;
3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;
3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - Manutenção Preventiva e Corretiva em Osmose reversa portátil:

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12 - Serviço de coleta e exames microbiológicos e físico químico realizada em laboratório analítico de acordo com RDC 888 de 04 de maio de 2021 nos seguintes pontos:

a) Análise microbiológica e físico químico da água mensal reservatório
b) Análise microbiológica da água mensal CME - ponto área suja

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

c) Análise microbiológica da água mensal CME - ponto de osmose
d) Análise microbiológica da água mensal laboratório - osmose reversa
e) Análise microbiológica da água mensal uti a - pia de hig. Das mãos
f) Análise microbiológica da água mensal uti b - pia de hig. Das mãos
g) Análise microbiológica da água mensal SND - lavagem de hortifruti
h) Análise microbiológica da água mensal centro cir. Lavatório de hig. Mãos
i) Análise microbiológica da água mensal lavanderia - entrada de água das máquinas.
j) Análise microbiológica da água mensal endoscopia - pia de limpeza do endoscópio.
k) Análise microbiológica da água mensal urgência/emergência - pia de hig. Da sala vermelha
l) Análise microbiológica da água mensal para ponto rotatório.

3.12.1 - Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli e Coliformes Totais

- ✓ O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**

3.12.2 - Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

- ✓ O prazo de entrega dos laudos físico químico será de 20 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**

3.13 - Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

Belem, 01 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:
ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO
CPF: ***.764.722-**
Data: 03/10/2024 07:52:05 -03:00
DigiForte

ANTONIO C. M. ARAÚJO & CIA LTDA – EPP
- CONTRATADA –

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:07 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
- CONTRATANTE -

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanderson Silva Barroso
CPF: ***.833.462-**
Data: 07/10/2024 07:53:52 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:05 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO e Vanderson Silva Barroso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

vUzcngAWW32EwIJNovjPYM0Fwb0VP7s6TyKysWpSJ9I= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ANDERSON CLEYTON CAVALCANTE ARAUJO (CPF ***.764.722-**) em 03/10/2024 07:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.60.169.53	Lat: -1,435466 Long: -48,455845 Precisão: 138 (metros)

Autenticação anderson.araujo@tecmed-pa.com.br

Email verificado

WiwVmLz4HOr06x9qtc/mauCL3uG997gT6uQwFV6IrnM=

SHA-256

✔ Vanderson Silva Barroso (CPF ***.833.462-**) em 07/10/2024 07:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.60.168.250	Não disponível

Autenticação comercial@tecmed-pa.com.br

Email verificado

X0B0IBh91ZYpYC1JgYg4tVUe0iDEmazpXDFib9lVN4c=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LHMGP-DD2BQ-WM63N-F3UQG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Bucomaxilofacial
Objeto(s)	Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial
Dias e horários	Todas as quartas e quinta-feira do mês e sobreaviso, podendo haver mudanças conforme a escala.
Responsável técnico	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132
Preço mensal	R$ 20.000,00 (vinte mil reais) / Mensal
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/07/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Nº EPAO/PA	240
CNPJ	11.163.679/0001-56
Endereço	Av. Generalíssimo Deodoro, nº 1683, sala 804, bairro: Nazaré, Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes CRO/PA nº 4132 Drª. Priscila de Araujo Guedes Afonso CRO/PA nº 4133

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por odontólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

    3.1. Prestação de serviço como cirurgião e Traumatologista Bucomaxilofacial.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 7 de 727
Página 2085 de 3252

3.2. Atendimento Ambulatorial de urgência e emergência local e parecer técnico a distância.

3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 8 (oito) cirurgias de trauma de face por mês.

3.4. Atendimento 2 (duas) vezes mês as quartas e quintas-feiras.

3.5. 2 (dois) cirurgiões Bucomaxiliofaciais a cada ida a Capanema-PA.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos odontólogos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços odontólogos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o odontólogo designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Odontologia (CRO) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos odontólogos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) odontólogo(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar odontólogos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRO, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRO, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos odontólogos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em Odontólogo;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRO;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRO do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos odontólogos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os odontólogos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização,

a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** de 727
Página 2089 de 3252

procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2090 de 3252

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00

J P CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Dr. Luiz Jorge de Araujo Guedes

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 8 de 727
Página 2093 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
CNPJ/MF	11.163.679/0001-56
Representante	LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/07/2022, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4:

- 3.3. 80 (oitenta) atendimentos e 10 (dez) cirurgias de trauma de face por mês.

- 3.4. Atendimento 4 (quatro) vezes por mês (quintas-feiras).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda acima, o valor do contrato passará de R$ 20.000,00 (vinte mil reais) para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00
DigiForte

JP CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA ME
Luiz Jorge de Araujo Guedes
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE=

SHA-256

- Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU=
SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA**
CNPJ/MF	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA — CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAMENTOS.

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA.

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00

DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00

DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00

DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

Ananindeua-(PA), 17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:

- Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
- A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como tempero óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
- Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nº do Protocolo: 2026/2096695 Anexo/Sequencial: 10
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Nossa Equipe

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

* Número de refeições/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por**:**

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

Empregar os melhores profissionais
Ter uma equipe com excelente apresentação
 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.

NOSSA PARCERIA

Contrato – Gestão Direta

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, situado Avenida Barão de Capanema, n°3191, Bairro Centro, Capanema/PA, CEP: 687700-000.

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)

Autenticação bessa@expressalimentacao.com.br

Email verificado

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.86	Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk= SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO	
Objeto	Prestação do serviço de Assessoria e consultoria: Ações que abrangem este escopo: 1. Realização de pré-auditoria para verificação das conformidades dos requisitos e padrões exigidos no respectivo manual (OPSS), no caso da ONA Nível 1. 2. Apoio na implementação de políticas, práticas e protocolos de Segurança do Paciente em consonância com a Portaria n°. 529/2013 do Ministério da Saúde que envolve a promoção e apoio à implementação de iniciativas voltadas à segurança do paciente. 3. Apoio no desenvolvimento do plano de ações de acordo com as necessidades de melhoria, bem como, a priorização das ações implementadas. 4. Apoio na implementação do Núcleo de Segurança do Paciente de acordo com a RDC n°. 36/2013 que prevê a melhoria contínua dos processos, ações para disseminação sistemática da cultura de segurança, articulação e integração dos processos de gestão de risco. 5. Apoiar na implementação de modelo de gestão da assistencial de acordo com as normas vigentes e melhores práticas. 6. Realização de cursos, treinamentos e palestras relacionadas a Segurança do Paciente (ver ANEXO 1 da proposta comercial)
Valor total	Consultoria em Qualidade e Segurança do Paciente R$ 12.000,00 (valor/mês) + Assessoria e consultoria para o processo de acreditação nacional (ONA) R$ 9.000,00 (valor/mês). **TOTAL: R$ 21.000,00 (vinte e um mil reais) mensal.**
Dia para pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não tem
Reajuste	Mediante negociação entre as partes e por escrito
Prazo de vigência	Indeterminado
Acessoriedade	Contrato de Gestão 005/SESPA/2022
Data de início	1º de agosto de 2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE

Nome	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano – INDSH - Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF: 171.893.228-68

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 7 de 727
Página 2115 de 3252

CONTRATADA

Nome	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE - IBSP
CNPJ/MF	13.232.692/0001-45
Endereço	Avenida Marques de São Vicente, 446, conj. 1601, Barra Funda, São Paulo – SP, CEP 01.139-000
Representante	KARINA MARCIA PIRES PECORA – SÓCIA-ADMINISTRADOR

OBJETO

1. A CONTRATADA prestará os serviços acima identificados sem exclusividade com a CONTRATANTE.

2. A CONTRATADA obriga-se a entregar relatórios a cada 30 (trinta) dias demonstrando o cumprimento das obrigações aqui assumidas

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. Faz parte do objeto do contrato a entrega, pela CONTRATADA, de relatórios mensais contendo o demonstrativo das atividades desempenhadas, indicando, inclusive, resultados obtidos mediante cumprimento das obrigações assumidas neste contrato e ainda:

    a) Visita semestral com duração de 8 horas a ser realizada sempre com agendamento prévio de 30 dias.
    b) Elaboração de relatório de visita e entrega em até 72 horas.
    c) Videoconferência de até 1h30 para acompanhamento realizada por consultor IBSP a cada 15 dias.
    d) 1h30 de treinamento/mês, se necessário.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

5. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

6. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

7. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante apresentação de nota fiscal até o dia 2 (dois) do mês seguinte ao da prestação de serviços, sob pena de aplicação de multa.

8. A emissão da nota fiscal deve ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

9. Para receber o preço a CONTRATADA apresentará mensalmente cópias autenticadas da quitação das obrigações legais relativos aos prepostos designados para a prestação dos serviços, sob pena de não pagamento até que ela cumpra tal obrigação.

10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

REAJUSTE

12. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

13. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

14. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o ente político em cima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

15. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aosórgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvemcom a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

16. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários,trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bemcomo outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dosserviços aqui contratados.

17. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição ecumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela

declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de suaeventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

18. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo queseus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais deforma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

19. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigaçõestrabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

20. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

21. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

22. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimentode vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

23. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentençaproveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nosautos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desdejá se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor deeventuais ações judiciais.

24. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas,por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervençãode terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

25. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelopleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicosque forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

26. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seusempregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigose legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressae integralmente pela CONTRATADA.

27. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado odireito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de elasofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

28. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

29. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

30. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

31. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

32. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

33. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para

EAB JCR KMPP mac JOP

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727
Página 2119 de 3252

elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

34. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

35. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

36. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DISPOSIÇÕES GERAIS

37. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

38. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.
39. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas emnome da pessoa jurídica.

40. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe seráaplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

41. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificaçãoextrajudicial ou judicial neste sentido.

42. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondenteà violação desta regra.

43. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientesque não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

44. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

45. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente

proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

46. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquerfinalidades sem autorização prévia e escrita desta.

47. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

48. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

49. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar,no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

50. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarãoexigíveis a qualquer tempo.

FORO

51. As partes elegem a comarca de Capanema - PA para solução de litígios.

Capanema, 01 de agosto de 2022.

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE – IBSP

Testemunhas:

1. Nome: marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT)
RG: 3210279

2. Nome: Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT)
RG: 29.317.695-35

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D...

Relatório de auditoria final 2022-10-13

Criado em:	2022-09-28
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
Status:	Assinado
ID da transação:	CBJCHBCAABAAJFeFxTxtLWXdpdc7eLlA1xK682ewvmiw

Histórico de "CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS_Hospital Regional Público dos Caetés D..."

Documento criado por Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br)
2022-09-28 - 20:11:51 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para erika.batistella@indsh.org.br para assinatura
2022-09-28 - 20:15:20 GMT

Email visualizado por erika.batistella@indsh.org.br
2022-09-29 - 0:05:08 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário erika.batistella@indsh.org.br inseriu o nome Erika A. Batistella ao assinar
2022-09-29 - 0:06:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por Erika A. Batistella (erika.batistella@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-29 - 0:06:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento enviado por email para presidencia.executiva@indsh.org.br para assinatura
2022-09-29 - 0:06:38 GMT

Email visualizado por presidencia.executiva@indsh.org.br
2022-09-30 - 15:11:27 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

O signatário presidencia.executiva@indsh.org.br inseriu o nome José Carlos Rizoli ao assinar
2022-09-30 - 15:12:35 GMT- Endereço IP: 187.37.10.86

Documento assinado eletronicamente por José Carlos Rizoli (presidencia.executiva@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 15:12:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 187.37.10.86

Powered by Adobe Acrobat Sign

Documento enviado por email para karina.pires@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-09-30 - 15:12:38 GMT

Email visualizado por karina.pires@segurancadopaciente.com.br
2022-09-30 - 17:42:42 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

O signatário karina.pires@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Karina Marcia Pires Pecora ao assinar
2022-09-30 - 17:43:35 GMT- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento assinado eletronicamente por Karina Marcia Pires Pecora (karina.pires@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-09-30 - 17:43:36 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 177.76.200.136

Documento enviado por email para gaf.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-09-30 - 17:43:38 GMT

Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm@segurancadopaciente.com.br) adicionou o signatário alternativo marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br. O signatário original gaf.hrpc@indsh.org.br ainda pode assinar.
2022-10-06 - 13:34:09 GMT- Endereço IP: 177.81.138.89

Documento enviado por email para marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br para assinatura
2022-10-06 - 13:34:09 GMT

Email visualizado por marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br
2022-10-12 - 19:02:51 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

O signatário marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br inseriu o nome marcelo azevedo costa ao assinar
2022-10-12 - 19:06:26 GMT- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento assinado eletronicamente por marcelo azevedo costa (marceloazevedo.hrpc@indsh.org.br)
Data da assinatura: 2022-10-12 - 19:06:29 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 168.121.139.126

Documento enviado por email para gerencia@segurancadopaciente.com.br para assinatura
2022-10-12 - 19:06:30 GMT

Email visualizado por gerencia@segurancadopaciente.com.br
2022-10-13 - 13:07:07 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

O signatário gerencia@segurancadopaciente.com.br inseriu o nome Joelma O Paes ao assinar
2022-10-13 - 13:09:24 GMT- Endereço IP: 79.154.180.92

Documento assinado eletronicamente por Joelma O Paes (gerencia@segurancadopaciente.com.br)
Data da assinatura: 2022-10-13 - 13:09:25 GMT - Fonte da hora: servidor- Endereço IP: 79.154.180.92

Contrato finalizado.
2022-10-13 - 13:09:25 GMT

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços, as partes a seguir, de um lado **INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano** com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, cadastrada no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, com sede na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Capanema - PA – CEP: 68.703-160, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 denominada de CONTRATANTE e, de outro lado, **ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA** pessoa jurídica de direito privado, constituída como sociedade empresária de responsabilidade limitada, registrada sob o CNPJ **07.438.379/0001-65**, com sede à Rua 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º andar, Sala 07, Setor Oeste, Goiânia-GO, CEP: 74.120-130, neste ato representada pelo seu sócios **VINICIUS ATAIDES REIS**, brasileiro, casado sob regime parcial de bens, empresário, portador da Carteira de Identidade n. 3.774.369 SSP/GO, CPF/MF n. 864.976.421-53 e **SANDRA REGINA PARO REIS**, brasileira, empresária, casada sob regime parcial de bens, portadora da Carteira de Identidade n. 6245729 SSP/GO, CPF/MF n. 149.587.908-96 doravante denominada simplesmente CONTRATADA, tendo em vista os dispositivos legais e regulamentares aplicáveis à espécie, resolvem celebrar o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS,** mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 O presente contrato tem como objeto a prestação pela CONTRATADA, por meio de disponibilização de software e portal provedor de conteúdo para os usuários designados pela CONTRATANTE, conforme proposta comercial constante do ANEXO I parte integrante do presente instrumento, sendo que se houver divergência prevalecerá os termos desse contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO SOFTWARE ABA+

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contratada organizará, armazenará e auxiliará a gestão das informações coletadas, contemplando os seguintes benefícios:

a. **Mobilidade**: Acesso à informação de pacientes e profissionais, sem restrição de localidade/horário;

b. **Conectividade**: Participação dos familiares nos registros cotidianos;

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

c. Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, com alerta de sistema a cada informação;

d. Análise de dados: Disponibilização de gráficos de desempenho ao final das consultas;

e. Centralização: Os registros dos programas, avaliações e registro da família em único ambiente.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA REMUNERAÇÃO

3.1. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente a sua respectiva nota fiscal será encaminhada à CONTRATANTE até o 7º (sétimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviço. Em contraprestação à disponibilização, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor unitário mensalmente por usuário liberado à utilização da plataforma com a contratação respeitando os valores e faixa de valor informado na proposta no ANEXO I. 300 usuários liberados, no valor de R$ 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos) por usuários por mês

3.2. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA o valor atinente à quantidade de usuários ativos no período, e neste valor todos os tributos, encargos de qualquer natureza ao poder público federal, estadual e municipal, despesas/encargos com contratação de mão-de-obra, salários, obrigações trabalhistas, fiscais, equipamentos de proteção individual/coletiva, seguros, bem como todos e quaisquer itens necessários para o desempenho da prestação dos serviços.

3.3. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados mensalmente, e seu documento fiscal emitido dentro do mês da prestação do serviço com vencimento no dia 20 do mês subsequente.

3.4. A CONTRATADA deverá enviar a nota fiscal e os dados bancários para o e-mail contratos.hrpc@indsh.org.br com a descrição dos serviços realizados.

3.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim

3.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

CLÁUSULA QUARTA - DO PRAZO E DA RESCISÃO

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

4.1 O presente contrato vigorará por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer parte, desde que haja notificação expressa e por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias. A rescisão não implicará no pagamento de multa ou indenização.

4.2 Caso manifestada intenção de rescindir o presente CONTRATO, por qualquer uma das PARTES, estas continuarão responsáveis pelas obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerramento da relação contratual.

4.3 O presente contrato será rescindido imediatamente, de pleno direito, por qualquer uma das partes, mediante aviso por escrito, na ocorrência de infração de qualquer cláusula contratual prevista neste instrumento, após ter dado ciência por escrito à parte infratora para sanação da infração no prazo de 5 (cinco) dias.

4.4 O Contrato poderá ser rescindido de pleno direito a critério da parte prejudicada independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial, nos casos de Falência, Liquidação Judicial ou Extrajudicial de qualquer das partes envolvidas.

4.5 Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE DAS PARTES

5.1 As partes se a respeitar toda e qualquer legislação do país, especialmente, mas não somente, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão-de- obra escrava.

5.2 As Partes comprometem-se a respeitar toda e qualquer legislação do país, no que se refere à proibição do trabalho forçado e mão de obra escrava.

5.3 As partes se comprometem também a respeitar toda e qualquer legislação do meio ambiente, especialmente, preservando-o e não cometendo atos

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

e/ou omissões danosas ao meio ambiente, observando, inclusive as normas quanto à destinação de eventuais resíduos decorrentes da sua própria atividade, sendo declarado ainda, a não utilização de insumos objeto de exploração ilegal de recursos naturais.

5.4 As Partes se comprometem a combater a corrupção ativa e passiva e a concussão em todas as suas formas, inclusive o peculato, a extorsão e a propina, nos termos da legislação vigente.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

6.1 Cumprir com o pagamento à CONTRATADA, conforme estabelecido neste Contrato.

6.2 Colaborar com a CONTRATADA para melhor execução do objeto contratual, disponibilizando todos os dados e informações necessárias;

6.3 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da CONTRATADA, através de colaboradores devidamente designados;

6.4 Prestar as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA

6.5 A CONTRATANTE deverá instruir seus usuários quanto à forma de utilização do aplicativo e ao caráter intransmissível do cadastro de cada usuário, responsabilizando-se pela utilização de terceiros por ela autorizados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

7.1 A CONTRATADA será responsável pela segurança, estabilidade, durabilidade, qualidade e perfeição dos serviços executados e responderá pela correção dos defeitos, falhas ou imperfeições, devendo reparar imediatamente os serviços executados de forma incorreta, sem qualquer ônus para a CONTRATANTE.

7.2 Constitui obrigação exclusiva da CONTRATADA o recolhimento e o pagamento de todos e quaisquer tributos e encargos, de qualquer natureza responsabilizando-se pela obediência rigorosa à legislação em vigor, em especial sobre horário de trabalho de seus empregados e prepostos.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

7.3 A CONTRATADA isenta a CONTRATANTE de todas as questões trabalhistas, fundiárias, previdenciárias, sociais e securitárias que resultem do presente CONTRATO.

7.4 A CONTRATADA deverá apresentar, sempre que vencerem as certidões ou quando lhe for solicitado, as certidões negativas que comprovem sua regularidade fiscal, notadamente, referentes aos tributos municipais, CND do INSS e CRF do FGTS, sob a pena de suspensão do pagamento até a devida regularização.

7.5 Fica sob responsabilidade da CONTRATADA informar a CONTRATANTE com antecedência mínima de 8 (oito) horas, sobre qualquer parada programada ou interrupção motivada dos serviços objeto do presente contrato.

7.6 A CONTRATADA disponibilizará à contratante todos os dados e informações coletadas pelo software, atinentes aos usuários autorizados pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA OITAVA – MULTAS

8.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assumidas no presente CONTRATO poderão ser aplicadas as seguintes penalidades:

a) Advertência;

b) Multa moratória; ficará a CONTRATADA sujeita ao pagamento de multa diária correspondente a 0,5% (meio por cento) sobre o valor do pagamento mensal, sem prejuízo da suspensão do pagamento das faturas porventura pendentes. Eventual multa não exclui a obrigação da CONTRATADA de indenizar a CONTRATANTE pelos prejuízos causados.

8.3 O valor das multas aplicadas será descontado dos pagamentos eventualmente devidos pela CONTRATANTE, ou, quando for o caso, em até 10 dias do fim do prazo da cláusula 4.3.

8.4 Comprovado o impedimento ou reconhecida a força maior, devidamente justificado e aceito pela CONTRATANTE, a CONTRATADA ficará isenta das penalidades mencionadas;

CLÁUSULA NONA – DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727

Página 2129 de 3252

9.1 A CONTRATADA compromete-se expressamente a não fornecer, vender, emprestar ou ceder a terceiros e a manter em estrito sigilo quaisquer dados, materiais, pormenores, informações, inclusive cadastrais, documentos, especificações técnicas, fornecidos ou disponibilizados pela CONTRATANTE, de que venha a ter conhecimento ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em razão deste contrato, sejam eles de interesse da CONTRATADA ou de TERCEIROS, não podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei; bem como a não utilizá-las exceto no que concerne ao desenvolvimento dos objetivos e prestações de serviços deste contrato , salvo para fins estatísticos, preservando assim quaisquer tipo de identidade e dados relativos aos pacientes e á CONTRATANTE, portanto, deverão ser normalizados.

9.2 O não cumprimento desta cláusula implicará na responsabilidade civil e criminal dos que estiverem envolvidos na violação das regras de sigilo e confidencialidade; sendo que, as obrigações a que alude esta cláusula perdurarão inclusive após a cessação do vínculo entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 Todas as notificações relacionadas ao presente Contrato deverão ser feitas por escrito e enviadas via e-mail ou carta registrada com aviso de recebimento para os endereços definidos no preâmbulo deste Contrato ou, ainda, entregues pessoalmente (mediante recibo).

10.2 O presente contrato não estabelece nenhum vínculo empregatício de responsabilidade da CONTRATANTE com relação aos colaboradores que a CONTRATADA empregar, direta ou indiretamente, para a execução dos serviços ora pactuados, correndo por conta exclusiva desta única responsável como empregadora toda despesa com esse pessoal, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra.

10.3 A tolerância de qualquer das partes ao descumprimento de qualquer disposição aqui pactuada, não constituirá precedente ou novação e nem renúncia ao direito de exigir seu cumprimento.

10.4 Fica entendido que o presente contrato não será interpretado de modo a credenciar a qualquer das Partes como mandatária da outra, para qualquer fim que não expressamente aqui previsto e nem assiste, a qualquer das partes, a faculdade de assumir qualquer obrigação, tácita ou expressa, em nome da outra parte.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Partes reconhecem expressamente que este é um contrato em que cada uma delas age em nome próprio e a seu risco, não estabelecendo "joint- venture", sociedade, ou qualquer outra forma de associação.

10.6 Modificações e alterações ao presente Contrato serão quando por escrito, mediante termo aditivo assinado pelas Partes.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS PODERES DE REPRESENTATIVIDADE

11.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente Instrumento são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos Contratos/Estatutos Sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contratadas.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO FORO

12.1 As partes contratantes elegem o Foro da Comarca de Capanema -PA para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas da presente contratação com a exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E por estarem assim inteiramente justos e contratados, assinam o presente Contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas infra-assinadas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

Capanema, 01 de fevereiro de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00
DigiForte

INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00
DigiForte

ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Testemunhas

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ANEXO I

Proposta Comercial do **ABA + INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	

Total do Investimento MENSAL	**R$ 8.970,00 / mês**

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	R$ 8.970,00

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** de 727

Página 2134 de 3252

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

VALIDADE DA PROPOSTA

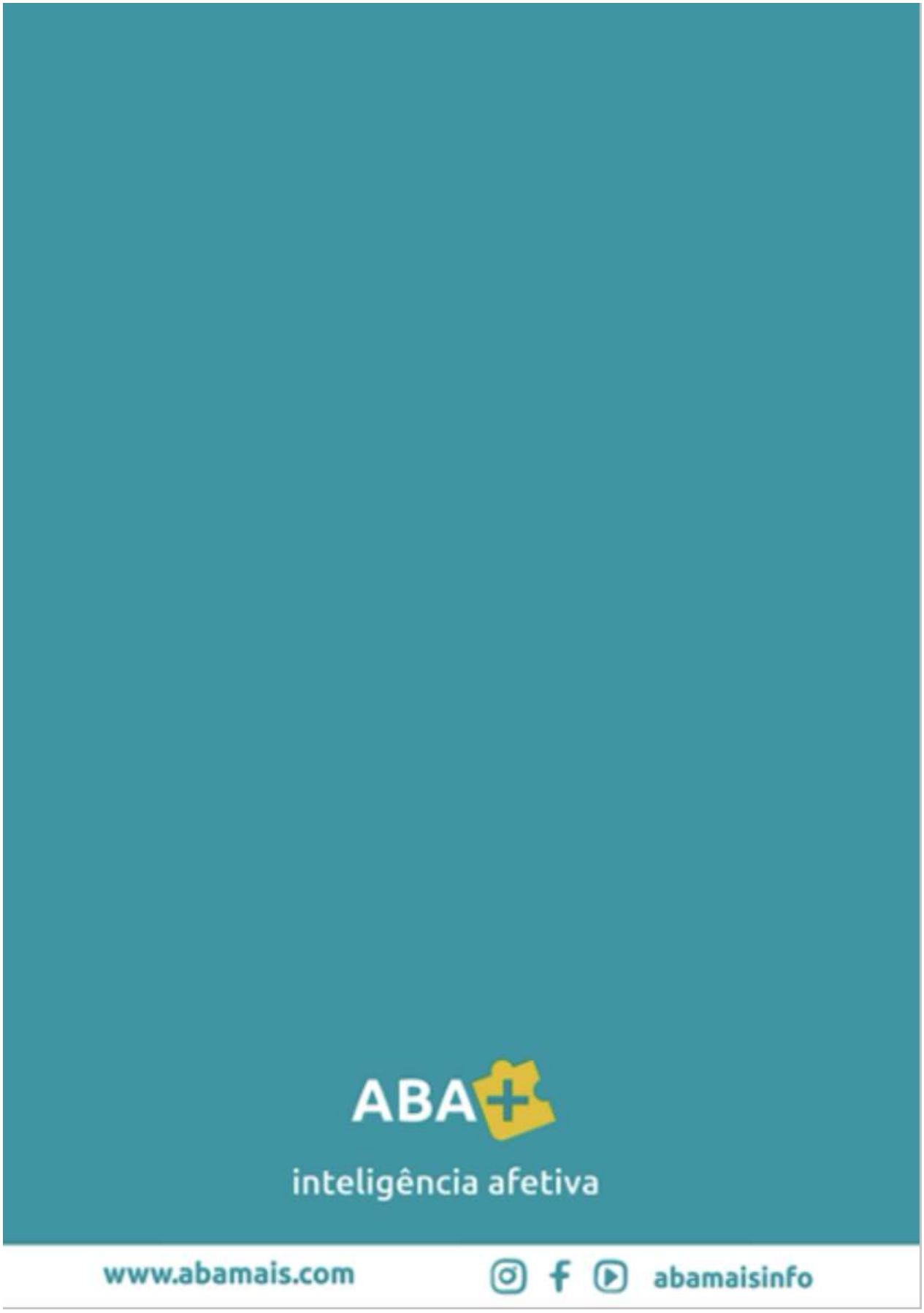
Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neuropediatria
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Neuropediatria. - Realizar 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas presenciais mensais focado na continuidade da assistência a paciente egressos ou primeiras consultas agendadas. - O atendimento será realizado a todos os pacientes agendados pela Central de Regulação e os retornos realizados pelo NATEA, sempre de acordo com agenda pré-estabelecida.
Dias e horários	Conforme escala enviada com 01 (um) mês de antecedência.
Responsável técnico	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135
Preço mensal	Pacote do serviço: 450 consultas – R$ 90.000,00 (noventa mil reais) R$ 225,00 (duzentos e vinte e cinco reais) por consulta excedida
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP – BRAINMED SOLUÇÕES ESPECIALIZADAS EM SAÚDE.
Nº CRM/PJ PA	2811
CNPJ	27.947.556/0001-46
Endereço	ROD. AUGUSTO MONTENEGRO, 4300, SALA 0501 SUL, PARQUE VERDE, BELÉM - PA, CEP 66.635-110
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Joelton Fernandes Fonseca CRM/PA nº 9135 Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca CRM/PA nº 11795

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727
Página 2139 de 3252

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2140 de 3252

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2143 de 3252

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

J F FONSECA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA – EPP

Dra. Maria Luana Carvalho Viégas Fonseca
Sócia- administradora

Dr. Joelton Fernandes Fonseca
Sócio- administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo= SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk= SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relação entre "**você**" ("**cliente**") e a **'Micromed**" , recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestação de Serviços da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificação de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
Micromed Biotecnologia Ltda. CNPJ: 38.048.013/0001-03
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de Modas - Guará II Brasilia DF CEP: 70070-503, doravante denominada "**Micromed**", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**Micromed**" e o "**cliente**" são denominados em conjunto como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebração ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços on-line para suporte a seerviços de telemedicina operada pela "**Micromed**" e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEMEDICINA (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEMEDICINA para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REMOTOS

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**Micromed**" que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruções para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**Micromed**" a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilização de acesso", "serviços de processamento" e "serviços de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**Micromed**" em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilização de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de processamento”**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma “**Thundera**” prestados pela “**Micromed**” a “**Contratante**” e seus “**clientes finais**”, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de suporte”**

4 SERVIÇOS DE “DISPONIBILIZAÇÃO DE ACESSO”

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a “**plataforma**” através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados “**sistemas complementares**”, abaixo listados com suas respectivas “**licenças de uso**”, limitados a necessidade relativa aos “**serviços contratados**” pelo “**cliente**”:

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de “**manutenção**” para a plataforma e seus “**sistemas complementares**” que incluem correção de erros, atualização pra as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a “**plataforma**” nos “**pontos remotos**”

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o “Thundera” e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os “serviços de disponibilização de acesso” podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O “cliente” é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus “clientes finais” e seus pacientes

5. “SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO”

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o “**ponto remoto**”, “**plataforma**” e a “**central de laudos**”

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERVIÇOS DE SUPORTE"

6.1 São "**serviços de suporte**":

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**Micromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**Micromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuração de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuração de parâmetros na "**plataforma**" e resolução de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviços através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condições:

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**Micromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a seus representantes devidamente capacitados a prestação dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A " **Micromed**" também pode se comunicar com o "**cliente**" através das funções de mensagens da própria "**plataforma**".

7.2 O "**cliente**" deve se comunicar com a "**Micromed**" pelo endereço de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A "**Micromed** deve se comunicar com a "**contratante**" através do e-mail fornecido no "**formulário**".

7.4 Às "**partes**" são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERVIÇOS, PAGAMENTO E INADIMPLENCIA

Você pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O "**cliente**" deve pagar mensalmente a "**Micromed**" os valores do "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.2 O "**cliente**" também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**" conforme a "**tabela de preços**" vigente.

8.3 Ao final de cada mês a "**Micromed**" realizará a apuração dos valores devidos pelo "**cliente**" conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A "**Micromed**" pode realizar reajustes na "**tabela de preços**" a seu exclusivo critério, notificando o "**cliente**" com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.5 Em caso de inadimplência, a "**Micromed**" pode realizar comunicações com a equipe do "**cliente**" a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestação dos serviços previstos neste contrato o "**cliente**" autoriza a "**Micromed**" a enviar comunicações a seus "**clientes finais**" de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias "**Micromed**" se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a "**Micromed**" terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as "**taxas de contratação**" dos "**serviços contratados**" de acordo a "**tabela de preços**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**Micromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**Micromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alterações na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alterações deve comunicar imediatamente a "**Micromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. VIGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicação a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigações do "**cliente**":

Você precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**Micromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**Micromed**" possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigações da "**Micromed**":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposições deste "**contrato**"

c) A "**Micromed**" se reserva o direito de lançar funções adicionais na "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORMAÇÕES DE SAÚDE

12.1 A "**Micromed**" tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**Micromed**" dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigações legais, que são distintas das obrigações da "**Micromed**"

12. As informações armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relação comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**Micromed**", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

Modelos e textos inseridos na

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**Micromed**", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a Micromed

14. “**Você**” não removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. “**Você**” concorda que só pode inserir na "**plataforma**” conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao “**cliente**” ceder, sublicenciar ou revender os serviços ou produtos da “**Micromed**” se autorização expressa e por escrito.

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer “sistemas auxiliares”, bem como proceder qualquer modificação sem a autorização expressa da “**Micromed**”

Você deve possuir planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das “**partes**” poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra “**parte**”. Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganização societária envolvendo quaisquer das “**partes**”, bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o “**cliente**” e a “**Micromed**” no que diz respeito ao assunto destes termos, e anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O “**cliente**” deve zelar por boas práticas de segurança e tomar providencias para que seus usuários e ‘clientes finais” adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da “plataforma” pelo “cliente” ou qualquer outra pessoa a seu serviço, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).

Bom dia a todos,

Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.

Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:

E-MAIL DE CONTRATAÇÃO

Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".

Por favor leia o contrato com atenção:
Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
"**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem

---

Formulário Digital de Assinatura
Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.

Dados do Contratante:
Natureza Jurídica: Pessoa Jurídica

Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)
Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10
Página 2163 de 3252
Página 5 de 727

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** de 727
Página 2164 de 3252

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Neurologia
Objeto(s)	A contratada disponibilizará a contratante: - 01 (um) médico neurocirurgião para atendimento 24 horas por dia ininterruptas para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Crânioencefálico. - Ambulatório mensal de 120 consultas com perfil de pacientes egressos atendidos pela equipe. - Avaliação e evolução quando acionado pela equipe assistencial do Hospital.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada pela contratada.
Responsável técnico	Dr.(a) Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº 2437
Preço mensal	R$ 125.000,00 (cento e vinte e cinco mil reais) / mensais
Data de pagamento	Dia 20 (vinte) do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ	23.453.830/0023-85_
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Nº CRM/PJ	3105 PA
CNPJ	42.258.733/0001-70
Endereço	AV. Governador José Malcher, n° 153, Bairro: Nazaré, Belém – PA, CEP: 66.035-065,
Sócio(s) e nºs. do CRM	Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº 16502

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f46261c
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Página 2167 de 3252
Página 9 de 727

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f462ce5
Nº do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=92017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento. Localização: sua localização Data: 2021-09-28 13:24:38 Foxit Reader Versão: 10.0.0

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-09-28 13:25:00 Foxit Reader Versão: 10.1.0

exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 até 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:11:57 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Pessoa Conferencia, OU=20213987000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF AS, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização
Data: 2021-09-29 18:11:57
Foxit Reader Versão: 10.0.0

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32987870001617, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-09-29 12:34:46 Foxit Reader Versão: 10.1.0

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-09-29 19:26:12 Foxit Reader Versão: 10.0.1

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4620c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página 2173 de 3252**

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo terá validade para todos os participantes do contrato.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2173 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, mais 130 (cento e trinta) consultas ao mês no ambulatório, na especialidade de neurocirurgia para atendimento de Neurotraumatologia - Traumatismo Cranioencefálico, totalizando 250 (duzentos e cinquenta) consultas mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 15.000,00 (quinze mil reais), totalizando o valor de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto CRM/PA nº: 16502 Dr. Joel Monteiro de Jesus CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70	
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto	CRM/PA nº: 16502
	Dr. Joel Monteiro de Jesus	CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato de R$ 25.000,00 (vinte mil reais), totalizando o valor de R$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 32**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança,

técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Joel Ferreira de Jesus Neto

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto / Joel Monteiro de Jesus
Sócios - Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome: FABIO TAVARES DE JESUS
CPF: 471.622.442-20

2 - Renata Meireles Tavares de Jesus
Nome:
CPF: 728.832.602.06.

Eugenio Cesar Botero
CPF: 321.008.148.

INDSH

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	42.258.733/0001-70	
Representante	Dr. Joel Ferreira de Jesus Neto	CRM/PA nº: 16502
	Dr. Joel Monteiro de Jesus	CRM/PA nº: 2437

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Com o aumento de demanda na especialidade neurocirurgia e neurologia, se faz necessário um reajuste no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais), passando o valor contratual mensal de R$ 165.000,00 (cento e sessenta e cinco mil reais) para R$ 185.000,00 (cento e oitenta e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2025

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 19/09/2025 16:21:30 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Joel Monteiro de Jesus
CPF: 039.523.202-34
Data: 30/09/2025 18:21:12 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Monteiro de Jesus
Sócio Administrador

Joel Ferreira de Jesus Neto
Assinado eletronicamente por:
Joel Ferreira de Jesus Neto
CPF: 947.809.002-04
Data: 15/10/2025 09:44:18 -03:00
DigiForte

JCJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
Joel Ferreira de Jesus Neto
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 19/09/2025 18:31:03 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: 017.633.513-78
Data: 19/09/2025 13:04:01 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 3 de 727
Página 2181 de 3252

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 2 de 727
Página 2182 de 3252

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2183 de 3252

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2184 de 3252

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 7 de 727
Página 2185 de 3252

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 6 de 727
Página 2186 de 3252

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2187 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a cláusula 34 do contrato principal, juntamente com o quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o

ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.
Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00
DigiForte

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933212-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Faz-se necessário formalizar a alteração da Razão Social da CONTRATADA, passando de “Eli R Uchoa Serviços Médicos ME”, para “E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA”.

Capanema, 17 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 14:37:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 28/11/2024 09:51:56 -03:00
DigiForte

E.M UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Elizangela Rodrigues Uchoa
Sócia Administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Data: 28/11/2024 09:49:33 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:50:31 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Eliane Rodrigues Prieto e Elizângela Rodrigues Uchoa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 14:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

yC2vyNI3JRRQOtH+r/DYEuWy+wJVwPZvjB9IZIn7H2g= SHA-256

- Eliane Rodrigues Prieto (CPF ***.725.402-**) em 28/11/2024 09:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.235.221.141	Lat: -1,389363 Long: -48,414720 Precisão: 1444 (metros)

Autenticação eliane.contabilidade@hotmail.com

Email verificado

bFlHEZ668UC4uW9StLVCSA78hA2Lvg0ZntoIkFcyO+Q=

SHA-256

✔ Elizângela Rodrigues Uchoa (CPF ***.333.342-**) em 28/11/2024 09:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.235.221.141	Lat: -1,389363 Long: -48,414720 Precisão: 1444 (metros)

Autenticação meuchoa@terra.com.br

Email verificado

QkGJBVhoe6QqemuGovteowGGQ2SiL9p10/UGodtLwFg=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9GYDN-ZYT8X-33X3Z-6TZ6C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Anestesiologia
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Anestesiologia com 02 (dois) anestesiologistas todos os dias do mês. - Cirurgias eletivas e de urgências, de acordo com a demanda da unidade. - Os atendimentos deverão ocorrer de acordo com o fluxo interno definido pela unidade. - Consultas pré-anestésica. - Coordenação médica.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr.(a) Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM/PA nº 6850
Preço mensal	2 (dois) Plantonistas – R$ 4.500,00 (valor de 1 (um) plantão) – R$ 279.000,00 Coordenação Médica – R$ 11.000,00 (onze mil reais) Totalizado: R$ 290.000,00 (duzentos e noventa mil reais) mensal.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/04/2023
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S.C.M SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
Nº CRM/PJ	2188-PA
CNPJ	24.249.629/0001-38
Endereço	AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER, 153, EDIF FUTURA OFFICE SALA 12, NAZARE, BELÉM - PA, CEP 66.035-065
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles CRM PA: 6850 Dr. Marco Túlio Martins Malheiros CRM PA: 9626

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2197 de 3252

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2198 de 3252

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727
Página 2199 de 3252

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.
21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2200 de 3252

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2201 de 3252

prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 11 de 727
Página 2293 de 3252

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

50. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

51. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

53. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

54. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

55. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

57. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE

e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

61. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

63. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

64. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

67. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

68. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

69. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

70. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

73. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

74. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

75. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00
DigiForte

S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME – ME

Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócio- administrador

Dr. Marco Túlio Martins Malheiros
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00
DigiForte
_____
Nome
CPF

2. Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00
DigiForte
_____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 727 de 727
Página 2295 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S.C.M. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CNPJ/MF	24.249.629/0001-38
Representante	DRA. JENYSE CRISTINE RIBEIRO DOS SANTOS FONTENELLES CRM/PA nº 685

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/04/2023, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Tendo em vista o aumento de cirurgias estabelecido no 7° Termo Aditivo do Contrato de Gestão, passando de 460 para 640 cirurgias realizadas, inclui-se no tópico OBJETO, visita pré-anestésica beira leito nos pacientes cirúrgicos, no valor de R$ 35.000,00 (trinta e cinco mil reais) passando o valor do contrato para R$ 325.000,00 (trezentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de janeiro de 2025

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 20/03/2025 17:39:36 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 21/03/2025 16:25:33 -03:00
DigiForte

Dra. Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontenelles
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 21/03/2025 15:02:28 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 24/03/2025 17:22:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica, Cirurgia Geral, UTI, Ultrassom, Endoscopia e Coordenação Médica, descritos abaixo.
Dias e horários	Diariamente com plantões presenciais de 24 horas ininterruptas, todos os dias do mês.
Responsável técnico	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856
Preço mensal	**1. Clínica Médica:** R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais); **2. Cirurgia Geral:** R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais); **3. UTI:** R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais); **4. Ultrassom:** R$ 30.300,00 (trinta mil e trezentos reais); **5. Endoscopia:** R$ 20.000,00 (vinte mil reais); **6. Coordenação Médica:** R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais). **Valor Total:** R$ 553.100,00 (quinhentos e cinquenta e três mil e cem reais).
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 20/04/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nº CRM/PJ PA	1635
CNPJ	15.035.294/0001-64
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72240370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72240370278 Dados: 2021.08.24 14:11:48 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=presencial, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-09-19 13:50:11 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: c7e63a8e0594-19c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096073 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página 2208 de 3252**
Página 10 de 727

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 02 (dois) médicos por 24 horas na especialidade cirurgia geral, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade clínica médica, 01 (um) médico por 24 horas na especialidade de UTI, todos os dias do mês. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço conforme abaixo:

   - Médico presencial 24 horas/dia, na especialidade de clínica médica;
   - Médico presencial 24 horas/dia, na UTI;
   - Visita médicas de interconsultas na especialidade clínica médica;
   - Visita médicas de interconsultas na UTI;
   - Visita clínica diária e prescrição médica dos pacientes sob cuidados da equipe;
   - Elaboração de protocolos assistenciais que envolvam o serviço;
   - Atendimento ambulatorial na especialidade de cirurgia geral;
   - Realizar cirurgias eletivas e de urgência da instituição;
   - Realizar 202 exames mensais de Ultrassonografia;
   - Realizar 192 procedimentos de endoscopia;
   - Coordenação dos serviços médicos;

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:14:06 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:50:32
Foxit Reader Versão: 10.0.0

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:691307102
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:09:01 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:52 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sala localizada no Informatica.sala Data: 2021-08-19 13:51:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: c7ce3219-0504-49c7-a215-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 3 de 727
Página 2211 de 3252

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:08:29 -03'00'

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32217830000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:43 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios,

NANCI AGRIA ... PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA ... Dados: 2021.08.24 14:07:58 ... PAULO HENRIQUE ... PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE ... Dados: 2021.08.24 14:00:47 ... JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ...

Identificador de autenticação: c7ce3218-0594-49c7-a2f5-a0fb9f4626c5
N° do Protocolo: 2026/209669v5 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727 **Página 2213 de 3252**

na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:22425707727 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:22425707727 Dados: 2021.08.24 14:07:14 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:01:10 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Com Internet, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-08-19 13:52:28 Foxit Reader Versão: 10.0.1
Identificador de autenticação: 872e5289-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 Anexo/Sequencial: 10
Página 2214 de 3252
Página de 727

não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** de 727
Página 2215 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a realização de 202 exames mensais de Ultrassonografia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais na especialidade de cirurgia geral.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a especialidade de gastroenterologia com quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / mês ambulatoriais. Sendo o valor unitário da consulta de R$ 43,75 (quarenta e três e setenta e cinco centavos), totalizando o valor de R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de mais 158 (cento e cinquenta e oito) exames de Endoscopia Digestiva Alta (EDA), totalizando 350 (trezentos e cinquenta) exames mensais. O valor unitário do exame será de R$ 110,00 (cento e dez reais), acrescentando o valor de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) / mês.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exames de colonoscopia. Valor unitário do exame será R$ 280,00 (duzentos e oitenta reais), totalizando o valor de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) / mês.

CLÁUSULA SEXTA– A CONTRATADA será responsável pela disponibilização dos equipamentos de Endoscopia e Colonoscopia e pelas manutenções preventivas e corretivas dos seus equipamentos médicos, e consequentemente, deverá entregar mensalmente à CONTRATANTE todos os laudos de manutenção preventivas e corretivas atualizados para controle e

acompanhamento. A periodicidade da manutenção preventiva dos aparelhos será de acordo com a definida pelo fabricante, em consonância com SCIH e Engenharia Clínica da CONTRATANTE.

Quantidade	Atividades
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Cirurgia Geral
400/mês	Consultas Ambulatoriais na especialidade Gastroenterologia
350/mês	EDA – Endoscopia Digestiva Alta
50/mês	Colonoscopia

CLÁUSULA SÉTIMA – Haverá aumento no valor total do contrato para R$ 572.800,00 (quinhentos e setenta e dois mil e oitocentos reais), conforme descritos abaixo:

6.1 Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais).
6.2 Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais).
6.3 UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais).
6.4 Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais).
6.5 Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais).
6.6 Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais).
6.7 Coordenação Médica: R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 1º de setembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na Enfermaria Pediátrica **(do dia 19/01/2022 a 31/01/2022 com valor de R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais) por plantão 24 horas – Contratação Emergencial).** A partir 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor por plantão será de R$ 3.400,00 (três mil e quatrocentos reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA TERCEIRA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA QUARTA: Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Diarista UTI / Coordenador / RT 24 horas com valor mensal de R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais).

CLÁUSULA QUINTA: – Com as alterações acima o PREÇO do contrato passará a ser conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI Adulto: R$ 160.000,00 + R$ 115.900,00 = R$ 275.900,00 (duzentos e setenta e cinco mil e novecentos reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco reais);

Enfermaria Pediátrica: R$ 109.800,00 (cento e nove mil e oitocentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;**

Enfermaria Pediátrica: R$ 103.700,00 (cento e três mil e setecentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;**

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.04.20 18:07:07
Foxit PDF Reader Versão: 2.0.1

Coordenação Enfermaria e Custos Operacionais: R$ 20.000,00 (vinte mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT: R$** 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

VALOR TOTAL: R$ 862.600,00 (oitocentos e sessenta e dois mil e setecentos reais) **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VALOR TOTAL: R$ R$ 856.500,00 (oitocentos e cinquenta e seis mil e quinhentos reais) **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 19 de janeiro de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (uma) Coordenação de Enfermaria e custos operacionais, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA - Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um) Médico 24 horas na UTI Adulto, com valor por plantão de R$ 3.800,00 (três mil e oitocentos reis).

CLÁUSULA TERCEIRA – Após as alterações acima, o valor total do contrato passará a ser de R$ 616.900,00 (seiscentos e dezesseis mil e novecentos reais) conforme descritos abaixo:

Clínica Médica: R$ 97.600,00 (noventa e sete mil e seiscentos reais);

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

UTI: R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais);

Endoscopia: R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais);

Colonoscopia: R$ 14.000,00 (quatorze mil reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Diarista UTI / **Coordenador** / **RT:** R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de maio de 2022.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.06.14 10:12:54-03:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

6º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inlui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40 procedimentos mês na Cirurgia Geral, com o valor de R$ 4.337,77 (quatro mil trezentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) por plantão 24 horas, totalizando R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço de clínica médica, mais 01 (um) médico na especialidade clínica médica, totalizando 02 (dois) médicos 24 horas, com o valor de R$ 2.400,00 (dois mil e quatrocentos reais) por plantão 24 horas, totalizando R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica médica 01 (um) médico diarista, todos os dias das 07:00 às 19:00 horas (plantão de 12 horas) com valor de R$ 800,00 (oitocentos reais), totalizando R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos relacionados a UTI adulto 24 horas (18 leitos) com o aumento da meta para 486 diárias/mês o valor passará de R$ 160.000,00 (cento e sessenta mil) para R$ 300.000,00 (trezentos mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de cirurgia plástica com o quantitativo de 80 consultas / 15 procedimentos / 15 cirurgias mês, com o valor de R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Ginecologia com o quantitativo de 400 consulta / 15 biópsia / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de EDA (Endoscopia Digestiva Alta), devido ao aumento da demanda contratada para 450 procedimentos no mês o valor passará de R$ 38.500,00 (trinta e oito mil e quinhentos reais) para o valor de R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA: Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Colonoscopia, devido ao aumento da demanda contratada para 120 procedimentos no mês o valor passará de R$ 14.000,00 (quatorze mil reais) para o valor de R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais) mensais.

CLÁUSULA NONA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos na especialidade de Hepatologia com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA: Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Cirurgia Vascular com o quantitativo de 350 consultas / 30 procedimentos mês, com o valor de R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 1.055.100,00 (um milhão e cinquenta e cinco mil e cem reais), conforme quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	R$
Serviços Médicos Cirurgia Geral	R$ 195.200,00
Serviços Médicos Clínica Médica	R$ 144.000,00
Clínica Médica + Hospitalista	R$ 24.000,00
Serviços Médicos Endoscopia	R$ 50.000,00
Serviços Médicos UTI Adulto	R$ 300.000,00
Coordenação Clínica Médica	R$ 25.000,00
Coordenação Clínica Cirúrgica	R$ 25.000,00
Serviços Médicos Colonoscopia	R$ 19.600,00
Serviços Médicos Gastroenterologia	R$ 17.500,00
Diarista UTI / Coordenador / RT	R$ 44.100,00
Serviços Médicos Cirurgias Plásticas	R$ 26.000,00
Serviços Médicos Ginecologistas	R$ 87.700,00
Serviços Médicos Hepatologista	R$ 10.000,00
Cirurgia Vascular + Coordenação	R$ 87.000,00
Total	**R$ 1.055.100,00**

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

7º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Psiquiatria com o quantitativo de 150 consultas, no valor unitário de R$ 200,00 (duzentos reais), totalizando R$ 30.000,00 (trinta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Gastropediatria com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Reumatologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Pneumologia com o quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia, no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe multiprofissional no Núcleo de Atendimento ao Transtorno do Espectro Autista (NATEA) que tem como base Psicólogo, Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional, Educador Físico, Assistente Social, Enfermeiro, Neuro Pediatra, Pediatra e Psiquiatra, conforme descritos nos quadros abaixo:

CLÁUSULA SÉTIMA – Inclui-se no tópico OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

7.1. A gestão da agenda (do acesso) dos usuários em reabilitação, será realizada única e exclusivamente pela CONTRATANTE e de acordo com manual dos Critérios de Elegibilidade pré-estabelecidos, sendo esta responsável pelo Contrato de Gestão.

7.2. É exclusivamente de responsabilidade da CONTRATANTE a avaliação do Perfil assistencial dos usuários do NATEA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3. A CONTRATADA compromete-se à prática do perfil assistencial atual respeitando os ciclos de avaliação, podendo haver alteração.

7.4. A CONTRATADA deverá respeitar os ciclos de avaliações que ocorrem a cada 6 (seis) meses, com a construção do relatório e do Plano Terapêutico Singular – PTS em equipe multiprofissional, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização da CONTRATANTE.

7.5. A CONTRATADA deverá utilizar os protocolos de avaliação já implementados no serviço em todas as especialidades, e quaisquer alterações deverão ser definidas previamente mediante autorização e participação da CONTRATANTE.

7.6. Em casos pontuais de ausência do Cuidador em Saúde e mediante a indisponibilidade da CONTRATANTE em conseguir viabilizar a substituição de imediato, a CONTRATADA deverá garantir minimamente a continuidade do atendimento ao usuário utilizando profissionais de sua equipe, para que ele não fique sem o atendimento.

7.7. Em casos de substituições dos profissionais da equipe, a CONTRATADA deverá comunicar previamente a CONTRATANTE sempre que possível, com no mínimo 30 dias de antecedência afim de não gerar descontinuidade de cuidado nos usuários motivados pelo vínculo afetivo.

7.8. Todos os profissionais da equipe da CONTRATADA passarão por Integração Institucional ministrada pela Gestão de Pessoas da CONTRATANTE.

7.9. As transições de cuidados, altas e desligamentos dos usuários deverão ser previamente validados pela Equipe Técnica (Coordenação e Supervisão) da CONTRATANTE.

7.10. Responsabilidade da equipe técnica da CONTRATANTE, dentro do Software de Gestão ABA+, adicionar novos perfis, acompanhamento de dados e gráficos, orientação dos pais quanto ao acesso.

7.11. A gestão de documentos, tais como Instrução de Trabalho, Manuais, Protocolos Clínicos, Protocolo de Segurança, Procedimentos de Gestão, Formulários, Mapa de Processos, Gerenciamento de Risco, Indicadores, Política de Institucional, Fluxograma, Documentos Externos, Modelos, são de responsabilidade da Equipe Técnica da CONTRATANTE, e para inclusão, exclusão e/ou alteração, será necessário submeter à validação da CONTRATANTE.

7.12. A CONTRATADA se compromete a não utilizar os documentos institucionais para qualquer fim que não seja o estritamente necessário para execução deste contrato, devendo manter confidencialidade dos documentos e não os compartilhá-los com terceiros sem prévia autorização por escrito da CONTRATANTE.

7.13. Caso a CONTRATADA necessite utilizar os documentos institucionais para fins de prestação de serviços, deverá solicitar expressamente para CONTRATANTE, que poderá concedê-la mediante condições e limitações que achar cabíveis.

7.14. Qualquer violação das cláusula acima poderá resultar em medidas judiciais e/ou administrativas cabíveis, sem prejuízo de indenização pelos danos causados à CONTRATANTE.

7.15. A CONTRATADA deverá apresentar relatórios e planos terapêuticos devidamente preenchidos e atualizados sempre que solicitado e no prazo máximo de 6 meses. Ademais em caso de necessidade de troca de profissionais a CONTRATADA deve viabilizar a continuidade do tratamento conforme Plano

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapêutico Singular para o ciclo estabelecido bem como garantir a transição de cuidados entre os profissionais considerando os vínculos afetivos formados.

7.16. A CONTRATADA deverá seguir o fluxo de atendimento estabelecido pela Instituição, com horários das terapias, devolutiva diária aos responsáveis, evolução diária no sistema da CONTRATANTE e busca ativa de usuários faltosos.

7.17. A CONTRATADA se compromete a designar os funcionários adequados e necessários para participar dos treinamentos e reuniões assistenciais, garantindo que estes possuam a qualificação e experiências necessárias para desempenhar suas funções adequadamente.

7.18. A CONTRATADA se compromete que sua equipe participe dos treinamentos e reuniões de forma ativa e engajada, contribuindo para a melhoria contínua da qualidade dos serviços prestados.

7.19. Caso a CONTRATADA não possa comparecer a algum treinamento ou reunião, deverá justificar sua ausência com antecedência e providenciar a substituição adequada de seus representantes.

7.20. A CONTRATANTE se reserva o direito de exigir a comprovação da participação da contratada nos treinamentos e reuniões, por meio de apresentação de certificados ou outros documentos comprobatórios.

7.21. A CONTRATADA se compromete a respeitar a hierarquia da equipe interna da CONTRATANTE, cujos cargos e atribuições são:

PERFIL DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

Psicólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Fonoaudiólogo	30h	Diploma do Curso de Graduação em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Terapeuta Ocupacional Integração Sensorial	30h	Diploma do Curso de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação completa ou em andamento em Programas de Certificação em Integração Sensorial reconhecidos pela Associação Brasileira de Integração Sensorial ou certificação em Integração Sensorial com carga horária mínima de 60 horas em cursos nacionais e internacionais.
Supervisor de Atendimento	30h	Diploma em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC. Formação Lato Sensu e/ou mestrado em Análise do Comportamento Aplicada para o autismo ou na área do autismo ou em alguma das 28 práticas com evidências científicas.
Profissionais da áreada saúde/educação	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional ou Educação Física ou Música ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional	30h	Diploma do Curso de Graduação em Psicologia ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Assistente Social	30h	Diploma do Curso de Graduação em Serviço Social, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Enfermeiro	30h	Diploma do Curso de Graduação em Enfermagem, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo MEC.
Médico Especialista	Conforme escala	Diploma do Curso de Graduação em Medicina, expedido por instituição deEnsino Superior reconhecida pelo MEC.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PROFISSIONAIS X ATRIBUIÇÕES

Profissional	Atribuições
Terapeuta Ocupacional e Terapeuta Ocupacional da área de IS	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente. • Orientar aplicadores e demais membros da equipe, quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação do desempenho ocupacional, funcional e tratar seus acometimentos em todos os ciclos de vida; • Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Realizar consulta, triagem, entrevista, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Realizar avaliação ocupacional, dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos no desempenho ocupacional; • Avaliar os fatores pessoais e os ambientais que, em conjunto, determinam a situação real da vida (contextos); • Avaliar as restrições sociais, atitudinais e as do ambiente; • Realizar avaliação da função cotidiana AVD e AIVD; • Planejar tratamento e intervenção, acolher a pessoa, promover, prevenir e restaurar a saúde em qualquer fase do cotidiano da vida;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar, acompanhar e executar etapas do tratamento e alta; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e promover o reequilíbrio dos componentes percepto-cognitivos, psicossociais, psicomotores, psicoafetivos e senso perceptivos do desempenho ocupacional; • Redesenhar as atividades em situação real de vida e reduzir as restrições ambientais e atitudinais; adaptar a atividade, o ambiente natural e o transformado; desenhar atividades em ambiente controlado (setting terapêutico) para facilitar, capacitar, desenvolver e reequilibrar os componentes do desempenho ocupacional; • Planejar, reorganizar e treinar as Atividades da Vida Diária (AVD) e as Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD); • Proporcionar maior autonomia na realização nas suas atividades ocupacional; • Orientar, educar e capacitar a família, cuidadores e a rede de apoio; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário próprio;
Fonoaudiólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da fonoaudiologia; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir parecer, laudo, relatório, declaração e atestado fonoaudiológicos; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar avaliação, diagnóstico, prognóstico, habilitação e reabilitação fonoaudiológicos e de comportamento verbal de pessoas com TEA;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Orientar usuários, familiares, cuidadores, e as equipes multidisciplinares; • Realizar terapia fonoaudiológica dos problemas de comunicação oral e escrita; • Atuar junto a indivíduos com queixas comunicativas e cognitivas, assim como àqueles que apresentam quaisquer alterações que afetam a comunicação; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário;
Psicólogo	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;
Psicólogo (treinamento parental)	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Supervisor de atendimento	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos nas áreas de intervenção dos NATEAS; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres, se necessário; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Explicitar parâmetros do trabalho analítico-comportamental para indivíduos com TEA; • Explicitar possibilidades de atuação sob as expectativas da família ou do usuário; • Explicitar estratégias e possibilidades de atuação da relação entre profissionais da equipe; • Reparar contingências estressoras entre a família e equipe de intervenção; • Orientar, treinar e avaliar o desempenho dos terapeutas e aplicadores/técnicos na implementação dos procedimentos; • Manter contato com os demais profissionais e especialistas da equipe para garantir que os objetivos definidos estejam integrados e que os procedimentos estejam implementados; • Monitorar a integridade na implementação dos procedimentos por toda a equipe terapêutica, familiares, profissionais e membros da comunidade criando condições para que o andamento do caso siga em direção aos objetivos decididos pela equipe; • Desenvolver, orientar um sistema de coleta e análise de dados; • Capacitar a equipe para utilizar o sistema de coleta de dados;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar o progresso dos usuários na intervenção a partir da análise dos dados e, sempre que necessário, redefinir os objetivos ajustando os protocolos de intervenção; • Desenvolver e supervisionar planos de transição de cuidados do usuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Acompanhar as folhas de registros e ficha de evolução dos casos para toda a equipe de profissionais; • Fornecer orientação in loco durante os atendimentos acerca de manejo de comportamento e ensino de habilidades; • Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Monitorar e Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Proceder a registros em prontuários; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Informar normas e rotinas institucionais;
Educador Físico	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo, além de avaliação cine-antropométrica, biomecânica, motora, funcional, psicofisiológica e de composição corporal; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área da Educação física; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapeuta de atendimento coletivo (Psicólogo de grupo)	• Realizar avaliação, atendimento individual e em grupo de acordo com a demanda; • Elaborar folhas de registros dos atendimentos coletivos quando necessário; • Desenvolver atividades em diferentes níveis de tratamento, tendo como sua principal tarefa a avaliação e acompanhamento de habilidades sociais; • Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Atualizar frequentemente o Plano Terapêutico Individualizado, bem como as folhas de registro; • Participar das decisões em relação à conduta adotada pela equipe no trabalho multidisciplinar/ interdisciplinar; • Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre diagnostico, tratamento e alta hospitalar; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • Proceder a registros em prontuários;
Enfermeiro	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; • Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Enfermagem; • Informar normas e rotinas institucionais; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Emitir laudos, atestados, e pareceres, e demais encaminhamentos para a Rede; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, programa de integridade física e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo, bem como, auxiliar os profissionais da equipe nos manejos clínicos; • Administrar medicações, quando necessário; • Monitorar e avaliar a evolução clínica; • Prescrever cuidados de enfermagem voltados à saúde do indivíduo; • Participar da equipe multiprofissional na gestão de caso; • Promover a vinculação das pessoas com TEA no atendimento no serviço e suas famílias aos pontos de atenção no território; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos; • Definir os riscos assistenciais e estabelecer intervenções de prevenção; • Planejar e executar a Sistematização da Assistência de Enfermagem ao paciente; • Promover a cultura de segurança em serviço e a cultura de notificações dos eventos adversos; • Analisar os eventos adversos ocorridos junto com a gestão do setor e demais membros da equipe assistencial; • Proceder a registros em prontuários; • Participar do plano de ação diante das notificações;
Assistente social	• Diagnosticar, planejar, organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, programar, ministrar, desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar métodos e técnicas baseadas em práticas com evidências cientificas, para o autismo; • Desenvolver ações de mobilização na comunidade objetivando a democratização das informações da rede de atendimento e direitos sociais; 3. Coordenar, elaborar, executar, supervisionar e avaliar estudos, pesquisas, planos, programas e projetos na área de Serviço Social; • Informar normas e rotinas institucionais; • Emitir laudos, atestados e pareceres; • Democratizar informações para melhorar orientação individual e/ou coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem como atender a todas as normativas técnicas padronizadas pela gestão e recomendadas normativamente; • Orientar aplicadores e demais membros da equipe quando solicitado; • Planejar e executar o Programa de atenção ao cuidador, e todos os demais programas terapêuticos e de intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo máximo de 6 meses para cada caso; • Realizar atendimento de forma individual e coletiva; • Realizar consulta, anamnese, solicitar e realizar interconsulta e encaminhamento; • Planejar, acompanhar e executar etapas da intervenção e transição de cuidados; • Realizar demais atividades de natureza semelhante e mesmo grau de complexidade sempre que demandado por ordem superior; • comunicar ao Supervisor qualquer alteração no padrão comportamental dos usuários e da família; • Participar, em conjunto com a equipe, de ações socioeducativas e discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões administrativas e multidisciplinares para discutir sobre Diagnóstico, tratamento e Transição de cuidados; • Participar processo desde a admissão (entrada do usuário/família no serviço) até a transição de cuidados; • Identificar e trabalhar os aspectos sociais apresentados para garantir a participação deles no processo de reabilitação; • Articular com pontos e serviços da Rede de maneira intra e intersetorial que respondam as diversas e complexas necessidades básicas; • Assegurar intervenção interdisciplinar capaz de responder as demandas dos pacientes individualmente e familiares bem como as coletivas; • Fomentar o reconhecimento da pessoa com TEA no contexto familiar, social e comunitário; • Sensibilizar o usuário e/ou sua família para participar do tratamento de saúde proposto pela equipe; • Registrar e guardar a evolução clínica e relatórios em prontuário; • Consolidar a cidadania com objetivo de garantir direitos civis, sociais e políticos; • Identificar demandas sociais através de interação com outras áreas de atuação;

CUSTOS NATEA

Quantidade	Especialidade	CH / Consultas	Valor Unitário	Valor Total
1	Supervisor ABA	12h	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
1	Supervisor Técnico	12h	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00
2	Assistente Social	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Enfermeiro	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
6	Educador Físico	6h	R$ 8.000,00	R$ 48.000,00
4	Psicólogo em Grupo	6h	R$ 8.000,00	R$ 32.000,00
8	Psicólogo Individual	6h	R$ 8.000,00	R$ 64.000,00
2	Terapia Ocupacional	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
2	Terapia Ocupacional IS	6h	R$ 10.000,00	R$ 20.000,00
2	Fonoaudiólogo	6h	R$ 8.000,00	R$ 16.000,00
1	Neuro Pediatra	600	R$ 200,00	R$ 120.000,00
1	Pediatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
1	Psiquiatra	400	R$ 200,00	R$ 80.000,00
Coordenação				R$ 25.000,00
Total				**R$ 570.000,00**

CLÁUSULA OITAVA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais),** conforme descritos abaixo**.**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de setembro de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - _____

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- ✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Endócrino Pediátrico no quantitativo de 120 consultas mensais no valor unitário de R$ 170,00 (cento e setenta reais) totalizando R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais),** conforme descritos abaixo**:**

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e mil cinco reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 2.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Pneumologia: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviço de Endócrino Pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de abril 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Gastropediatria** para 80 consultas no valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais e a partir da consulta 81 até a 120 o pagamento realizado sob demanda com o mesmo valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se o quantitativo do serviço médico de **Reumatologia** para 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço médicos de **pneumologia** com o quantitativo de 250 consultas com o valor unitário de R$ 150,00 (cento e cinquenta reais) totalizando R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais) mensal.

CLÁUSULA QUARTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de **Biópsia Ginecológica e de Colo de Útero** no quantitativo de 30 biópsias no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 15.000,00 (quinze mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se no tópico OBJETO, o **Exame de Colposcopia** com o quantitativo de 45 exames no valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais) totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais), a partir do exame 46 até o 120 será realizado o pagamento sob demanda com com o mesmo valor unitário de R$ 500,00 (quinhentos reais).

CLÁUSULA SEXTA– Com as alterações acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de maio de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, o exame de **Ultrassom com Doppler,** no quantitativo de 100 exames mensais no valor unitário de R$ 100,00 (cem reais) totalizando R$ 10.000,00 (dez mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão acima, haverá aumento no valor do contrato para **R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais),** conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Exclui-se no tópico OBJETO, s**erviço médico na especialidade Neuropediatria (NATEA)** com o valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais), com essa redução o valor da nota fiscal do NATEA passará de R$ 570.000,00 (quinhentos e setenta mil reais) para R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com exclusão informada acima, diminuirá o valor do contrato para **R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais),** conforme descristos abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de Médica da Qualidade** com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – Com a inclusão informada acima, aumentará o valor do contrato para R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais), conforme descrito abaixo:

Cirurgia Geral: R$ 195.200,00 (cento e noventa e cinco mil e duzentos reais);

Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);

Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);

Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);

UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);

Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);

Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);

Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);

Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);

Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);

Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);

Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);

Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Serviço especialidade Médica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais).

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de março de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00
DigiForte

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

lLLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - MULTICORP	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgia geral e consultas ambulatoriais acima da meta contratada dos aditivos anteriores a este, no período de 01 de janeiro de 2024 a 27 de agosto de 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças e serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA - - MULTICORP

Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira

Sócios-administradores

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

Nome:
CPF:

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MULTICORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA	
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64	
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira	CRM/PA nº 7856
	Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira	OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se no tópico OBJETO, o Serviço Médico de Cirurgia Geral para **Serviço Médico de Cirurgia Geral e Proctologia** com aumento de R$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais) em razão do 7º Termo Aditivo, que alterou o quantitativo de procedimentos cirúrgicos da cirurgia geral de 40 para 80 e o acréscimo de 200 consultas de coloproctologia.

CLÁUSULA SEGUNDA – Com as inclusões informadas acima, aumentará o valor do contrato de R$ 1.705.000,00 (um milhão e setecentos e cinco mil reais) para R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais), conforme descritos abaixo:

Cirurgia Geral e Proctologia: R$ 315.200,00 (trezentos e quinze mil e duzentos reais);
Clínica Médica: R$ 144.000,00 (cento e quarenta e quatro mil reais);
Clínica Médica – Hospitalista: R$ 24.000,00 (vinte e quatro mil reais);
Endoscopia Digestiva Alta (EDA): R$ 50.000,00 (cinquenta mil reais);
UTI Adulto: R$ 300.000,00 (trezentos mil reais);
Coordenação Clínica Médica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Coordenação Clínica Cirúrgica: R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais);
Colonoscopia: R$ 19.600,00 (dezenove mil e seiscentos reais);
Gastroenterologia: R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais);
Diarista UTI / Coordenador / RT: R$ 44.100,00 (quarenta e quatro mil e cem reais);
Serviços Médicos de Cirurgias Plásticas: R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais);
Serviços Médicos de Ginecologia: R$ 87.700,00 (oitenta e sete mil e setecentos reais);
Serviços Médicos de Hepatologista: R$ 10.000,00 (dez mil reais);
Cirurgia Vascular: R$ 87.000,00 (oitenta e sete mil reais);
Serviços Médicos Psiquiatria: R$ 30.000,00 (trinta mil reais);

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços Médicos Gastropediatria: R$ 12.000,00 (doze mil reais);

Serviços Médicos Reumatologia: R$ 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Serviços Médicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete mil e quinhentos reais);

Biopsia Ginecológica e de Colo de Útero: R$ 15.000,00 (quinze mil reais);

Serviço de Endócrino pediátrico: R$ 20.400,00 (vinte mil e quatrocentos reais);

Exame de Colposcopia: R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais);

Serviço de exame de Ultrassom com Doppler: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

Medica da Qualidade: R$ 5.000,00 (cinco mil reais)

Serviço Médicos de Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reumatologia e Pneumologia: R$ 10.000,00 (dez mil reais);

NATEA: R$ 450.000,00 (quatrocentos e cinquenta mil reais);

VALOR TOTAL: R$ 1.825.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00
DigiForte

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira — Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EJF SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 727 de 727
Página 2275 de 3252

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 727 de 727
Página 2278 de 3252

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas — Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Devido a repactuação de metas contratuais, haverá aumento no valor do contrato que passará de R$ 15.000,00 (quinze mil reais) para R$ 25.000,00 (vinte e cinco mil reais) mensal.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à

Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

CONECTA MEDIC LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Radiologia
Objeto(s)	Prestação de serviço Médico na especialidade Radiologia
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673
Preço mensal	• Disponibilização de 01 (um) médico radiologista diariamente nas 24h do dia, todos os dias do mês: R$ 3.000,00 x 30,5 (dias) = R$ 91.500,00 • 350 Ultrassonografia Geral: UNI: R$ 40,00 = R$ 14.000,00 • 150 Ultrassonografia com Doppler: UNI R$ 50,00 = R$ 7.000,00 • Ultrassonografia Internas: Inclusa no Pacote. • 700 Tomografias Geral: UNI: R$ 28.00 = R$ 19.600,00 • 100 Tomografias com Contraste: UNI: R$ 30.00 = R$ 3.000,00 • Tomografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 500 Raio - X: UNI: R$ 8,00 = R$ 4.000,00 • Raio – X de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • 100 Mamografias: UNI: R$ 9,00 = R$ 900,00 • Mamografias de Pacientes Internos: Incluso no pacote sem custos adicionais. • **Valor Total: R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	16/09/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	16/09/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CONECTA MEDIC LTDA
Nº CRM/PJ PA	3244
CNPJ	42.089.592/0001-00
Endereço	Rua Municipalidade, nº 98, Edifício Mirai Offices Sala 401, Bairro: Umarizal, Cidade: Belém – PA, CEP: 66.050-350
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Eu sou o autor do ato de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:07:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:41:53-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.
10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil
Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sede da Assinatura Digital
Data: 2022.01.06 09:08:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=Videoconferência, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.06 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Para verificar a assinatura aqui
Data: 2022.01.05 09:56:36-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-4 f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Anexo/Cial: 10
GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
Página 2 de 727
Página 2290 de 3252

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917657000152, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: BELEM
Data: 2022.01.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=32917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:30:28-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

Identificador de autenticação: a7ca32...49c7a2f5-a0fb8f462e65
N° do Protocolo: 2026/209...7989322868 **/Sequencial:** 10 **Página 2291 de 3252**
Página 3 de 727

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 16 de setembro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 7 de 727
Página 2293 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio - Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade de Alergologia Pediátrica, com quantitativo de 150 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil e setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Alergologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 13.750,00 (treze mil setecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA QUINTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Otorrinolaringologista, com o quantitativo de 450 consultas / 30 procedimentos cirurgicos mês no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEXTA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Adulto, com o quantitativo de 250 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Fibro / Vídeo com o quantitativo de 220 exames mês, com o valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Endocrinologia Adulto, com o quantitativo de 500 consultas mês, com o valor de R$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Dermatologia Pediátrica,

com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 18.975,00 (dezoito mil novecentos e setenta e cinco reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se no tópico OBETO, serviço médico na especialidade Hematologia Pediátrica, com o quantitativo de 80 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço médico na especialidade Hematologia Adulto, com o quantitativo de 100 consultas mês, com o valor de R$ 9.900,00 (nove mil e novecentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Altera-se o preço mensal no quadro-resumo na especialidade Radiologia plantão 24 horas, que devido a repactuação de metas contratuais o valor passará de R$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais) para R$ 190.000,00 (cento e noventa mil reais) mensal, conforme pacote de exames abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPLLER	180 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4280 EXAMES

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Conforme as alterações acima o valor do contrato será alterando conforme o quadro abaixo:

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 190.000,00
VALOR TOTAL		R$ 413.250,00

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do contrato os exames de Ultrassonografia com Dopller no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais) na especialidade médicos radiologistas, passando o valor para R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser conforme o quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
OTORRINOLARINGOLOGISTA	450 CONSULTAS 30 PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	R$ 80.000,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
FIBRO / VÍDEO	220 EXAMES	R$ 10.000,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		R$ 403.250,00

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Exclui-se do objeto do contrato, a especialidade Otorrinolaringologia no valor de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) e os exames de fibro/vídeo no valor de R$ 10.000,00 (dez mil reais), totalizando R$ 90.000,00 (noventa mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA: Com a exclusão acima, o valor do contrato passará a ser de R$ 313.250,00 (trezentos e treze mil, duzentos e cinquenta reais) mensais, conforme quadro abaixo:

EXAME	QUANTIDADE	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	850 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2000 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	4100 EXAMES

ESPECIALIDADES	META	
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 180.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI= SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=
SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação	jessicaandradedalmaso@gmail.com
Email verificado	

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

6° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ/MF	42.089.592/0001-00
Representante	Dr. Guilherme Silva Machado CRM/PA nº 11673

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se o quantitativo de 556 exames de Tomografia Computadorizada sem Contraste, com o valor unitário de R$ 28,00 (vinte oito reais) aumentando o valor do serviço em R$ 15.568,00 (quinze mil quinhentos e sessenta e oito reais) e a inclusão de 554 exames de Raio X com o valor unitário de R$ 8,00 (oito reais) aumentando o valor do serviço em R$ 4.432,00, totalizando o aumento de R$ 20.000,00 na especialidade Radiologia, passando o valor do serviço de R$ 180.000,00 para R$ 200.000,00.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com as inclusões acima, o valor do contrato passará s ser conforme o quadro abaixo:

EXAME	**QUANTIDADE**	
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE	1406 EXAMES	COM LAUDO
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE	150 EXAMES	COM LAUDO
MAMOGRAFIA	400 EXAMES	COM LAUDO
ULTRASSONOGRAFIA GERAL	700 EXAMES	COM LAUDO
RADIOGRAFIAS (RAIO-X)	2554 EXAMES	COM LAUDO
	TOTAL EXAMES	**5210 EXAMES**
ESPECIALIDADES	**META**	**VALORES**
ALERGOLOGIA PEDRIÁTRICA	150 CONSULTAS	R$ 13.750,00
ALERGOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 13.750,00
DERMATOLOGIA ADULTO	250 CONSULTAS	R$ 18.975,00
ENDOCRINOLGIA ADULTO	500 CONSULTAS	R$ 48.000,00
DERMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 18.975,00
HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	80 CONSULTAS	R$ 9.900,00
HEMATOLOGIA ADULTO	100 CONSULTAS	R$ 9.900,00
SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGIA	PLANTÃO 24 HRS	R$ 200.000,00
VALOR TOTAL		**R$ 333.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Guilherme Silva Machado , Juliano César Botero e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de março de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/12/2024 16:37:22 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 03/12/2024 07:40:00 -03:00
DigiForte

CONECTA MEDIC LTDA
Dr. Guilherme Silva Machado
Sócio – Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/12/2024 10:24:41 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 05/12/2024 13:48:06 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Guilherme Silva Machado , Juliano César Botero e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/12/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 03/12/2024 07:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.249	Lat: -2,985499 Long: -47,353850 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

5ODv7/PuERDxOFPScAFtg99tfVJXCpTVHLQDk/LnTQQ= SHA-256

- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/12/2024 10:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Gcts5eD7jK7X+vY0f3J/MvQSjdd6NXg4+uzhpQ8SPZg=

SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 05/12/2024 13:48 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.126	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

0Soq5hEp4PXfntH/EYUHpSotxT3tnWzXwBGA9vGOvG0=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/DA6S9-PG88A-4R25X-KEYSX

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Mastologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade Mastologia: - Consultas Ambulatoriais com meta de 200/mês; - Realizar Biopsia de Mama com meta de 40/mês.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190
Preço mensal	<table><tr><th>Descrição dos Serviços</th><th>Quantidade</th><th>Valor Unitário</th><th>Valor Mensal</th></tr><tr><td>Consultas de Mastologia</td><td>200</td><td>R$ 58,50</td><td>R$ 11.700,00</td></tr><tr><td>Biopsias de Mama</td><td>40</td><td>R$ 175,50</td><td>R$ 7.020,00</td></tr><tr><td>Total</td><td></td><td></td><td>R$ 18.720,00</td></tr></table>
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	01/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Nº CRM/PJ PA	2006
CNPJ	21.110.768/0001-98
Endereço	Av. Agenor Alves, S/N, Andar 01 Promissão I, Bairro: Promissão, Cidade: Paragominas - Pará, CEP: 68.628-030.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.24 17:32:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Identificador de autenticação: e7e23f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 [illegible]
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 2 de 727
Página 2313 de 3252

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos,

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2026.02.25 17:33:56 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2022.02.24 09:45:10-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10
Página 2315 de 3252
Página 7 de 727

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:24:35 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2022.02.24 09:46:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:54:41 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

61. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

62. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Altera-se o prazo de vigência do contrato 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA - Incluir no tópico OBJETO, Cirurgias em Mastologia com o quantitativo de 10 (dez) cirurgias, valor unitário de R$ 728,00 (setecentos e vinte e oito reais) totalizando o valor de R$ 7.280,00 (sete mil duzentos e oitenta reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA - Com a inclusão acima, haverá aumento no valor de contrato para R$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais) mensais.

Descrição dos Serviços	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Mensal
Consultas de Mastologia	200	R$ 58,50	R$ 11.700,00
Biopsias de Mama	40	R$ 175,50	R$ 7.020,00
Cirurgias em mastologia	10	R$ 728,00	R$ 7.280,00
Total			**R$ 26.000,00**

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

3° ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
CNPJ/MF	21.110.768/0001-98
Representante	Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque CRM/PA nº 8190

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Faz-se necessário formalizar a alteração da Razão Social da CONTRATADA, passando de "BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME", para "VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA".

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 06 de maio de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 10:56:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Breno Costa Maciel Albuquerque

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 10/12/2024 11:01:18 -03:00
DigiForte

BARROS DE LIMA E BORGES LTDA - ME
Dr. Breno Costa Maciel Albuquerque
Socio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 05/12/2024 12:58:53 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:51:00 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Alan Pontes Galvão e Breno Costa Maciel Albuquerque. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 10:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KVN6Y4UKeZv0Ax1bJSTFS3nxu81+OwVRVqVFuOOI1Vg= SHA-256

- Alan Pontes Galvão (CPF ***.618.463-**) em 05/12/2024 12:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.253	Não disponível

Autenticação	alanpgalvao@gmail.com
Email verificado	

za9ZES5qadEr44S3CWtPqB8qKKYm9q/GVa2iud15Vgw= SHA-256

✔ Breno Costa Maciel Albuquerque (CPF ***.469.502-**) em 10/12/2024 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.218.5	Lat: -1,191272 Long: -47,172312 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	albuquerque.bcm@gmail.com
Email verificado	

Q64f6gb87pptOBbXWvUjas67W0ffxn863b3VjLvf59A= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Ortopedia e Traumatologia
Objeto(s)	Disponibilização de 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia 24 horas todos os dias. A equipe médica ficará responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço de ortopedia da unidade conforme abaixo: - Médico plantonista especialista em Traumato-ortopedia presencial 24 horas/dia, todos os dias; - Visita de interconsultas na especialidade de Traumato-ortopedia, pelo médico plantonista; - Visita clínica diária e prescrição médica aos pacientes sob cuidados da equipe; - Elaboração de protocolos assistenciais voltados a especialidade de Traumato-ortopedia; - Atendimento ambulatorial na especialidade, com meta de 600 consultas/mês; - Realização das cirurgias ortopédicas eletivas e de urgência da unidade, de acordo com o perfil da unidade. - Coordenação médica no plantão, para gestão clínica das atividades e serviços de Traumato-ortopedia.
Dias e horários	De acordo com a escala enviada a contratada.
Responsável técnico	Dr.(a) Dr Gilflavio Rabelo Normandes CRM/PA nº 6044
Preço mensal	

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**56 plantões (28 dias)**	**R$ 3.289,00**	**R$ 184.184,00**
	60 plantões (30 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 197.340,00**
	62 plantões (31 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 203.918,00**
Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/Mês)	**01**	**R$ 30.000,00**	**R$ 30.000,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**01**	**R$ 10.000,00**	**R$ 10.000,00**
TOTAL DOS SERVIÇOS		**28 dias**	**R$ 224.184,00**
		30 dias	**R$ 237.340,00**
		31 dias	**R$ 243.918,00**

OBS: No primeiro mês (dezembro) de contrato devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917[illegible]a da Receita Federal do Brasil, OU=RFB, CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:39:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:24:57 -03'00'

Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	30/11/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	30/11/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro, Capanema - PA, Cep: 68700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Nº CRM/PJ PA	2874
CNPJ	32.218.488/0001-14
Endereço	Avenida Governador José Malcher, nº 168, Centro Empresarial Bolonha, sala 110, Bairro: Nazaré. Belém – PARÁ, CEP: 66040-281.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Rotina do Serviço de Ortopedia:

   4.1. Pré-requisitos e normas:

   - Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
   - Estar devidamente cadastrado na Empresa prestadora de serviços vigente com documentos regularizados;
   - Enviar dados para o cadastro PR previamente ao início dos trabalhos no HRPC contactando ao NIR local no e-mail nir.hrpc@idnsh.org.br enviando dados pessoais (Nome completo, função, RG, CPF, Data de Nascimento e CRM). Isto possibilitará eficiência ao serviço uma vez que seu cadastro no sistema para a assistência já estará realizado;
   - Troca de equipes somente com anuência do coordenador;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: aqui Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00' Versão: 1.0

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49a0-8146-26c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2327 de 3252

- Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM;
- Os plantões são realizados em regime presencial de acordo com escala médica encaminhada pela coordenação referida.

4.2. Atribuições do Ortopedista

- Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
- Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital;
- Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
- Realizar atendimentos ambulatoriais;
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes;
- Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente as 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no CTI quando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita multidisciplinar:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico e o plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de permanência maior.
  OBS: A prescrição dos pacientes internados pela clínica ortopédica caberá ao profissional ortopedista.

4.4. 09:00h → Ambulatório:

- 30 pacientes / dia;
- 15 retornos demanda interna pós-operatórios;
- 15 vagas externa municípios da região dos Caetés.

4.5. Sala de urgência → 24h

- Considerando o perfil “porta aberta” do HRPC para atendimentos ortopédicos de baixa e média complexidade e a necessidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficará responsável pela sala de urgência o médico clínico geral, que em casos ortopédicos solicitará avaliação do ortopedista e, caso necessária internação esta deverá ser feita exclusivamente pelo médico ortopedista, com preenchimento da AIH e prescrição médica exames necessários para internação;

4.6. NIR

- Atender em tempo hábil todos os casos regulados para o HRPC, tendo como limite máximo para resposta o tempo de uma hora (01h). A exceção se dará em casos onde comprovadamente o profissional estiver atendendo alguma outra urgência no hospital.

4.7. Centro Cirúrgico → 24h

- Realizar as cirurgias de urgência / emergência de forma prioritária;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);

JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=Presencial, OU=Presencial, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.05 14:39:55-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'

- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

4.8. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos

- Internação realizada pelo clínico, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;

4.9. Detalhes na Internação dos pacientes ortopédicos:

- Internação realizada pelo Ortopedista, que ficará responsável também pela primeira prescrição do paciente internado no hospital;
- Preencher documentos necessários para internação;
- Iniciar antibióticos nos primeiros 30 minutos da internação ainda no ambiente do pronto socorro;
- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário de pandemia;
- Caso necessário solicitar avaliação do médico clínico geral para realizar a reconciliação medicamentosa;
- Checar exames, definir conduta, checar e marcar a lateralidade, solicitar OPME necessário e programar o paciente no mapa cirúrgico. O mapa cirúrgico deverá obedecer a ordem a serem realizadas. Substituição da ordem de cirurgias eletivas (depois de elaborado o mapa cirúrgico) só poderá ocorrer com aval do(a) enfermeiro(a) chefe do centro cirúrgico.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurado, OPME (Fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador. Atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação;
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX é impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso;

4.10. Detalhe da alta dos pacientes ortopédicos:

- As altas dos pacientes ortopédicos deverão ser feitas exclusivamente pelo médico ortopedista, o qual deverá orientar os cuidados pós alta, o período de retorno para reavaliação e prescrição médica para casa;
- No ato da alta hospitalar entregar o pedido de raio x de controle do paciente, para que o mesmo volte no ambulatório já com a radiografia em mãos.

4.11. Gerenciamento de pendências de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.

Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:

- Prescrição;
- Nota operatória;
- Anatomopatológico (casos que se aplicar);
- solicitação do RX;
- Imagem impressa RX;
- Descrição Cirúrgica;
- AIH do procedimento;
- Termo de consentimento;
- Solicitação de antibióticoprofilaxia;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização é: Brasil
Data: 2022.01.26 14:14:26 -03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágrafo Único - Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor. Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.
9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil, CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:40:51-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'

mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios,

que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferência, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC SAFEWEB RFB v5, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:39-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:27:08 -03'00'

entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.
47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.
61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 30 de novembro de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 7 de 727
Página 2335 de 3252

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Dr. Lucas da Silva Geralde CRM/PA nº :11943

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 30/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Carick Roberto Vanzelu Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [signature]
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519341594-68

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Realizar o pagamento complementar em parcela única no valor de R$ 180.000,00 (cento e oitenta mil reais) para a empresa CONTRATADA, referente aos serviços executados de cirurgias ortopédicas e consultas ambulatoriais acima da meta contratada no 1º e 2º termos aditivos, no período de junho a agosto de 2024.

CLÁSULA SEGUNDA – O CONTRATANTE após o cumprimento da CLÁUSULA PRIMEIRA, ficará isento de quaisquer cobranças de serviços executados anteriores a este aditivo com a CONTRATADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – O valor do contrato permanecerá de R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.70.223.197	Geolocalização Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)
Autenticação Email verificado	Carlosbsampaio@gmail.com

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA=

SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação savemedsaude@gmail.com (Verificado)

Login

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (2 médicos) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais), totalizando R$ 305.000,00 (trezentos e cinco mil reais) mensais.

CLÁUSULA SEGUNDA - Altera -se o valor unitário dos plantões médicos de 24 horas (1 médico) para R$ 5.000,00 (cinco mil reais) de segunda a quarta - feira e quinta-feira 12 horas, totalizando R$ 80.000,00 (oitenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA TERCEIRA – Insere-se 800 consultas ambulatoriais no valor unitário de R$ 50,00 (cinquenta reais), totalizando R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) mensais.

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se o valor o serviço de Coordenação Médica para R$ 11.970,00 (onze mil novecentos e setenta reais) mensais.

PARA O SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA

CLÁUSULA QUINTA – Altera-se o quantitativo da meta contratual das consultas ambulatórias para 350 consultas mensais, com valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais), totalizando R$ 24.500,00 (vinte e quatro mil e quinhentos reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

CLÁUSULA SEXTA - Altera-se o quantitativo de cirurgias urológicas para 45 cirurgias mensais com o valor unitário de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais) totalizando R$ 67.500,00 (sessenta e sete mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA SÉTIMA - Altera-se o valor da Coordenação Médica para R$ 12.000,00 (doze mil reais) mensais.

CLÁUSULA OITAVA - Altera-se o valor da locação de equipamento de vídeo convencional para R$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA NONA - Inclui-se plantão presencial 24 horas por 15 dias no mês, no valor de R$ 3.202,00 (três mil e duzentos e dois reais) totalizando R$ 48.030,00 (quarenta e oito mil e trinta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA - Inclui-se sobreaviso de 15 dias sob demanda, no valor unitário de R$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME, para a realização de 4 procedimentos mensais no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais), totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - Inclui-se locação de equipamento a laser para cirurgia urológica e OPME (partir da 5ª cirurgia em diante) no valor unitário de R$ 5.950,00 (cinco mil novecentos e cinquenta reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - Inclui-se o serviço de 7 biópsias de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais), totalizando R$ 7.000,00 (sete mil reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - Inclui-se o serviço de biópsia de próstata guiada por ultrassonografia, com disponibilidade da pistola corebiopsy no (a partir do 8º procedimento em diante), sob demanda no valor unitário de R$ 1.000,00 (um mil reais) mensais.

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

PARA O SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Geral para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 22.500,00 (vinte e dois mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Adulto Pré-Operatório para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 36.000,00 (trinta e seis mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - Altera-se o valor unitário de consultas em Cardiologia Pediátrica para R$ 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de MAPA para 150 (cento e cinquenta) e o valor unitário para R$ 82,00 (oitenta e dois reais), totalizando R$ 12.300,00 (doze mil e trezentos reais) mensais.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - Altera-se o quantitativo da meta contratual do exame de Eletrocardiograma para 1.000 (um mil) e o valor unitário para R$ 13,00 (treze reais), totalizando R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – Com as alterações acima, havará aumento no valor do contrato passando para R$ 816.800,00 (oitocentos e dezesseis mil e oitocentos reais) mensais, conforme descrito abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de setembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

5º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde OAB/PA nº : 44115

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se no tópico OBJETO no **Serviço Especialidade Médica Ortopedia e Traumatologia** o seguinte procedimento que será realizado sob demanda para cumprimento do 8º termo aditivo com a SESPA para realização das cirurgias eletivas:

- Cirurgia de Artroscopia.

SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA DE ARTROSCOPIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**VALOR UNITÁRIO**	**VALOR TOTAL**
CIRURGIA DE ARTROSCOPIA	Por Demanda	R$ 600,00	Conforme produtividade

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de outubro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/12/2024 15:25:12 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 16/12/2024 18:22:22 -03:00
DigiForte

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 17/12/2024 10:05:43 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 16/12/2024 15:56:58 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Nefrologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médicos na especialidade Nefrologia: - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas; - Garantir cobertura dos serviços médicos na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos, em regime de sobre aviso 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo máximo de 2 horas; - Garantir cobertura aos pacientes adultos e pediátricos quanto a emissão de pareceres na especialidade Nefrologia por 24 horas, com atendimento das chamadas no prazo de 12 horas; - Garantir confecção de acesso venoso para hemodiálise fazendo uso de Cateter Duplo Lumen; - Oferecer consultas médicas na especialidade Nefrologia aos pacientes adultos e pediátricos; - Oferecer aos pacientes acompanhamentos, monitoramento, prescrição, evolução e altas da especialidade Nefrologia; - Oferecer acompanhamento das sessões de diálise dos pacientes nos estágios crônicos e agudos.
Dias e horários	De acordo com a escala médica.
Responsável técnico	Dr. Rafael Teixeira Ribeiro CRM/PA nº 8595
Preço mensal	R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) mensal para atender até 65 paciente/mês
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/08/2022
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Capanema - PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2357 de 3252

CONTRATADA	
Nome	CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Nº CRM/PJ PA	1617
CNPJ	13.536.655/0001-20
Endereço	Av. Governador Hélio da Mota Gueiros, Nº 30, Bairro: Quarenta Horas (Coqueiro), Ananindeua-PA, CEP**:** 67120-370
Sócio(s)	Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre - CPF: 739.637.-04 Ana Rubia Barretos Gonçalves - CPF: 118.250.302-00 Denise do Socorro Barreto – CPF: 181.795.092-49 Maria Rosinete Franco Dias - CPF: 255.998.362-15

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2358 de 3252

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727
Página 2359 de 3252

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

20. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

21. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

23. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

27. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

28. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2360 de 3252

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

32. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

37. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

41. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

42. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

45. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

46. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 6 de 727
Página 2363 de 3252

assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

47. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

51. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

55. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

56. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

57. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2363 de 3252

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

63. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

64. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

66. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

67. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

68. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2364 de 3252

Capanema, 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

DigiForte

CENTRO DE HEMODIÁLISE ARI GONÇALVES LTDA - CEHMO
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

DigiForte

2. _____
Nome
CPF

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO, OPERAÇÃO E GESTÃO DO SERVIÇO DE ELETROENCEFALOGRAMO QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.208.484/0001-45, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, número 928, Centro, Capanema - PA, CEP: 68.700-005, neste ato representada pelo sua socia Francilane da Costa Silva Acácio, brasileira, casada, empresária, CPF nº 648.535.942-72, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** para execução do serviço de exames de Eletroencefalograma com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão de Capanema, 928, Capanema – PA, CEP: 68700-005.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a proposta comercial que integra como parte do contrato no Anexo I, o qual detém a DESCRIÇÃODO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre CONTRATANTE e CONTRATADA, o espaço será da CONTRATADA, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira, nos horários de 8h às 17h, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo aditivo.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA – DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA- DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

O **CONTRATANTE** elege o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/01/2025 08:03:07 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Francilane da Costa Silva Acácio
CPF: ***.535.942-**
Data: 14/01/2025 14:08:06 -03:00
DigiForte

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Francilane da Costa Silva Acácio
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:22:25 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Edileuza Araújo Chaves
CPF: ***.490.622-**
Data: 16/01/2025 09:19:07 -03:00
DigiForte

Nome:

CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

ANEXO I

LABCLIN
CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS
Centro/CEP: 68700-005
Fone: (91)3462-1129 Av: Barão de Capanema, nº 928, Centro
CNPJ: 06.208.484/0001-45

Ao Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
CNPJ- 234.453.830/0023-85
Avenida Barão de Capanema, 3191 – Centro
CEP – 68700-005
Capanema – Pá.

A LABCLIN CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS, v em através desta proposta visando atender n o serviço de exame de ELETROENCEFALOGRAMA com laudo, com fechamento de 30 dias de acordo com a demanda, com pagamento realizado diretamente em conta bancária.

NOME	DIAS DE REALIZAÇÃO	VALOR	PRAZO DE ENTREGA
• ELETROENCEFALOGRAMA	SEGUNDA À SEXTA	R$ 142,00	2 DIAS ÚTEIS

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição para melhores esclarecimentos que se façam necessários pelos fones:
(91)3462-1129 / 9-8357-1685 (Edileuza - Gerente) / 9-8177-6483 (Francilane – Gestora)

Atenciosamente,

À Direção

Dra. Francilane Acácio

Francilane da Costa S. Acácio
Diretora - Administrativa
CPF: 648.[illegible].942-72

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/01/2025 08:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Francilane da Costa Silva Acácio (CPF ***.535.942-**) em 14/01/2025 14:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	lanne0303@hotmail.com
Email verificado	

w3L4giMNMtEcEx9G9Kbq3VO5wOV+N4yfjIKR7NacGss= SHA-256

- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

/N1i0hUsIHJyxCDPooQ7P2xOFO7Hn3EHoP6KPAy2g6A=
SHA-256

✔ Edileuza Araújo Chaves (CPF ***.490.622-**) em 16/01/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	edileuzaraujo1707@gmail.com
Email verificado	

vsBCQz6b4X3H+2rQw7Yz/SmlRF+tdpFz7qYJjdi6ZDU=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

WHITE MARTINS
A Linde company

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Químicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618
Oxigênio Medicinal Cil TM 3M3
Oxigenio Medicinal Cil Z 2,5M3
Dioxido Carbono USP Cil T
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315
Oxido Nitroso Cil K 28 KG
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296

Assinatura do Recebedor da FISPQ — Data

Nome:

CPF:

Razão Social da Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH — Data

CNPJ/CPF:

Assinatura da White Martins — Data

Nome:

CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2377 de 3252

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA, sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther king Jr., 126, bloco 10, Ala A, sala 401, Del Castilho, Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/ME sob o número 35.820.448/0001-36, e suas filiais;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA, sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/ME sob o número 24.380.578/0001-89, e suas filiais;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA, sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, Belém – PA, inscrita no CNPJ/ME sob o número 34.597.955/0001- 90, e suas filiais;

COMPRADORA:

01- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

situado(a) em: Capanema | Estado: PA | CEP: 68.700-005
na Av. Barão de Capanema, 3.191 | Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0023-85 | Inscrição Estadual N°. isento

02- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO

situado(a) em: Breves | Estado: PA | CEP: 68.800-000
na Av. Rio Branco, s/n | Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0004-12 | Inscrição Estadual N°. isento

03- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA

situado(a) em: Tailândia | Estado: PA | CEP: 68.695-000
na Av. Florianópolis, s/n | Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0007-65 | Inscrição Estadual N°. isento

04- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL JEAN BITAR

situado(a) em: Belém | Estado: PA | CEP: 66.055-000
na Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543 | Bairro: Umarizal
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830.0015-75 | Inscrição Estadual N°. isento

05- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE

situado(a) em: Ananindeua | Estado: PA | CEP: 67.010-000
na Rod BR 316, s/n Km 3 | Bairro: Guanabara

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0029-70 Inscrição Estadual N°. isento

06- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ

situado(a) em: Manaus Estado: AM CEP: 69.093-415
na Av. Torquato Tapajós, 9.250 Bairro: Colonia Terra Nova
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0022-02 Inscrição Estadual N°. isento

07- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA 24H -CAMPOS SALES

situado(a) em: Manaus Estado: AM CEP: 69.021-005
na Av. Dona Otilia, 649 Bairro: Taruma
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0021-13 Inscrição Estadual N°. isento

08- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA

situado(a) em: São Francisco do Sul Estado: SC CEP: 89.240-000
na Rua Manoel Antonio Bueno, s/n Bairro: Rocio Grande
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0019-07 Inscrição Estadual N°. isento

09- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SANDRA REGINA

situado(a) em: São Francisco do Sul Estado: SC CEP: 89.240-000
na Estrada do Forte, s/n Bairro: Ubatuba
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0020-32 Inscrição Estadual N°. isento

10- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE

situado(a) em: Anápolis Estado: GO CEP: 75.133-450
na Rua 29 de Dezembro, s/n Bairro: Vila Esperança
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0025-47 Inscrição Estadual N°. isento

11- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTANA (UPA PORTE II)

situado(a) em: Ponta Grossa Estado: PR CEP: 84.010-270
na Rua Doutor Paula Xavier, 750 Bairro: Centro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0028-90 Inscrição Estadual N°. isento

12- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)

situado(a) em: Ponta Grossa Estado: PR CEP: 84.061-000
na Rua Nicolau Kluppel Neto, 1.645 Bairro: Contorno
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0027-09 Inscrição Estadual N°. isento

13- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR

situado(a) em: Belém Estado: PA CEP: 66.117-005

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

na Rod. Arthur Bernardes, 1.000 Bairro: Barreiro
Inscrição no CNPJ N°. 23.453.830/0017-37 Inscrição Estadual N°. 15.597.848-9

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima de 270 (duzentos e setenta) dias. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Obs: Prazo de Vigência do Contrato entende-se como aquele relativo ao ciclo contratual vigente à época da denúncia.

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2380 de 3252

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra "a" da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra "b" acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra "a" da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item "b.1" acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra "a" da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima semestral equivalente a 6 (seis) vezes o volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima semestral da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.1 supra, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. A apuração terá início no primeiro dia do mês subsequente a assinatura do contrato. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

Parágrafo Único - As partes acordam que as unidades futuras da COMPRADORA ficarão isentas da obrigação de Compra Mínima, prevista na Cláusula Quinta do Contrato, pelo período de 12 (doze) meses, após o referido período voltará a vigorar a obrigação de compra mínima conforme previsto na Cláusula Quinta do contrato, em proporção a ser estabelecida pelas partes através de termo aditivo.

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

Parágrafo Único - As futuras unidades da COMPRADORA serão incluídas neste contrato, devendo ser ajustado entre as partes novos preços, por meio de termo aditivo.

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) a cada intervalo de 12 (doze) meses, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica nacional, de acordo com cesta formada pelas principais concessionárias que atendem os Hospitais da Compradora;

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo 1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de balança, ou pela variação de nível do tanque criogênico, indicado pelo manômetro diferencial de pressão, multiplicado pelo fator de correção apropriado. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras "a" e "d" supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 9 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 - As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

9.13 - As PARTES reconhecem e concordam que este instrumento será assinado e aceito com o uso de assinaturas eletrônicas e/ou digitais, e que tal assinatura será juridicamente válida e vinculativa na mesma medida que uma assinatura cursiva de um dos representantes autorizados de uma Parte, nos termos da legislação aplicável e, em específico, o art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2/2001. Cada Parte dispensa qualquer exigência legal de que este instrumento seja materializado, conservado ou reproduzido em meio tangível, e concorda que uma reprodução eletrônica receberá o mesmo vigor e efeito jurídico de uma assinatura escrita com firmas reconhecidas.

9.14 - Nos termos do art. 10, § 2º, da Medida Provisória nº 2.200-2, as PARTES expressamente concordam em utilizar e reconhecem como válida qualquer forma de comprovação de consentimento aos termos do presente instrumento em formato eletrônico, ainda que não utilizem de certificado digital emitido no padrão ICP-Brasil, incluindo as assinaturas eletrônicas nas plataformas de assinatura ADOBESIGN, CERTSIGN, D4SIGN, DOCUSIGN ou outras equivalentes no mercado. A formalização do presente instrumento na forma acordada retro será suficiente para a validade jurídica e integral vinculação das PARTES ao seu inteiro teor.

CLÁUSULA DÉCIMA - PRIVACIDADE E PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

10.1 - As Partes se comprometem a cumprir toda legislação aplicável sobre segurança da informação, privacidade e proteção dos dados pessoais, especialmente a Constituição Federal, o Código de Defesa do Consumidor,

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

o Código Civil, o Marco Civil da Internet (Lei Federal nº 12.965/2014), seu decreto regulamentador (Decreto nº 8.771/2016), a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais, Lei Federal nº 13.709/2018 ("LGPD") e demais normas setoriais ou gerais sobre o tema, comprometendo-se, ainda, a:

a) Tratar dados pessoais apenas na medida e período necessários para a execução e finalidade deste Acordo e observando-se uma das bases legais da LGPD;

b) Não utilizar dados pessoais para qualquer outra finalidade que não seja necessária para os fins deste Acordo;

c) Adotar as medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados pessoais tratados pelas Partes em relação a este Acordo;

d) Garantir que os funcionários autorizados a tratar dados pessoais ao abrigo deste Acordo estejam sujeitos a uma obrigação de confidencialidade e recebam formação adequada sobre a proteção de dados pessoais;

e) Informar à outra Parte todo e qualquer incidente de segurança que afete ou possa afetar dados pessoais tratados em relação a este Acordo;

f) Informar os titulares de dados sobre os seus direitos e respeitá-los, incluindo os direitos de acesso, exclusão, limitação, portabilidade ou eliminação de dados;

g) Em caso de solicitações recebidas da Autoridade Nacional de Proteção de Dados ou outra autoridade competente, informar imediatamente à outra Parte e limitar a comunicação de dados ao que a autoridade tenha expressamente requisitado.

10.2 - As Partes não utilizarão os Dados Pessoais para benefício próprio ou de terceiros, nem tampouco os divulgarão sem a prévia autorização por escrito da outra Parte.

10.3 - No âmbito do desenvolvimento do objeto deste Acordo, caso qualquer das Partes identifique necessidade de transferir Dados Pessoais para eventual tratamento por empresa localizada fora do território brasileiro, a Parte se compromete a:

a) garantir que a transferência dos Dados Pessoais ocorra para um receptor em um país que proporcione grau de proteção para os Dados Pessoais adequado ao previsto na LGPD ou quando o receptor dos Dados Pessoais oferecer e comprovar garantias de cumprimento dos princípios, dos direitos do titular e do regime de proteção de Dados Pessoais, de acordo com a referida Lei;

b) previamente notificar a outra Parte por escrito sobre a transferência e informar o nome do receptor.

10.4 - As obrigações relativas à proteção de Dados Pessoais sobreviverão ao término deste Acordo e deverão ser cumpridas pelo prazo estipulado pelas legislações aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO.

11.1 A FORNECEDORA reconhece que as Unidades da COMPRADORA possuem contratos com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

11.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

parte da COMPRADORA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - FORO

12. 1 - As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato.

E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro, 01 de Janeiro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/03/2025 10:16:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

Assinado eletronicamente por:
Christiano Rangel da Cruz
CPF: ***.140.927-**
Data: 29/03/2025 15:27:28 -03:00

Electronically signed by:
Carlos Ferreira de Marco
CPF: ***.792.067-**
Date: 3/31/2025 10:37:34 AM -03:00

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA

Christiano Rangel da Cruz
Assinado eletronicamente por:
Christiano Rangel da Cruz
CPF: ***.140.927-**
Data: 29/03/2025 15:28:24 -03:00

Electronically signed by:
Carlos Ferreira de Marco
CPF: ***.792.067-**
Date: 4/1/2025 11:02:17 AM -03:00

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA

Assinado eletronicamente por:
Christiano Rangel da Cruz
CPF: ***.140.927-**
Data: 29/03/2025 15:31:58 -03:00

Electronically signed by:
Carlos Ferreira de Marco
CPF: ***.792.067-**
Date: 3/31/2025 12:11:16 PM -03:00

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Francisco José Mingrone
CPF: ***.978.298-**
Data: 26/03/2025 11:01:09 -03:00

Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Patricia Silvestri
CPF: ***.215.498-**
Data: 27/03/2025 08:37:52 -03:00

Nome
CPF

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS

CONTRATO Nº

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases
(x) Locação de Equipamentos / Cilindros
(x) Assistência Técnica

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

3 - Condição de Pagamento: 28 (Vinte e Oito) DDL

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

1- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES -** Av. Barão de Capanema, 3.191, Centro, Capanema/PA, 68.700-005;

2- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO -** Av. Rio Branco, s/n, Centro, Breves/PA, 68.800-000;

3- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA -** Av. Florianópolis, s/n, Centro, Tailândia/PA, 68.695-000;

4- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL JEAN BITAR -** Rua Conego Jeronimo Pimentel, 543, Umarizal, Belém/PA, 66.055-000;

5- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA – HMUE -** Rod BR 316, s/n Km 3, Guanabara, Ananindeua/PA, 67.010-000;

6- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ -** Av. Torquato Tapajós, 9.250, Colonia Terra Nova, Manaus/AM, 69.093-415;

7- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA 24H - CAMPOS SALES -** Av. Dona Otilia, 649, Taruma, Manaus/AM, 69.021-005;

8- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA -** Rua Manoel Antonio Bueno, s/n, Rocio Grande, São Francisco do Sul/SC, 89.240-000;

9- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA24H - - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO SANDRA REGINA -** Estrada do Forte, s/n, Ubatuba, São Francisco do Sul/SC, 89.240-000;

10- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA III DR.**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ALAIR MAFRA ANDRADE - Rua 29 de Dezembro, s/n, Vila Esperança, Anápolis/GO, 75.133-450.

11- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTANA (UPA PORTE II) -** Rua Doutor Paula Xavier, 750, Centro, Ponta Grossa/PR, 84.010-270.

12- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II) -** Rua Nicolau Kluppel Neto, 1.645, Contorno, Ponta Grossa/PR, 84.061-000.

13- **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO – CIIR -** Rod. Arthur Bernardes, 1.000, Barreiro, Belém/PA, 66.117-005.

5 - Condições Comerciais

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	8,06	0,95	3.832	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	25,57	28,11	6	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563	70,48	1,64	13	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618	70,48	1,64	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40000932	28,35	0,95	2	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153	94,78	1,64	0	0,00
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315	47,67	1,64	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil T 9M3 . - 40000202	133,40	1,64	0	0,00

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	15,50	1,93	6.203	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	43,28	2,45	27	0,00

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	8,74	3,41	3.211	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	63,27	3,25	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	99,01	4,19	8	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	32,08	3,25	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	32,08	3,25	7	0,00
Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	63,27	3,25	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	32,08	3,25	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	118,98	3,25	0	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	62,39	3,73	2	0,00
Nitrogenio Gas Cil T 9M3 . - 40038620	62,39	3,73	1	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	100,26	10,16	0	0,00

HOSPITAL JEAN BITAR - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	3,83	1,77	3.735	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	29,45	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	29,45	4,38	9	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	56,26	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	56,26	4,38	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	23,23	4,38	106	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	142,78	4,38	65	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	77,00	4,38	0	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	56,35	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	56,26	4,38	0	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	97,59	3,71	5	0,00

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	20,58	1,21	26	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	20,58	1,21	1	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	97,59	3,71	2	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	93,23	1,21	0	0,00
Dioxido Carbono Cil K 25KG . - 40000095	93,23	1,21	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	20,58	1,21	8	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,60M3 . - 40000382	20,58	1,21	0	0,00

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE - PA				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	3,83	1,77	14.254	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	29,45	4,38	2	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	29,45	4,38	21	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40057240	56,26	4,38	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	56,26	4,38	1	0,00
Oxigenio Medicinal Cil PP . - 40045070	56,26	4,38	0	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	97,59	3,71	80	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC . - 40117260	23,23	4,38	16	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg	142,78	4,38	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3 . - 40038640	77,00	4,38	5	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	56,35	4,38	0	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

HOSPITAL DELPHINA AZIZ - AM				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	7,62	0,00	21.565	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	169,35	0,00	67	0,00
Carga O2 Grab'n Go Viproxy - 40001245	169,35	0,00	2	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296	60,96	0,00	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40037757	279,90	0,00	6	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG . - 40034438	228,60	0,00	0	0,00
Nitrogenio 5.0 Analitico Cil T 9M3 Padrão Gases Puros - 40037502	165,96	0,00	0	0,00
Mistura 500ppm NO em N2 Cil Q Primario - 40037969	2.709,46	0,00	0	0,00

UPA CAMPOS SALES - AM				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40018291	7,62	0,00	1.390	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40038432	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3 . - 40058957	42,34	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40054247	169,35	0,00	1	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296	60,96	0,00	0	0,00

H E MAT NOSSA SENHORA DA GRAÇA SAO FRANCISCO DO SUL (SC)				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	6,91	0,37	1.405	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	6,97	0,78	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3	6,97	0,78	0	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563	34,83	3,88	0	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618	34,83	3,88	0	0,00
Oxigênio Medicinal Cil TM 3M3	34,83	3,88	4	0,00
Oxigenio Medicinal Cil Z 2,5M3	34,83	3,88	1	0,00
Dioxido Carbono USP Cil T	27,86	3,10	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153	27,86	3,10	3	0,00
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315	30,96	3,10	17	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG	30,96	3,10	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3	23,22	1,87	0	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

UPA UBATUBA (SC)				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	6,91	0,37	0	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	6,97	0,78	327	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3	6,97	0,78	2	0,00
Oxigenio Medicinal Carga Cil G . - 40000563	34,83	3,88	0	0,00
Oxigenio Med Carg Cil WhiteMed . - 40000618	34,83	3,88	0	0,00
Oxigênio Medicinal Cil TM 3M3	34,83	3,88	1	0,00
Oxigenio Medicinal Cil Z 2,5M3	34,83	3,88	1	0,00
Dioxido Carbono USP Cil T	27,86	3,10	0	0,00
Dioxido Carbono USP Cil G 4,5Kg Padrão Gases Puros - 40000153	27,86	3,10	0	0,00
Oxido Nitroso Cil T 33 KG . - 40000315	30,96	3,10	0	0,00
Oxido Nitroso Cil K 28 KG	30,96	3,10	0	0,00
Nitrogenio Gas Cil K 6.6M3	23,22	1,87	0	0,00

UPA SANTA PAULA - PR				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Medicinal Gás – Minibulk	15,36	0,00	1.107	0,00
Oxigenio Medicinal Gás – CilindroT	15,36	0,00	147	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro G	82,71	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Gás – Cilindro K	14,18	0,00	0	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro Viproxy	101,30	0,00	33	0,00

UPA SANTANA - PR				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Medicinal Gás – Minibulk	15,36	0,00	0	0,00
Oxigenio Medicinal Gás – CilindroT	15,36	0,00	1.387	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro G	82,71	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Gás – Cilindro K	14,18	0,00	0	0,00
Oxigênio Medicinal Gás – Cilindro Viproxy	101,30	0,00	41	0,00

UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE - GO				
5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)	5.5 - Despesas Acessórias (por entrega/cilindro)
Oxigenio Liquido Caminh Tanque . - 40000015	4,60	0,00	2.804	0,00
Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 . - 40000197	14,84	0,00	429	0,00
Oxigenio Medicinal Cil K 7M3	14,84	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Cil T 9,6M³ NC . - 40117296	17,32	0,00	0	0,00
Ar Medicinal Cil K 6,6M3 NC	17,32	0,00	733	0,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

6 - Locação de Equipamentos

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 90000070	1.492,00
Locação de Cilindros	35,00
Locação de Cilindros - Transporte	35,00
Locação Telemetria	995,00

HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	24,70
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293 (backup)	2.203,04
Locação de Cilindros	1.855,35

HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	3.400,13
Locação de Cilindros	46,53
Locação de Cilindros - Transporte	46,53

HOSPITAL JEAN BITAR - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	830,68
Locação de Cilindros	27,59
Locação de Cilindros - Transporte	27,59
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação de Cilindros	47,23
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE - PA	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação de Tanque (TM 3000)	1.613,09
Locação de Tanque (TM 500)	830,68

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Locação de Cilindros	27,59
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

HOSPITAL DELPHINA AZIZ - AM	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	1.264,55
Locação de Cilindros	63,23
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

UPA CAMPOS SALES - AM	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 40039293	1.264,55
Locação de Cilindros	63,23

H E MAT NOSSA SENHORA DA GRAÇA SAO FRANCISCO DO SUL e UPA UBATUBA - SC	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 90000070	655,03
Locação de Cilindros	6,55
Locação de Cilindros - Transporte	6,55

UPA SANTA PAULA e UPA SANTANA - PR	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Minibulk	250,00
Locação de Cilindros	15,00
Locação de Cilindros - Transporte	15,00
Locação de Cilindros - Viproxy	70,00

UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE - GO	
6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.3 - Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Recipiente Criogenico O2 Liq Container - 90000070	850,00
Locação de Cilindros	25,00
Locação de Cilindros - Transporte	35,00
Locação Telemetria	480,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2395 de 3252

7 - Assistência Técnica

Unidade Hospitalar	7.1 - Assistência Técnica	7.2 - Quantidade	7.3 - Valor (R$/mês/tanque)
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.031,00
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.304,31
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	674,78
HOSPITAL JEAN BITAR - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	703,57
HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA - HMUE - PA	Ass Tec Preventiva Basica	12	703,57
HOSPITAL DELPHINA AZIZ - AM	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.124,04
UPA CAMPOS SALES - AM	Ass Tec Preventiva Basica	12	1.124,04
H E MAT NOSSA SENHORA DA GRAÇA SAO FRANCISCO DO SUL (SC)	Ass Tec Preventiva Basica	12	564,69
UPA UBATUBA (SC)	Ass Tec Preventiva Basica	12	564,69
UPA SANTA PAULA - PR	Ass Tec Preventiva Basica	12	100,00
UPA SANTANA - PR	Ass Tec Preventiva Basica	12	100,00
UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE - GO	Ass Tec Preventiva Basica	12	630,00

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS, ICMS e ISS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Em alguns momentos a Unidade Remota de Telemetria pode sofrer algumas falhas e/ou interrupções técnicas, ficando indisponível por um determinado período, que não poderá ser superior a 15 (quinze) dias, com o que a COMPRADORA desde já declara ter pleno conhecimento de tal possibilidade. Caso tal indisponibilidade ocorra, por qualquer motivo, por prazo superior ao supra descrito, a FORNECEDORA suspenderá a cobrança por tal sistema, enquanto este permanecer indisponível para uso pela COMPRADORA.
(4) Caso, por motivos não imputáveis à FORNECEDORA, ocorra falta ou escassez de matéria prima na Fonte necessária à fabricação do Dióxido de Carbono, impactando no cumprimento do presente contrato, a FORNECEDORA poderá trazer o PRODUTO de outra unidade produtora, arcando a COMPRADORA com os custos adicionais incorridos em decorrência desta alteração logística.

(4.1) Na impossibilidade de atendimento através de outras unidades produtoras, a FORNECEDORA comunicará o fato por escrito à COMPRADORA que neste caso, excepcionalmente, poderá adquirir o PRODUTO de outros fornecedores sem que isso signifique qualquer ruptura ou infração contratual. Durante o período em que a COMPRADORA adquirir o produto de outros fornecedores o prazo contratual e a obrigação de compra mínima ficarão suspensos, voltando a ser computado tão logo a FORNECEDORA comunique à COMPRADORA, por escrito, acerca do restabelecimento da normalidade nas fontes da matéria prima hipótese em que a COMPRADORA deverá voltar a adquirir o produto exclusivamente da FORNECEDORA.

(4.2) Nesta hipótese, a FORNECEDORA poderá autorizar, previamente e por escrito, cada abastecimento que for realizado em seus EQUIPAMENTOS, podendo acompanhar o recebimento dos PRODUTOS nos equipamentos de sua propriedade, ficando, contudo, a FORNECEDORA, isenta de qualquer responsabilidade relacionada a tais abastecimentos, ou mesmo, à qualidade dos PRODUTOS.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 3 de 727
Página 2396 de 3252

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

REQUISIÇÕES (A)	VALORES
Requerimento do Certificado de Conformidade do produto na Planta	R$ 200 / entrega
Requerimento do Certificado Individual de Análise do produto no veículo	R$ 620 / entrega
Requerimento de faturamento por balança de terceiros	R$ 600 / entrega
Requerimento de primeira entrega do veículo	R$ 917 / entrega
Restrição em qualquer horário para entrega	R$ 300 / entrega
Pedido de entrega em período inferior a 72 horas	R$ 1.000 / entrega
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (B)	R$ 500 / hora
Não recebimento do produto "descarga zero"	R$ 600 / entrega
Restrição do volume a ser descarregado	R$ 500 / entrega

(A) Requisições sujeitas à disponibilidade e viabilidade técnica.

(B) Tempo Normal do Procedimento de Descarga:
A entrada e a saída do veículo ao site se dá pelas coordenadas de geoposicionamento (cerca eletrônica) e confirmação do motorista.
Considera-se um tempo fixo de 90 min para entrada, saída e preparação do abastecimento ("tempo fixo"). Adiciona-se parcela variável de 4,5 min / tonelada de produto ("tempo variável").

(C) Valores sem impostos

(D) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subsequente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP- DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

3.1 - O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

4.1 - No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

5.1 - Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2400 de 3252

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00 Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item
1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item
1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.3 do Anexo 1, e na letra "c" do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP- DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.3 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.3 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Unidade Hospitalar	Descrição	Quantidade
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	TM - 3000	1
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	TM - 300	1
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	TM - 3000	1
HOSPITAL REGIONAL DO MARAJÓ	TM - 500	1
HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA	TM - 1500	1

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

HOSPITAL JEAN BITAR	TM - 500	1
HOSPITAL DELPHINA AZIZ	TM - 13000	1
HOSPITAL DELPHINA AZIZ	TM - 500	1
UPA CAMPOS SALES	TM - 500	1
UPA III DR ALAIR MAFRA ANDRADE	TM - 900	1
HOSP. E MATERN. NOSSA SENHORA DA GRAÇA	TM - 500	1
HOSPITAL METROPOLITANO DE URGENCIA E EMERGENCIA	TM - 3000	1

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – INSTALAÇÕES INDUSTRIAIS				
ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TIPO DE INSTALAÇÃO		
		TANQUE	MISTURADOR	INFLAMÁVEIS
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x		
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	x		
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	x		
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	x		
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x		
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	x		
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	x		
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x		
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	x		
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x	x	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	x	x	x
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	x	x	x
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	x	x	x
14	Inspecionar sistema reserva de produto	x	x	
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	x	x	x
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação	x	x	x
17	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto	x		
18	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema	x	x	x
19	Verificar as condições de operação do sistema	x	x	x
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	x	x	x
21	Verificar condição de saturação dos vaporizadores	x		
22	Verificar estado de conservação das células hidrostáticas, quando aplicável.	x		
23	Verificar funcionamento e validade da calibração da instrumentação da instalação	x	x	x
24	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema		x	
25	Verificar qualidade da mistura, quando aplicável.		x	
26	Verificar lâmpadas de sinalização		x	
27	Verificar funcionamento das válvulas pneumáticas		x	x
28	Verificar e testar o sistema de combate a incêndio			x

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

ICP Brasil

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2494 de 3252

29	Verificar as condições do SPDA			x
30	Verificar a integridade da linha de suprimento de nitrogênio			x
31	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x	x	x
32	Verificar a validade dos componentes do sistema de combate a incêndio			x
33	Verificar o nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável.	x	x	

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA – INSTALAÇÕES MEDICINAIS					
ITEM	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE	TIPO DE INSTALAÇÃO			
		TANQUE	MISTURADOR	MÓDULO DE AR	MÓDULO DE VÁCUO
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x			
2	Executar inspeção e teste zero do manômetro de pressão do tanque	x			
3	Realizar a limpeza do filtro do sistema levantador de pressão do tanque	x			
4	Verificar vazamento nas válvulas e conexões do tanque	x			
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x			
6	Verificar condições do isolamento térmico do tanque	x			
7	Verificar integridade do bocal de enchimento do tanque	x			
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x			
9	Verificar o funcionamento da válvula de 3 vias do sistema de segurança	x			
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x	x	x	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (Cliente)	x	x	x	x
12	Verificação funcionamento do sistema de alarme	x	x	x	x
13	Verificar ajuste do sistema de regulagem de pressão	x	x	x	x
14	Inspecionar sistema reserva de produto	x	x	x	
15	Verificar vazamento nas válvulas e conexões da instalação	x	x	x	x
16	Verificar funcionamento dos pressostatos da instalação, quando aplicável	x	x	x	
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistema, quando aplicável	x	x	x	
18	Verificar funcionamento do sistema de monitoramento remoto de nível de produto, quando aplicável	x			

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

19	Verificar as condições de operação do sistema	x	x	x	x
20	Realizar a limpeza dos filtros de proteção da instalação	x	x	x	x
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistema		x	x	x
22	Realizar a troca de óleo e filtro do equipamento seguindo as recomendações do fabricante			x	x
23	Realizar o serviço de substituição das peças do equipamento de acordo com a vida útil de cada componente.			x	x
24	Verificar a validade da inspeção NR-13 dos vasos de pressão	x	x	x	x
25	Verificar nível de produto do sistema reserva de suprimento de produto, quando aplicável.	x	x	x	

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francisco José Mingrone, Patricia Silvestri, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Christiano Rangel da Cruz, Carlos Ferreira de Marco, Carlos Ferreira de Marco e Carlos Ferreira de Marco. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2025 10:16 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Francisco José Mingrone (CPF ***.978.298-**) em 26/03/2025 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação	mingrone@indshsaude.org.br
Email verificado	

cUl/w1+3uDmAi8Pl1KY7bu11VFTTur/hwASp1kfOon0= SHA-256

- Patricia Silvestri (CPF ***.215.498-**) em 27/03/2025 08:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.103	Não disponível

Autenticação patricia.silvestri@linde.com

Email verificado

qpiJow0C2OedRJaUdDLUZc4vKUyZQUF8aAfFvTvNM0E=

SHA-256

✔ Christiano Rangel da Cruz (CPF ***.140.927-**) em 29/03/2025 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.85.21.93	Lat: -22,904558 Long: -43,105370 Precisão: 241 (metros)

Autenticação christiano.cruz@linde.com

Email verificado

Di0JxYlO0wYPXHD92DPMnr4jnCZ1Y2wQp2cM0qvIDOU=

SHA-256

✔ Christiano Rangel da Cruz (CPF ***.140.927-**) em 29/03/2025 15:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.85.21.93	Lat: -22,904558 Long: -43,105370 Precisão: 241 (metros)

Autenticação christiano.cruz@linde.com

Email verificado

Et4xiU/bazWU1i+Tg40STH+CGQ4Ops/FH6xqK9qxddg=

SHA-256

✔ Christiano Rangel da Cruz (CPF ***.140.927-**) em 29/03/2025 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.85.21.93	Lat: -22,904558 Long: -43,105370 Precisão: 241 (metros)

Autenticação christiano.cruz@linde.com

Email verificado

HCWeWx+D+fd49CpdBeJvhz2O5VaXKFqAhXjoZRzP8As=

SHA-256

✔ Carlos Ferreira de Marco (CPF ***.792.067-**) em 31/03/2025 10:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.85	Não disponível

Autenticação carlos.marco@linde.com

Email verificado

p8bjMmcbtUlol+zMUbLAy0xQ7pYx+jY/FY5buGBIWq8=

SHA-256

✔ Carlos Ferreira de Marco (CPF ***.792.067-**) em 31/03/2025 12:11 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.85	Não disponível

Autenticação carlos.marco@linde.com

Email verificado

WQGyEBGvbRLIO46zN6wx7B8WG6USr2PYqAg28dXvqAY=

SHA-256

✔ Carlos Ferreira de Marco (CPF ***.792.067-**) em 01/04/2025 11:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
147.161.129.88	Não disponível

Autenticação	carlos.marco@linde.com
Email verificado	

8acBWxdxuvyZFFvRO8h1ec6m7vRaq7hM9hA9vJQeWeQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R2CV4-ZLQVR-C4ZL3-V46AT

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2023.0052

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 21.525.644/0001-73, com sede na Rua Padre Silveira Lobo, nº 610, São Luiz, Belo Horizonte/MG, CEP: 31.270-740, doravante denominada **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 12.500.254/0001-58, com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 160, Castanheira, Belém/Pa, CEP: 66645-130, doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3191, Centro, , Capanema/Pa, CEP: 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 13.966, de 26 de dezembro de 2019, que dispõe sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, de propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2023.0052, que será regido pelos termos e condições abaixo:

1. DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1.1. Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:
   a) Anexo I – Especificações Técnicas;
   b) Anexo II – Tabela de Preços.

   1.1.1. Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:
   a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
   b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar. A carga máxima de conteúdo admissível por contêiner é de 20kg (vinte quilos) e volume correspondente a 3 (três) caixas-box.
   c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®, que pode se referir a um documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3. DO OBJETO

3.1. O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® pela LICENCIANTE, conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® ("Software") para a CONTRATANTE.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	24 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	12 (Doze) horas úteis
Consulta normal de documentos	32 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 10 documentos	12 (doze) horas úteis
Entrega de até 1.000 documentos digitalizados	40 (quarenta) horas úteis
Remessa ou devolução normal – limitada em até 30 (trinta) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 10 (dez) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4.1.1. Os prazos previstos na tabela do item 4.1, acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4.2. A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até **10 (dez)** consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4.3. Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 97% (noventa e sete por cento) do resultado final estará em conformidade com o acordado.

5. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5.1.1. Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5.2. Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5.2.1. Os boletos bancários terão vencimento em até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente de sua emissão.

5.2.2. Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.2.3. Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5 (cinco) dias contados da reemissão destas faturas.

5.2.4. Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE: **contratos.hrpc@indsh.org.br**.

5.2.5. Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação.

5.3. A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE.

5.4. Em caso de atrasos superiores a 5 (cinco) dias úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software.

5.5. Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 12 (doze) meses de vigência deste Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

5.5.1. Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1. O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais;

b) prestar o suporte técnico (N2) em relação a: (i) apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software;

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2413 de 3252

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1) relativo a questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

10. DA RESCISÃO

10.1. Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por escrito e com aviso de recebimento.
10.2. Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.
10.3. Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3 (três) datas para que a CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.
10.3.1. A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.
10.3.2. Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.
10.3.3. Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2,00 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.
10.4. Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 90 (noventa) dias, a CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 20% (vinte por cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2414 de 3252

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

10.5. Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 60 (sessenta) dias, o Contrato será cancelado automaticamente.

10.6. Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

10.6.1. Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 10.6, acima.

10.7. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

11. DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

11.1. As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

11.2. Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

11.3. A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

11.4. Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

12. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

12.1. Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

12.2. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais.

12.3. As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

12.4. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

12.5. As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

12.6. As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

12.6.1. O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

13. DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

13.1. O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9.609/98 e Lei 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

13.2. O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

13.3. A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

13.4. A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

14. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

14.1. As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

14.2. As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

15. DO NÃO ALICIAMENTO

15.1. Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 02 (dois) anos após o seu término, sob pena de incorrer em multa de **R$30.000,00 (trinta mil reais)** em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

16. DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

16.1. Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.
b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.
c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

16.1.1. Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

17. DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2416 de 3252

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

17.2. A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

17.3. A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

17.4. As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

17.5. Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

17.6. Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

17.7. Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

17.8. Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

17.9. Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

18. DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

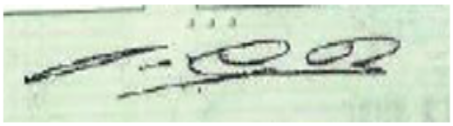
E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, para que se produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE

Marcus Vinicius A. Tavares

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP /CONTRATADA



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)/CONTRATANTE

Testemunhas:

1: _____

Nome: Marcelo Azevedo Costa

CPF: 519.341.594-68

2: _____

Nome: Viviane Azevedo Tavares

CPF: 733.225.712-20

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3.1 do Contrato, a prestação dos Serviços e o licenciamento do Software para gestão da guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 Das Etapas do Projeto:

ETAPA	TIPO DE SERVIÇO
1	Guarda Documental do volume inicial de 600 caixa de 20KG

6.2 GUARDA DOCUMENTAL

Guarda de Documentos é um serviço que oferece uma infraestrutura segura e tecnologicamente preparada para **armazenar os documentos e arquivos** de sua empresa.

1. DA PROPOSTA COMERCIAL

7.1 Do Volume da Guarda do FATURAMENTO/RH/FINANCEIRO/INDSH:

UNIDADE	QTD
CAIXA ARQUIVAR 20KG	600
Caixa Arquivo	1.800

a) DA IMPLANTAÇÃO:

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR GLOBAL
01	GUARDA TERCEIRIZADA **(aquisição de container)**	CONTAINER COM ETIQUETA	600	R$ 30,00	R$ 18.000,00
02	Dedetização	CONTAINER	600	R$ 3,10	R$ 1.860,00
03	Indexação	CADASTRO	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00
06	Consultor para estruturar a base	Por Hora	8h	R$ 99,50	R$ 796,00
VALOR GLOBAL - IMPLANTAÇÃO					**0**
VALOR GLOBAL DA IMPLANTAÇÃO: R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais).					

Forma de pagamento: O valor **total da implantação é de R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)** dividido **em até 10 parcelas**, **sendo que a primeira será de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelar seguirá junto com a mensalidade.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2418 de 3252

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 Da Mensalidade (Guarda Documental - Belém):

DESCRIÇÃO	UNIDADE (U)	PREÇO (U) R$	QUANTIDADE	VALOR R$
1- ARMAZENAGEM MENSAL (LOCAÇÃO DO ESPAÇO)				
Guarda Gerenciada	Container mês	R$ 4,20	600	R$ 2.520,00
2- GED, ARMAZENAMENTO DE DADOS E TREINAMENTO				
Fornecimento e utilização de Software e Sistema via WEB Gerenciamento Arquivo Interno (1.000) e Externo	Licença	R$ 578,35	01	R$ 578,35
4- VALOR (MESALIDADE)				
Guarda Gerenciada, Software		3.098,35		

* O primeiro treinamento do sistema ArqGed de forma online será fornecido como brinde para até 3 participantes em uma única data, agendada conforme disponibilidade dos usuários.

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®:

- Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5.1 do Contrato, a CONTRATANTE deverá pagar à CONTRATADA os preços constantes e especificados nas tabelas abaixo.

1. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED®; parametrização da ferramenta de acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	**10 (dez) parcelas de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2. GUARDA DE DOCUMENTOS

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

3. LICENCIAMENTO DO SOFTWARE

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, na modalidade SaaS (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$578,35 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

4. SERVIÇOS SOB DEMANDA

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9,00 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$15,00 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$12,00 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$18,00 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$350,00 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$450 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1 (um) campo	R$0,50 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 (dois) a 4 (quatro) campos	R$0,75 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 (cinco) campos	R$0,85 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0,40 (quarenta centavos)

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$25,00 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$88,00 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$70,00 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$18,00 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$25,00 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2 (duas) horas.	R$185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$99,50 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$3,00 (três reais)

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 3 de 727
Página 2421 de 3252

ICP Brasil

	_____
	_____

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Fundação Vanzolini

Tecnologia de gestão para mudar o Brasil

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CERTIFICAÇÃO PARA:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NORMA(S):

ONA-2022

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Fundação Vanzolini

Prezado (a) Cliente,

Agradecemos pelo contato e pela confiança. Temos uma grande satisfação em atendê-lo em sua solicitação de proposta. Atuando desde 1990, a Fundação Vanzolini foi a primeira certificadora acreditada pelo CGCRE-INMETRO, sendo reconhecida como uma das principais certificadoras das Américas.

Desenvolvemos, aplicamos e disseminamos novos conhecimentos de engenharia no cotidiano das pessoas, contribuindo na resolução de problemas econômicos, ambientais, técnicos e sociais, no Brasil e no exterior.

Temos um compromisso com a qualidade e satisfação do cliente, e por isso, somos membros plenos da IQNet – Rede internacional de entidades certificadoras, que engloba mais de 38 organismos que estão presentes em mais de 150 países, garantindo aceitação internacional dos certificados emitidos por seus membros.

A Fundação Vanzolini é acreditada ISQua - International Society for Quality in Health Care, organização de âmbito mundial que promove a melhoria da qualidade e a segurança na prestação de serviços em saúde. A acreditação ISQua confere qualidade internacional e atesta que os nossos clientes são atendidos por um organismo de certificação que preza pelas melhores práticas adotadas mundialmente.

Atualmente são mais de 3000 clientes em todo o mundo, e, para isso, contamos com um time de 400 auditores e especialistas, atuando nas mais diferentes normas e setores de atividade econômica.

Por fim, gostaríamos de agradecer pela oportunidade de apresentarmos a nossa oferta. Esperamos que este seja o primeiro passo de uma jornada bem-sucedida.

Atenciosamente,

Bruno Casagrande

Gerente de Marketing e Vendas

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Este documento substitui o documento de número 054711-03, permanecendo inalteradas e perfeitamente válidas entre as partes as CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO às quais faz referência.

A: PREÂMBULO

1. PARTES

CONTRATANTE:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC

Resposável Legal: José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO

68700-005 - CAPANEMA - PA

Contato: TALITA SERRA

Fone: - E-mail: nqsp.hrpc@indsh.org.br

CNPJ: 23.453.830.0023-85 - Inscrição Estadual: ISENTO

CNES: 9685871

CONTRATADA:

Fundação Carlos Alberto Vanzolini, entidade privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Dr. Alberto Seabra, 1256/1266 - Vila Madalena – 05452-001 - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 62.145.750/0001-09, doravante designada simplesmente **Fundação Vanzolini**, neste ato, representada pelo Executivo Sênior de Certificação.

VS

2. MANUAL DE REFERÊNCIA, ESCOPO, DIMENSIONAMENTO, UNIDADES E COLABORADORES

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ESCOPO SOLICITADO (*): NA de Serviços Hospitalares - Hospital Geral

AVALIAÇÕES PROPOSTAS:

HD	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO
6,000	14.400,00	PRÉ AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
9,000	22.950,00	AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO INICIAL - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA

(*) O escopo será confirmado pela equipe avaliadora durante as avaliações, podendo haver alterações. O escopo válido será aquele impresso no certificado.

UNIDADES E COLABORADORES: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (DR. JORGE NETTO DA COSTA) (540) **(Funcionários e Contratados)**

TOTAL DE UNIDADES: 1 **TOTAL DE PESSOAS:** 540 **NÚMERO DE LEITOS:** 109

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.a. DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL (OPCIONAL): . . . . . R$ 14.400,00

3.b. PROCESSO DE ACREDITAÇÃO E MANUTENÇÃO POR 24 MESES: . . . . . R$ 45.900,00

O valor acima compreende as seguintes fases do processo de acreditação:
- abertura formal do processo de acreditação;
- análise de documentos da organização (se aplicável);
- planejamento das avaliações e preparação das programações;
- realização de todas as avaliações relacionadas no item 2, acima;
- análise dos relatórios das avaliações, pela Comissão de Acreditação;
- análise dos eventuais Planos de Ação Corretiva pela equipe de Avaliadores da Fundação Vanzolini;
- emissão do certificado em português.

Os valores acima não incluem despesas de deslocamento, alimentação e estadia da equipe de avaliadores. O valor dessas despesas será pago mediante aprovação prévia e envio de nota fiscal.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Estas condições devem ser providenciadas e garantidas pela CONTRATANTE. Também não estão incluídos nos valores apresentados neste preâmbulo as taxas compulsórias devidas à ONA em cada evento, que deverão ser pagas diretamente pela CONTRATANTE à ONA, conforme diretrizes fixadas pela própria ONA.

Neste preâmbulo somente estão sendo consideradas as áreas localizadas no próprio serviço. Outras áreas externas ou serviços terceirizados que impactem na segurança do paciente/prestação de serviço não estão cobertas por este dimensionamento. A verificação externa junto a outros serviços descentralizados que forem considerados importantes deverá ser objeto de proposta a parte, caso não tenham sido aqui especificados ou não possam ser verificados dentro do programa de avaliação aqui considerado.

Conforme NO13, "O cliente se compromete cumprir na integra as determinações estabelecidas nas Normas do Sistema Brasileiro de Acreditação – ONA em sua última versão, incluindo o conjunto de Normas Orientadoras vigentes, as Normas Gerias, as Normas para o Processo de Avaliação de Avaliação, bem como Manual Brasileiro de Acreditação"

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Pagamento:
O valor do Diagnóstico Organizacional, caso ocorra, deverá ser pago da seguinte maneira: 100% do valor, até uma semana antes da data de sua realização.

Os Valores referentes aos Processos de Acreditação Inicial, bem como os de Manutenção, deverão ser pagos considerando-se o valor global do item 3.b deste preâmbulo, da seguinte forma: **uma parcela inicial correspondente a 30% (trinta por cento) no aceite deste preâmbulo e os demais 70% (setenta por cento) divididos em 10 (dez) parcelas mensais, sendo a primeira com vencimento 30 (trinta) dias após a data de vencimento da parcela inicial.**

3.c) Avaliações de "Manutenção Extraordinária" ou de "Nova Avaliação (Revisita ou Avaliação Documental)": R $ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) para cada meio-período, por avaliador. Os valores das avaliações de Manutenção Extraordinárias e/ou Nova Avaliação deverão ser pagos integralmente, uma semana antes de cada avaliação em questão.

Avaliações de manutenção agendadas fora do prazo normativo por decorrência de falha da **CONTRATANTE**, conforme estabelecido na NO 8, serão acrescidas de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor previsto no contrato.

Todos os impostos, encargos e taxas incidentes sobre os serviços já estão inclusos nos valores descritos nos ítens 3.a), 3.b) e 3.c).

Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30(trinta) dias de antecedência, desde que respeitada as cláusulas do item 3 das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO. Qualquer alteração ou cancelamento, em prazo inferior, implicará no pagamento de taxa de reagendamento de R$1000,00 (mil reais) por auditor, para cada dia de auditoria não cumprido, que estiver estipulado no item 3 deste preâmbulo.

3.d) Despesas de Deslocamentos:

Caberá à **CONTRATANTE**, para cada trecho terrestre de 200 km e/ou aéreo de 800 km percorrido por cada auditor (incluindo conexões), o reembolso tarifado no valor de R$ 125,00, que será feito via Controle de Despesas, limitado a R$ 500,00 por dia.

Considerações:
1 Por trecho, entende-se, os 200 km terrestres ou os 800 km aéreos não cumulativo.
2 Tais despesas de deslocamento não eliminam o reembolso de despesas de combustível (por km percorrido), táxi ou outros gastos associados, como hospedagem, alimentação, pedágio e transporte de cada auditor.
3 O valor aplicado para despesas de combustível quilometragem será de R$ 1,80 por km percorrido, considerado como referência no ato da assinatura do presente preâmbulo.

Observação: a falta de pagamento pela **CONTRATANTE** de quaisquer despesas previstas neste instrumento, implica na suspensão do contrato, retenção do certificado, bem como no cancelamento do agendamento e/ou na não realização de auditorias futuras.

3.e) Serviços complementares, se aplicáveis:

Em caso de solicitação de emissão dos certificados impressos, outros idiomas, troca ou substituição ou emissão de declarações adicionais, será cobrado o valor de R$ 300,00 (trezentos reais) por unidade.
O valor para emissão de relatório de auditoria em outro idioma, será de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

As partes atestam o conhecimento e a aceitação das condições deste preâmbulo e das cláusulas contratuais constantes das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO e ANEXO I. Consideram-se as cláusulas do presente preâmbulo inseridas nas CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO, como se nele estivessem transcritas, sendo que a assinatura do presente preâmbulo corresponde ao conhecimento e concordância com todas as cláusulas dispostas naquele instrumento e em seus anexos.

A **CONTRATANTE** atesta que todas as informações fornecidas são precisas. Fica reservado à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o direito de aceitar ou rejeitar a aprovação deste instrumento, caso seu aceite pela **CONTRATANTE** tenha sido realizado fora do prazo.

Assinam e rubricam todos os termos do presente contrato após o preâmbulo, rubricando-se as demais folhas e encerrando-se as condições gerais do mesmo.

E por se acharem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:57 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 10:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 15:49:16 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:35 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELA CONTRATANTE

INCLUIR PRÉ-AVALIAÇÃO? SIM (x) NÃO ( )-DATA SUGERIDA PARA A PRÉ-AVALIAÇÃO: 2 1 a 2 3 /10/2024

DATA SUGERIDA PARA A AVALIAÇÃO INICIAL OU DE RECERTIFICAÇÃO ..... **/__/____**

COBRANÇA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

CORRESPONDÊNCIA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

OBS: AS DATAS SUGERIDAS ACIMA ESTÃO SUJEITAS A CONFIRMAÇÃO, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DA EQUIPE AVALIADORA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

B: CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Termos que serão livremente empregados no presente contrato:

1) Preâmbulo: Refere–se à folha de rosto do presente contrato na qual são apontadas todas as variantes do mesmo, tais como qualificação das partes, referencias normativas, preços etc.
2) Avaliação: Exame sistemático e independente, para determinar se as atividades e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas, se estas foram implementadas com efetividade e se são adequadas à consecução dos objetivos.
3) Acreditação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação**.
4) Recertificação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação** a uma Organização já acreditada.
5) Certificado: Documento que indica que a Organização de Saúde candidata está em conformidade com os manuais de referência e qualquer documentação suplementar exigida pelo Sistema Brasileiro de Acreditação.
6) Contratante: Instituição que formalmente aceita os termos do Preâmbulo e as Condições Gerais do Contrato em nome da Organização Candidata.
7) Organização Candidata: Instituição objeto da avaliação de acreditação, formalmente vinculada às diretrizes e políticas da Contratante.
8) Organização Acreditada: Organização Candidata que teve sua recomendação de acreditação aprovada pelo Comitê de Certificação da FUNDAÇÃO VANZOLINI.
9) Conselho de Certificação: conselho estatutário da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que tem a finalidade de garantir a imparcialidade e independência de suas atividades de certificação, sendo independente em relação à estrutura organizacional da FUNDAÇÃO VANZOLINI e tendo, entre outras, as seguintes atribuições: i) aprovar o Manual da Qualidade da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que regula suas atividades de certificação; ii) apreciar os relatórios finais de atividades e financeiros da certificação; iii) julgar apelações de clientes contra decisões do executivo sênior da FUNDAÇÃO VANZOLINI ou da Comissão Técnica.
10) Comitê de Certificação: comissão formada por membros técnicos que realiza a análise dos Relatórios de Auditoria ou Avaliação. A Comissão é constituída por representantes da FUNDAÇÃO VANZOLINI e conforme o programa específico de certificação, por representantes do governo, de clientes, consumidores e especialistas entre outros.

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços de acreditação, de um lado a **FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI** na qualidade de **CONTRATADA**, doravante denominada somente **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, e de outro a **CONTRATANTE**, assim doravante denominada, ambas qualificadas no item 1 do preâmbulo deste instrumento, têm justo e contratado o que mutuamente outorgam e aceitam, a saber:

I – DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, dos serviços de Análise de Documentos, Avaliação de Acreditação Inicial, Avaliações Periódicas e Extraordinárias de Manutenção da Acreditação e Uso da Marca (conforme descrito no Anexo 1), mediante a solicitação da **CONTRATANTE**, visando acreditar e conceder o Certificado de Acreditação, atestando a conformidade da **Organização Candidata** com o manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, tendo como premissa a autenticidade, precisão e adequação das informações fornecidas pela **CONTRATANTE**.

II – DAS FASES DO CONTRATO

2. A prestação dos serviços elencados na Cláusula Primeira é composta pelos eventos a seguir descritos:

2.1. Análise de Documentos

2.1.1. Constituir–se–á de uma análise prévia da Informação para Elaboração de Proposta ONA F.0013 e da documentação da **Organização Candidata**, a ser realizada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em suas próprias dependências, para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, avaliando a implementação dos requisitos do Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento. Este Questionário Preliminar deverá ser enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **Organização Candidata** para que seja preenchido e devolvido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, juntamente com a documentação complementar necessária ao processo de acreditação. Esta etapa será considerada facultativa, a critério da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.2. Diagnóstico Organizacional

2.2.1. Constituir–se–á de uma análise prévia do Sistema de Gestão Médico–Assistencial para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, visando eliminar barreiras através do conhecimento pelos avaliados da metodologia da avaliação e da equipe avaliadora, avaliando a conformidade e adequação do Sistema de Gestão aos requisitos do Manual de

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, mediante visita às instalações da **Organização Candidata**.

2.2.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** ressalta que a realização do Diagnóstico Organizacional é opcional.

2.3. Avaliação para a Acreditação Inicial

2.3.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará uma avaliação completa na **Organização Candidata**, analisando a adequação e conformidade da mesma ao manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, objetivando a concessão do certificado. Este serviço será realizado nas instalações da **Organização Candidata**, visando uma análise crítica dessa Organização.

2.3.2. Os avaliadores coletarão evidências da conformidade da Organização ao Manual de Referência e, ao final da avaliação, elaborarão um relatório indicando eventuais não conformidades e oportunidades de melhoria. Nesta fase será recomendada ou não a acreditação da **Organização Candidata** ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.3.3. Na hipótese de aprovação da **Organização Candidata** pelo Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a **ONA** concederá o Certificado de Acreditação por meio da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** (que guarda relação direta com o presente instrumento) à **Organização Candidata**, a qual se comprometerá a fornecer seus serviços observando os elementos estabelecidos no Manual de Referência, conforme dispõe o item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4. Avaliações Periódicas de Manutenção da Acreditação

2.4.1. Para verificar se a **Organização Acreditada** mantém as condições que deram origem ao Certificado de Acreditação, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará, nas instalações da **Organização Acreditada**, baseada nos prazos normativos vigentes, avaliações periódicas de manutenção "in loco", ou seja, avaliações para assegurar que a Organização continua aderente ao Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4.2. Fica estabelecida desde já, com validade durante o período de vigência deste contrato, a autorização da **CONTRATANTE** para:

a) Verificação, por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante a realização de avaliação extraordinária, de eventual reclamação de cliente ou ocorrência de evento–sentinela, conforme normas de referência. Os custos dessas avaliações serão pagos conforme descrito no item 3.c) do preâmbulo deste instrumento.

b) Alteração dos dimensionamentos inicialmente propostos para a avaliação de acreditação inicial e para as avaliações de manutenção, em função das análises técnica e documental da equipe avaliadora durante os eventos programados. Os custos decorrentes destas alterações serão determinados com base nos mesmos valores (R$ / homem x dia) dos dimensionamentos originais. Neste caso, será feito um adendo ao contrato e a diferença entre os valores será distribuída pelas parcelas vincendas.

2.5. Regras Gerais para as Avaliações

2.5.1. As datas dos eventos serão confirmadas entre as partes, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

2.5.2. Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30 (trinta) dias de antecedência. Qualquer alteração ou cancelamento em prazo inferior implicará no pagamento de multa, conforme fixado no item 3.c do preâmbulo anexo a este contrato.

2.5.3. À **FUNDAÇÃO VANZOLINI** será facultado, caso encontre não conformidades sistêmicas durante os eventos, fixar prazos para a implementação das ações corretivas. Neste contexto, é obrigatória a realização de Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária, que visam avaliar, nas instalações da **Organização Candidata/Acreditada**, o nível de adesão de conformidade ou a continuidade da conformidade da Organização ao Manual de Referência, respectivamente. Os valores referentes às avaliações de Manutenção Extraordinária ou Nova Avaliação serão pagos conforme descrito no item 3.c do preâmbulo deste instrumento. O dimensionamento da Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária será definido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e será proporcional às necessidades de investigação das pendências existentes.

III – DA ACREDITAÇÃO INICIAL OU RECERTIFICAÇÃO

3. A certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE** poderá ser recomendada, pela equipe avaliadora, após a realização da Visita de Avaliação para Acreditação Inicial e verificada a conformidade do referido Sistema de Gestão com a(s) Norma(s) de Referência, citada(s) no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

3.1. A recomendação de certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata** será apreciada pelo Comitê de Certificação, em conformidade com as regras deontológicas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e da(s) Norma(s) de Referência, citadas no preâmbulo deste contrato.

3.2. Na hipótese de aprovação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata**, será concedido o Certificado de Acreditação à **CONTRATANTE**.

3.3. Caso a **CONTRATANTE** discorde do parecer do Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, poderá manifestar–se formalmente em um prazo de até 5 dias à **Organização Nacional de Acreditação** e apresentar a interposição de recurso em até 30 dias corridos, solicitando revisão do parecer e defesa para o recurso solicitado. A deliberação do Conselho de Administração da **Organização Nacional de Acreditação** é definitiva.

3.4. O uso do Certificado de Conformidade conferido pela **Organização Nacional de Acreditação**/**FUNDAÇÃO VANZOLINI** deverá obedecer estritamente aos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos e Norma Orientadora aplicável.

3.4.1. Os direitos e obrigações derivados da certificação somente se tornarão exigíveis a partir da obtenção, pela **CONTRATANTE**, do Certificado de Acreditação correspondente, sendo plenamente sem efeitos, caso a **CONTRATANTE** não venha a obter o certificado.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

3.5. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não assume, por força do presente contrato, qualquer responsabilidade quanto à eventual não obtenção, por parte da **Organização Candidata**, do Certificado de Acreditação, em decorrência de não conformidades do seu Sistema de Gestão em Saúde com a(s) Norma(s) de Referência aplicáveis ou por quaisquer outros motivos que não tenham relação direta com a prestação de serviço da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados neste instrumento.

3.6. O Certificado de Acreditação, eventualmente obtido pela **CONTRATANTE**, terá validade e eficácia pelo período definido a partir da data de homologação da acreditação pela **Organização Nacional de Acreditação**, ficando sua validade e eficácia condicionadas:

3.6.1. à manutenção do Sistema de Gestão em Saúde e de seus elementos, em conformidade com a(s) Norma(s) de Referência descrita(s) no preâmbulo deste contrato;

3.6.2. à submissão à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, pela **CONTRATANTE**, das alterações eventualmente introduzidas no seu Sistema de Gestão em Saúde, relacionadas com os serviços contemplados no Certificado de Acreditação;

3.6.3. à implementação, pela **Organização Acreditada**, das ações corretivas decorrentes de eventuais não conformidades sistêmicas detectadas durante as auditorias, bem como à prestação de informações neste sentido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

3.6.4. à realização das Avaliações de Manutenção, no prazo estabelecido pela **Organização Nacional de Acreditação**.

IV – DA SUSPENSÃO, REDUÇÃO E CANCELAMENTO

4. A certificação, se concedida, poderá ser suspensa, reduzida ou cancelada conforme 4.1 e 4.2 respectivamente.

4.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** suspenderá a certificação quando:

4.1.1. O Sistema de Gestão em Saúde certificado da **CONTRATANTE** falhou, persistentemente ou seriamente, em atender aos requisitos de certificação, incluindo os requisitos para a eficácia do sistema de gestão;

4.1.2. A **CONTRATANTE** não permitir que as avaliações sejam realizadas nas frequências exigidas e nos prazos máximos estabelecidos;

4.1.3. A **CONTRATANTE** solicitar voluntariamente uma suspensão;

4.1.4. A **CONTRATANTE** estiver inadimplente com alguma das obrigações definidas neste instrumento ou nos seus anexos

4.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** cancelará a certificação, conforme o caso, quando:

4.2.1. As falhas que ocasionaram a suspensão não tiverem sido satisfatoriamente resolvidas, nos prazos estipulados, ou

4.2.2. As ações corretivas, necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não estiverem disponíveis para verificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** nos prazos definidos, ou

4.2.3. A avaliação no local, quando esta tiver sido definida como meio necessário para verificação das ações corretivas necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não for realizada no prazo estipulado.

4.3. A **CONTRATANTE** deverá interromper o uso de todo material publicitário que faça referência à situação de certificada, quando for avisada do cancelamento do seu certificado.

4.4. Quando solicitado por qualquer parte, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** declarará a situação da certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE**, conforme esteja suspenso, cancelado ou reduzido.

V – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5. Além de outras obrigações definidas neste instrumento, a **CONTRATANTE** se obriga a:

5.1. Facilitar o acesso dos avaliadores devidamente credenciados à documentação técnica e instalações relacionadas com o objeto do presente instrumento, para a realização dos serviços descritos na Cláusula Primeira;

5.2. Manter o uso do Certificado, para fins de divulgação e/ou publicidade, restrito ao campo de sua abrangência, quer quanto ao seu escopo específico, quer quanto aos produtos/serviços constantes do mesmo, obedecendo integralmente o documento **REGRAS PARA USO DA MARCA DE ACREDITAÇÃO DA FUNDAÇÃO VANZOLINI**, cujo teor a **CONTRATANTE** declara ter conhecimento.

5.2.1. O uso da marca pela **Organização Acreditada** somente poderá ser feito após a homologação da Acreditadora **ONA** e obedecerá, em sua íntegra, o disposto no Anexo I deste instrumento e a Norma Orientadora vigente.

5.2.2. Ceder direito à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a divulgar mediante consulta, sua condição de acreditado, escopo de certificação, nível de acreditação e prazo de validade do certificado.

5.3. Manter–se, ao longo do prazo de validade do certificado de acreditação, atualizada quanto aos requisitos normativos pertinentes estabelecidos no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

5.4. Analisar e comunicar a detecção de qualquer evento–sentinela à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em prazo coerente com o grau da ocorrência, seguindo todos os requisitos estabelecidos conforme norma de referência.

5.5. Apresentar e implementar, nos prazos avençados, as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas nas avaliações, previstas na Cláusula Segunda e no item 3.6.3.

5.6. Manter na **Organização Acreditada** a documentação legal exigida durante o processo de acreditação à disposição da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.7. Responsabilizar–se pela autenticidade, precisão e adequação das informações que prestar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no processo de certificação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

5.8. Manter–se em dia com os pagamentos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.9. Aceitar avaliações–testemunhas de organismos credenciadores, organismos que fornecem reconhecimento ou da própria **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. Estas avaliações–testemunhas visam verificar o desempenho das equipes avaliadoras da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.10. Fornecer à Equipe Avaliadora da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** os Equipamentos de Segurança e Equipamentos de Proteção Individual necessários.

5.11. Comunicar a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em até 30 dias caso ocorra a alteração do CNPJ ou razão social, em conjunto ou não com a mudança da alta liderança.

VI – DAS OBRIGAÇÕES DA FUNDAÇÃO VANZOLINI

6. Além de outras obrigações definidas neste instrumento a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** se obriga a:

6.1. Ser única e exclusivamente responsável pelos serviços que presta, através de seus prepostos, representantes e funcionários.

6.2. Não divulgar as condições verificadas e que deram origem à concessão ora instrumentalizada.

6.3. Não divulgar dados organizacionais confidenciais da **CONTRATANTE**, aos quais tiver conhecimento por meio das avaliações, observando o disposto no presente contrato, exceto se o contrário for determinado por lei ou por autoridade competente, ou decorrer de interesse legítimo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. As informações sobre a **CONTRATANTE** provenientes de outras fontes que não a própria **CONTRATANTE**, serão tratadas como confidenciais, em coerência com as políticas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

6.4. Não prestar qualquer informação concernente aos processos, equipamentos, produtos e serviços contemplados no presente instrumento, ou ainda, no que concerne a quantidades alienadas, produzidas ou fornecidas, salvo mediante autorização prévia e por escrito da **Organização Candidata/Acreditada** e/ou exigências da **ONA**.

6.5. Responsabilizar–se pela remuneração e por todas as obrigações, encargos trabalhistas, securitários, sociais, previdenciários e tributários dos seus empregados, durante e após a vigência do presente contrato.

6.6. Não existindo qualquer vínculo empregatício entre os prepostos da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e a **CONTRATANTE**, serão de exclusiva responsabilidade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, todos os acidentes e danos pessoais que venham a ser vítimas seus representantes, enquanto estiverem nas dependências da **CONTRATANTE**, estando a mesma isenta de qualquer obrigação ou responsabilidade penal, civil, trabalhista ou previdenciária, referente a esses representantes.

6.7. Não transferir ou ceder parcial ou totalmente o presente instrumento, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.

6.7.1. Sem prejuízo do disposto no item anterior, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá usar de avaliadores e especialistas técnicos externos para compor sua equipe avaliadora, que atuarão em nome da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, permanecendo esta integralmente responsável pelos atos de seus representantes.

VII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

7.2. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

7.3. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

7.4. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

VIII – PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

8.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

8.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

8.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

8.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

8.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

8.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

8.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

IX– DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Pelos serviços prestados, a **CONTRATANTE** deverá pagar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o preço constante do item 3.b do preâmbulo do presente instrumento.

9.2. O atraso ou inadimplência, mesmo que parcial quanto ao pagamento, implicará no cancelamento 30 dias após o vencimento da prestação de serviços e em consequência da acreditação da Organização avaliada, quando já atestada, até que sejam regularizados os pagamentos e os levantamentos necessários.

9.2.1. Não obstante a suspensão supra constante, a falta de pagamento sujeitará a **CONTRATANTE** ao pagamento de correção monetária calculada pela variação "pro rata" do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes, mais rea de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês que poderão ser cobrados através de ação executiva.

9.3. Todas as cobranças referentes a eventos serão feitas através de boleto bancário a ser remetido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **CONTRATANTE**.

9.4. A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

X– DA VALIDADE DO CERTIFICADO

10.1. O Certificado de que trata a Cláusula Primeira deste instrumento terá validade e eficácia, pelo período de 24 meses a partir de sua emissão para acreditações de nível "Acreditado" e "Acreditado Pleno", e de 36 meses para acreditação nível "Acreditado com Excelência", e enquanto a **CONTRATANTE**:

10.2. Mantiver a **Organização Acreditada** e seus elementos estabelecidos no Manual de Referência descrito no preâmbulo deste instrumento, em condições, no mínimo, idênticas àquelas que deram origem ao Certificado, e que a **CONTRATANTE** declara conhecer e aceitar;

10.3. Submeter à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as alterações eventualmente introduzidas na **Organização Acreditada**, relacionadas com o escopo contemplado na acreditação;

10.4. Implementar as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas durante as avaliações periódicas e/ou devidas a eventos–sentinela e informar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

XI– DO PRAZO

11. O prazo de vigência inicia–se na data de sua assinatura, encerrando–se juntamente com a data de validade do certificado de acreditação a que se refere a Cláusula Primeira, podendo ser renovado, mediante a termo aditivo.

XII – DA ESTADIA, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DESPESAS

12. Se aplicável, conforme determinado no Preâmbulo deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, além dos custos referentes aos serviços estabelecidos na Cláusula Primeira destas Condições Gerais, todas as despesas referentes a estadia, transporte e alimentação da equipe avaliadora, bem como custos referentes a declarações ou documentações extras. Nestes casos:

12.1. A **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as despesas referentes ao deslocamento terrestre da equipe avaliadora por táxi, nos dias de rodízio municipal da Cidade de São Paulo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

12.2. Caso a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** venha a fazer, por ordem da **CONTRATANTE**, a emissão de bilhetes, reserva de alojamento etc., essa deverá pagar àquela o montante de 30% (trinta por cento) sobre o valor da passagem, hotel, e quaisquer outros gastos tidos a título de taxa de administração.

12.3. Caso a **CONTRATANTE** necessite de declarações ou documentações extras, a serem fornecidas pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, que extrapolem as condições deste contrato, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá, em comum acordo, definir valores de remuneração para estas atividades.

XIII– DA RESCISÃO

13.1. Na hipótese de rescisão unilateral, sem justa causa, a parte que requereu a rescisão responderá perante a outra da seguinte forma:

a) Se a **CONTRATANTE** requerer ou der causa à rescisão do Contrato, sem culpa da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, ficará obrigada a pagar a totalidade dos valores devidos até a data da rescisão acrescidos de 20% (vinte por cento) do montante das fases subsequentes a título de perdas e danos, se já realizada a avaliação de acreditação e 20% (vinte por cento) desse mesmo montante, caso a rescisão tenha ocorrido anteriormente à acreditação, valor que deverá ser pago no prazo de 20 dias após a rescisão.

b) Caso a infratora seja a **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, esta perderá o direito a receber qualquer pagamento das fases não cumpridas, sem prejuízo de perdas e danos a serem apuradas, podendo a **CONTRATANTE**, considerar simultaneamente rescindido o presente.

c) Caso a **CONTRATANTE** não proceda ao pagamento das perdas e danos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo estabelecido na Cláusula 13.1.1. supra, ficará sujeita ao pagamento de multa moratória de 10% (dez por cento) sobre o valor devido, juros de 12% (doze por cento) ao ano e correção monetária calculada pelo índice de variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes.

13.1.c.1. Caracterizada a hipótese prevista no item 13.1.1. desta cláusula, promover–se–á a competente medida judicial, arcando a **CONTRATANTE** com as custas e despesas judiciais, além dos honorários do advogado constituído para tal fim, os quais corresponderão a 20% (vinte por cento) do valor total do débito.

13.1.c.2. O abandono do processo de certificação pelo prazo de 12 (doze) meses contados da abertura do processo e sem movimentação por parte da **CONTRATANTE** que busque dar continuidade aos objetivos aqui expressos, implicará em rescisão automática do mesmo, e na obrigatoriedade de pagamento das multas apontadas em 13.1.1.

XIV– DO REAJUSTE

14. Decorridos doze meses da assinatura deste contrato, os valores discriminados no preâmbulo deste instrumento, serão reajustados com base na variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou, ainda, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes. Este reajuste somente incidirá sobre eventuais parcelas não quitadas, conforme item 3.b do preâmbulo deste instrumento, mediante assinatura de termo aditivo.

XV – DAS PENALIDADES

15. Na hipótese de inadimplemento das obrigações assumidas neste instrumento, financeiras ou obrigacionais, a **CONTRATANTE** e/ou a **Organização Acreditada**, a juízo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, estarão sujeitas isolada ou cumulativamente, às seguintes penalidades, independentemente das cominações civis e penais a que derem causa, e respectiva indenização por perdas e danos:

- Advertência;
- Suspensão do Certificado;
- Cancelamento do Certificado.

15.1 Quando for verificada situação de inadimplemento, esta deverá ser comunicada pela parte lesada por escrito à infratora, que poderá corrigir sua falta no prazo de 15 (quinze) dias.

15.2 Expirado o prazo descrito no item 13.1 supra, o presente instrumento poderá ser rescindido unilateralmente pela parte lesada, sem prejuízo da exigibilidade de perdas e danos decorrentes.

15.3 Em quaisquer casos de cancelamento do Certificado de Acreditação e ainda na hipótese da extinção do presente contrato, quer decorrentes de desistência ou decurso quanto ao presente instrumento, a **Organização Acreditada** se obriga a, imediatamente, suspender o uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sob pena de incorrer nas sanções do artigo 299 do Decreto–lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro) e as decorrentes da infração ao disposto nos artigos 147/154 c.c. artigo 191 da Lei 9.279/96.

15.4 É considerada falta grave aquela cometida por uma empresa detentora do Certificado de Acreditação que tenha:

a) Adulterado qualquer informação que conste de seu Certificado de Acreditação;

b) realizado serviços sem observar os preceitos de seu Sistema Acreditado, comprovando a insuficiência dos meios e recursos ou das formas de organização e de gestão postos efetivamente em prática, ou, simplesmente, atestando a não observância dos aspectos preconizados no seu Sistema Acreditado; ou

c) divulgado informações enganosas quanto aos dados do seu Certificado de Acreditação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

XVI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. O Certificado conferido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** só poderá ser usado exclusivamente nos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos.

16.2. Os direitos e obrigações derivados da acreditação, somente se tornarão exigíveis a partir do momento em que a **Organização Candidata** for aprovada e acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sendo plenamente sem efeito se a **Organização Candidata** não obtiver a acreditação.

16.3. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não tem qualquer responsabilidade caso a **Organização Candidata** não consiga obter sua acreditação, atestando a conformidade do sistema com o Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, vez que a acreditação depende da operacionalização da **Organização Candidata** e não dos serviços prestados pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados nesse instrumento.

16.4. Caso ocorram modificações na **Organização Acreditada**, tais como alterações da razão social, endereço, mudança significativa na estrutura organizacional, mudança significativa nas áreas/seções, mudança do Manual de Referência, mudança de propriedade, ampliação ou redução de áreas/seções ou alteração da quantidade de colaboradores (funcionários ou contratados) da ordem de 20% em relação ao número de colaboradores da **Organização Acreditada**, considerando–se o ultimo evento ocorrido, esta deverá comunicar a mudança à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, para o redimensionamento dos eventos, com possível alteração de custos.

16.5. Os casos omissos, assim como as questões decorrentes do objeto deste instrumento e eventuais modificações a seus termos e condições, serão resolvidos em comum acordo das partes, mediante a lavratura de Termo Aditivo, que será parte integrante do presente instrumento.

16.6. Qualquer tolerância quanto ao descumprimento de quaisquer termos ou condições do presente instrumento, ou quanto a irregularidades no exercício dos direitos dele decorrentes, não constituirá renúncia às mesmas condições e termos e não prejudicará, assim, a faculdade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** de exigir seu cumprimento e de exercer o direito de ação a qualquer tempo.

16.7. Caso a **CONTRATANTE** discorde dos pareceres da equipe avaliadora poderá solicitar revisão do parecer ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante comunicação por escrito enviada à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo máximo de 10 dias após da data da visita.

16.8. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, através de seu Conselho Curador, nomeia o Professor Doutor José Joaquim do Amaral Ferreira, Coordenador do Projeto Certificação, como responsável pela execução e fiel cumprimento de todos os termos do presente contrato.

16.9. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

XVII– DA DESVINCULAÇÃO ENTRE AS PARTES

17. Não se estabelece entre as partes, por força deste instrumento, qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio, responsabilidade solidária ou qualquer vínculo trabalhista.

XVIII – DO FORO

18. As partes contratantes elegem o foro da cidade de São Paulo - SP, para dirimir quaisquer litígios oriundos do presente instrumento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/_____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:52 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 09:02:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68

Testemunhas:

Vanessa Caetano de Souza
Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 09:06:54 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:29 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: Juliano César Botero
CPF: 321.386.822-8

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

C: ANEXO 1 (REGRAS PARA USO DA MARCA DE CERTIFICAÇÃO)

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

A Organização que possui o Certificado ONA enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** está autorizada a usar a marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** após garantir que:

1. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada pela organização detentora do Certificado, desde que:
   - com o nome da organização acreditada;
   - com o número do Certificado;
   - dentro do período de validade do Certificado;
   - fazendo referência ao nível de acreditação da certificação concedida;
   - sem qualquer mudança.
2. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada para fins comerciais, aparecer em documentos usados na correspondência da empresa, na internet e em propaganda. Ela não deve ser utilizada em declarações que ultrapassem o escopo do Certificado de Acreditação.
3. As declarações de acreditação devem indicar que os produtos/serviços referidos são procedentes de uma organização que foi acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
4. A marca da acreditação não pode ser usada de um modo ambíguo, isto é, não pode ser usada de tal modo a produzir a interpretação que é uma certificação de um setor, de um serviço terceirizado ou de um produto.
5. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode ser usada diretamente em eventuais produtos, podendo, no entanto, ser utilizada na sua embalagem (com exceção das embalagens primárias, tais como bolsas de derivados do sangue). O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode dar a entender que o produto / serviço em si tenha sido acreditado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
6. Convém que todas as publicações a respeito da acreditação da organização, bem como a marca de acreditação explicitem claramente o Manual de Referência.
7. Na utilização da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, o usuário da marca deve observar os princípios da concorrência honesta. O usuário deverá impedir qualquer uso ou declaração a respeito da marca de certificação, que seja inaceitável pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
8. O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** é restrito às organizações autorizadas e o direito de uso deste não deve ser transferido para terceiros ou substitutos, nem ser objeto de cessão ou aquisição ou de qualquer medida compulsória.
9. O uso da marca ONA deve se ater aos limites referidos na norma orientadora vigente.

Qualquer intencional ou flagrante violação negligente das providências acima resultará na anulação da concessão do Certificado de Acreditação. O direito de uso da marca de acreditação da FUNDAÇÃO VANZOLINI termina na não renovação ou anulação da concessão do Certificado de Acreditação, depois dos períodos transitórios especificados para tais casos.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 09:02 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 09:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,729842 Long: -46,695904 Precisão: 27 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

DAKDi8JMFni9m+An7l+JPbezh3ewKtHTD2CZRz8j+MA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 10:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

Nmv46WwBhiXjmbFdb5PWvl6OLIUKYwginEzDusVrKwo= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

qeVL0xQmOShCxAsCMhz3C0CqnQz7QupDBhedn7GgjZs= SHA-256

✔ Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,632282 Long: -46,740275 Precisão: 7149 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

zx6uTzNBImBIW4dLGqqnLCJ43Qv6LCLpGOv4xeh8Yvg= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

URfUzlhBlgwLjRfEsAeKgMCKSx+MAmC4dObbC/RgAD8= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

tfDJgqnQSev+1zm67rUYdI9B4e6ZLEGSw3lj2awZ/MU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CT.HRPC.2024.0005

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**, sociedade civil sem fins lucrativos, com personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **MEDICAL DIAGNÓSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 34.823.419/0001-65, estabelecida na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015, neste ato representada pelo seu diretor Daniela Chagas de Magalhães Miranda, brasileira, casada, empresária, Carteira de Identidade CPF nº 303.354.852-00, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - MEDICAL** para prestação de Exames de Ressonância Magnética com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a PROPOSTA, o qual detém a DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, no espaço da **CONTRATADA**, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A contratada disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira das 08:00h às 12:00h e 16:00h às 18:00h, nos horários previamente agendados, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - **DA VIGÊNCIA.**

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERMINADO** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO.

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA– DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

Os **CONTRATANTES** elegem o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

CT.HRPC.2024.0005

Capanema, 01 de junho de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/12/2024 13:35:05 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Daniela Chaves de Magalhães Miranda
CPF: ***.354.852-**
Data: 30/12/2024 08:58:19 -03:00
DigiForte

MEDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA
Daniela Chagas de Magalhães Miranda
Sócia Administradora

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/12/2024 14:13:39 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Larissa Alves Costa
CPF: ***.953.872-**
Data: 30/12/2024 08:40:33 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE – 15 ML				
PROCEDIMENTO		VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – ABDOMINAL TOTAL	✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	✓	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	✓	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	------	------	------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

MEDICAL
DIAGNÓSTICOS

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS)	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS).	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – ABDOMINAL TOTAL	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	-------	-------	-------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/12/2024 13:35 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/12/2024 14:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

L27e9XZP7MMCpGEoGsj+5WGjWsL1vWRaN5GlR0Gv+uA= SHA-256

- ✔ Larissa Alves Costa (CPF ***.953.872-**) em 30/12/2024 08:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

Hk2rzYj98SHHX5ijPA2/q37RVzBZP96UFhLMdnzEppY=

SHA-256

✔ Daniela Chaves de Magalhães Miranda (CPF ***.354.852-**) em 30/12/2024 08:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

z2r3IYiCrk7eXdhon1U2SusGHdM5cy0ZH46ZiR4DaAM=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Clínica Médica.
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade Clínica Médica. 02 (dois) Plantonistas 24 horas 01 (um) Hospitalista 06 horas presencial de segunda-feira a sexta-feira. 01 (um) Coordenador Médico.
Dias e horários	Conforme escala enviada.
Responsável técnico	Dra. Leciana de Sousa Ramos CRM/PA nº 15872
Preço mensal	**02 Clínico geral:** R$ 2.400,00 x 30,5 = R$ 73.200,00 x 2 = R$ 146.400,00 **01 Hospitalista:** R$ 774.60 x 30,5 = R$ 23.625,00 **01 Coordenador:** R$ 20.000,00 **Valor Total: R$ 190.025,00 (cento e noventa mil reais e vinte e cinco centavos) / Mensal.**
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão, mediante termo aditivo
Prazo de vigência	Indeterminado
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/12/2024
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRIADE
Nº CRM/PJ PA	3162
CNPJ	41.931.566/0001-14
Endereço	Tv. Lomas Valentina, 1209, Pedreira, CEP: 66087-441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES CPF: 012.445.102-03

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Prestação de Serviços Médicos na Especialidade Clínica Médica com 02 plantonistas presencias 24 horas todos os dias do mês e 01 médico presencial hospitalista 6 horas diárias para realização de evoluções clínicas, visitas médicas e prescrição diária a todos os pacientes hospitalizados, Atendimento de urgência/ emergência, e intercorrências intra hospitalar de todas as especialidades, avaliar e responder todas as interconsultas solicitadas para a especialidade de clínica médica, conforme protocolo da Instituição, seguir o Manual de Integração, Regimento Interno, Protocolos e Fluxos do HRPC.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2458 de 3252

prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar ou indicar um profissional nas Comissões Hospitalares obrigatórias: Ética Médica, Revisão de Prontuários, Revisão de Óbito e Controle de Infecção, constituídas pelo CONTRATANTE, sempre que necessário. Essas comissões são responsáveis por fornecer orientações e tomar decisões importantes relacionadas ao projeto ou contrato em questão.

    - Ao participar ou indicar um profissional para essas comissões, é importante considerar a expertise e experiência necessárias para lidar com os assuntos em discussão. O profissional deve ter conhecimento técnico e habilidades relevantes para contribuir de forma efetiva nas deliberações e tomadas de decisão.

    - O profissional deve ser comprometido e disponível para participar das reuniões e atividades da comissão. Sua presença e contribuição são essenciais para garantir que as decisões sejam tomadas de forma adequada e que os interesses do CONTRATANTE sejam atendidos, garantindo assim uma participação efetiva e produtiva nas atividades da comissão.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

19. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

20. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

21. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

22. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

23. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

24. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

25. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

26. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

27. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

28. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

29. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

30. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

31. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

32. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2460 de 3252

33. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

34. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

35. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

36. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

37. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

38. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

39. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

40. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2461 de 3252

41. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

42. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

43. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

44. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

45. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

46. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

47. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

48. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 6 de 727
Página 2463 de 3252

49. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

50. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

51. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

52. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

53. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

54. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

55. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

56. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

57. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

58. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

59. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

60. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

61. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

DISPOSIÇÕES GERAIS

62. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

63. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

64. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

65. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

66. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

67. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

68. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

69. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

70. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

71. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

72. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

73. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

74. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

75. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

76. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de dezembro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/01/2025 08:05:05 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
João Lucas da Silva Gonçalves
CPF: ***.445.102-**
Data: 17/01/2025 12:40:20 -03:00
DigiForte

CENTRO MÉDICO SILVA GONÇALVES LTDA - TRIADE
JOÃO LUCAS DA SILVA GONÇALVES
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:21:22 -03:00
DigiForte

1. _____
Nome
CPF

Assinado eletronicamente por:
Katricia Cavalcante Silva
CPF: ***.408.592-**
Data: 17/01/2025 11:13:20 -03:00
DigiForte

2. _____
Nome
CPF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

NMfGWrBHqviXF2TA7rgy2NF5SrggPwFnAaxpzuWjEV8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 16/01/2025 08:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Katricia Cavalcante Silva (CPF ***.408.592-**) em 17/01/2025 11:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.159.55.140	Não disponível

Autenticação	analista01.triade@gmail.com
Email verificado	

o+l52fgWXVdPwKC3sAO6M0QXQKL8k+hktjsD5Ty8luc= SHA-256

✔ João Lucas da Silva Gonçalves (CPF ***.445.102-**) em 17/01/2025 12:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.111	Lat: -1,422131 Long: -48,470426 Precisão: 559660 (metros)

Autenticação	centromedicotriade@gmail.com
Email verificado	

Cta1e9vyccXrUGmrSe3DLnXoPmqqlbrjII+UYWLWzTQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A.

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Contrato: 00008491
PN: 7000047068
PDs: 296/2023

CONTRATO DE COMPRA E VENDA DE ENERGIA ELÉTRICA, QUE ENTRE SI CELEBRAM INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO E CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

Pelo presente Instrumento:

I – De um lado a **INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO**, doravante denominada simplesmente **COMPRADOR**, com sede no Município de PEDRO LEOPOLDO, Estado de MG, na RUA CRISTIANO OTONI, 233, Bairro CENTRO, inscrita no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0001-70, neste ato representada, nos termos de seus Atos Constitutivos, por seus representantes legais, ao final assinados; e

II – de outro lado a **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A**, com sede no Município de BELO HORIZONTE, Estado de Minas Gerais, na AV BARBACENA nº 1200, 12 ANDAR - ALA B1, Bairro SANTO AGOSTINHO, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 06.981.176/0001-58, doravante denominada simplesmente **VENDEDOR**, neste ato representada, nos termos do seu Estatuto Social, por seus representantes legais, ao final assinados;

Considerando que:

a) a regulamentação da Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL estabelece os requisitos e procedimentos atinentes à comercialização varejista de energia elétrica no Sistema Interligado Nacional – SIN;

b) as **PARTES** irão celebrar o Contrato para Comercialização Varejista, preceituado pela regulamentação da ANEEL, a que o presente instrumento bilateral referente às demais avenças comerciais será acessório e o integrará;

c) esta operação de compra e venda de energia elétrica atende à legislação aplicável do setor elétrico brasileiro e sujeita-se à regulamentação da ANEEL, à Convenção de Comercialização, às Regras de Comercialização e aos Procedimentos de Comercialização da Câmara de Comercialização de Energia Elétrica - CCEE;

têm entre si, justo e acordado, celebrar o presente Contrato de Compra e Venda de Energia Elétrica - Avenças Comerciais da Comercialização Varejista, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**, conforme os seguintes termos e condições:

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727
Página 2469 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

LISTA A – RESUMO DOS DADOS FINANCEIROS E COMERCIAIS:

1. Tipo de Energia:
I5 - Energia Elétrica Incentivada com desconto de 50% (cinquenta por cento) na TUSD.

2. Preço de Energia por Período:

Data inicial	Data final	Nome	Preço (R$/MWh)	Submercado
01/10/2024	31/12/2024	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2025	31/12/2025	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2026	31/12/2026	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte
01/01/2027	30/09/2027	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479	R$ 220,00	Norte

3. Data de Referência:
01/03/2024

4. Índice de Correção:
IPCA (IBGE)

5. Vencimento da Nota Fiscal:
Até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao do fornecimento

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2 de 727
Página 2479 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

6. Valor do Contrato:
R$ 1.686.635,28 (um milhão seiscentos e oitenta e seis mil e seiscentos e trinta e cinco reais e vinte e oito centavos)

Cláusula 1ª – OBJETO

1.1 O **CONTRATO** tem por objeto estabelecer os termos e condições referentes às Avenças Comerciais relacionadas à Comercialização Varejista de Energia Elétrica, a ser disponibilizada pelo **VENDEDOR** ao **COMPRADOR** no(s) respectivo(s) Submercado(s) de Entrega, para atendimento à(s) sua(s) Unidade(s) Consumidora(s) indicadas na TABELA A:

TABELA A – UNIDADE(S) CONSUMIDORA(S):

CNPJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.453.830/0023-85	ISENTO	PA	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479

1.2 O **VENDEDOR**, em qualquer ciclo de faturamento, poderá, a seu exclusivo critério e em caráter eventual ou não, registrar na CCEE a Energia Elétrica Incentivada, em cumprimento ao seu compromisso de entrega da Energia Elétrica Convencional, se for esse o estabelecido na LISTA A, ou a Energia Elétrica Convencional, em cumprimento ao seu compromisso de entrega da Energia Elétrica Incentivada, se for esse o estabelecido na LISTA A, em montante correspondente ao todo ou parte da Energia Contratada.

1.3 O **COMPRADOR** poderá solicitar Certificados de Energia Renovável da Cemig - CEMIG REC, para o montante anual de Energia Faturável – EF, com no mínimo 60 (sessenta) dias de antecedência ao término do ano civil, devendo ser observados os prazos dispostos nas regras e procedimentos de comercialização. Caso não ocorra a solicitação por parte do **COMPRADOR**, o **VENDEDOR** poderá emitir, ao seu exclusivo critério, esses certificados.

Cláusula 2ª – VIGÊNCIA

2.1 O **CONTRATO** terá vigência a partir de sua assinatura, sendo o início do fornecimento e o restante da vigência, concomitantes ao que constará do Contrato

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 3 de 727
Página 2471 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

para Comercialização Varejista, preceituado pela Resolução da ANEEL nº 1011, de 29/03/2022 ou outra que vier a sucedê-la, a ser celebrado entre as **PARTES**,visando a representação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR** na CCEE, observadas as hipóteses de encerramento contratual previstas naquele e neste **CONTRATO**.

2.2 Caso o **COMPRADOR** tenha seu Contrato de Gestão da Unidade Hospitalar Nº 005 / SESPA / 2022 – Processo 2021/1141551 rescindido por motivos alheios a sua vontade e cuja causa não foi por ato ou omissão do **COMPRADOR**, as PARTES envidarão todos os esforços para a cessão deste contrato, não ficando o COMPRADOR responsável por eventual negativa do CESSIONARIO. Caso haja negativa justificada do CESSIONARIO, este contrato poderá ser resilido nos termos da Cláusula 8.2 alínea a.

2.3 Caso nenhuma Unidade Consumidora do **COMPRADOR** tenha concluído o processo de modelagem na CCEE até a data prevista para o início do fornecimento, este será prorrogado até a conclusão da modelagem, desde que tal fato não tenha ocorrido por culpa exclusiva do **COMPRADOR**.

2.4 Na hipótese de atraso do início do fornecimento previsto no item acima, o término do fornecimento poderá ser postergado, a critério do **VENDEDOR**, pelo mesmo período em relação à data inicialmente prevista, até o limite de dezembro de 2033, mediante formalização entre as **PARTES**. As condições serão exatamente as vigentes no último ano de contratação.

Cláusula 3ª – ENERGIA CONTRATADA

3.1 O **VENDEDOR** assegura ao **COMPRADOR** o fornecimento da energia elétrica equivalente ao total medido em cada ciclo de faturamento.

Cláusula 4ª – CONDIÇÕES FINANCEIRAS

4.1 O **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (Reais por megawatt-hora), na Data de Referência, para cada Período de Vigência do Preço, está descrito na LISTA A e nele estão inclusos as taxas, os encargos perante a CCEE, vigentes na assinatura do **CONTRATO**, impostos e contribuições incidentes sobre a operação objeto do **CONTRATO**, na forma da lei, à exceção do Imposto sobre Circulação de Mercadorias e Prestação de Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS, que será incluído, se aplicável, quando da emissão da fatura.

4.1.1 O **PREÇO DE ENERGIA** para cada Período de Vigência do Preço será determinado pela atualização monetária do Preço para o Período de Vigência do

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 2473 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Preço em questão de acordo com a variação acumulada do **ÍNDICE** desde a Data de Referência estabelecida no **CONTRATO** até o dia imediatamente anterior à data do início do respectivo Período de Vigência do Preço.

4.1.2 Caso o **ÍNDICE** do **CONTRATO** seja extinto, ele será substituído por outro com função similar, a ser acordado entre as **PARTES**, objetivando manter a equação econômico-financeira originalmente ajustada pelas **PARTES**.

4.1.3 O **PREÇO DE ENERGIA** sofrerá reajuste a cada 12 (doze) meses de acordo com a variação acumulada do **ÍNDICE**. A periodicidade do reajuste do **PREÇO DE ENERGIA** poderá ocorrer em prazo inferior a 12 (doze) meses caso a legislação aplicável assim o permita, adequando-se o reajuste à nova periodicidade estipulada e, conforme o caso, aplicado pro rata tempore.

4.1.4 Após a assinatura do **CONTRATO**, a criação, alteração ou a extinção de quaisquer tributos ou encargos, inclusive referentes à CCEE e sobre movimentação financeira, excluído o imposto sobre a renda, implicará, quando aplicável ao **CONTRATO**, a automática revisão do(s) Preço(s) para mais ou para menos, conforme o caso, visando manter o equilíbrio econômico-financeiro originalmente ajustado pelas **PARTES**. Os efeitos dessa revisão retroagirão à data da criação, alteração ou extinção dos tributos ou encargos.

4.1.5 Para fins de contabilização mensal na CCEE, as cotas de energia do Programa de Incentivo às Fontes Alternativas de Energia Elétrica – PROINFA, associadas às Unidades Consumidoras objeto do **CONTRATO**, serão atribuídas conforme estabelecido pela regulamentação da ANEEL vigente.

4.1.6 Caso a Energia Elétrica Contratada seja entregue com percentual de Desconto na TUSD diferente do Desconto previsto no **CONTRATO**, o valor do **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (Reais por megawatt-hora), terá uma alteração incondicional como forma de compensação às **PARTES**, mantendo-se o equilíbrio econômico financeiro da operação.

4.1.7 Para a alteração no **PREÇO DE ENERGIA**, em R$/MWh (reais por megawatt-hora), referida no item acima, deverão ser considerados como parâmetros as Tarifas de Uso do Sistema de Distribuição - TUSD homologadas pela ANEEL para a Distribuidora na qual a(s) Unidade(s) Consumidora(s) é/são Acessante(s), o(s) Montante(s) de Uso do Sistema de Distribuição – MUSD associados à Energia Contratada e, quando necessário, os consumos registrados nos postos tarifários ponta e fora de ponta no mês no qual houve a diferença do desconto na TUSD.

4.1.8 Será de responsabilidade do **COMPRADOR** informar e manter atualizado

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2473 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

junto ao **VENDEDOR**, o(s) MUSD associados à Energia Contratada, mediante envio, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, de documentação comprobatória e comunicação formal.

4.1.9 O **VENDEDOR** não se responsabilizará pelo ressarcimento devido à redução do desconto na TUSD cuja motivação tenha sido atribuída expressamente ao **COMPRADOR** conforme legislação e procedimentos aplicáveis da CCEE.

4.1.10 Alterações nas Regras de Comercialização em decorrência da publicação de atos normativos pelo Poder Concedente e por Autoridade Competente poderão ensejar mudanças na forma e nos limites de compensação às PARTES, de maneira a preservar as condições pactuadas nesta Cláusula.

4.2 Determinação da ENERGIA FATURÁVEL- A energia elétrica proveniente do **CONTRATO**, para fins de faturamento, será o total medido.

4.3 Do Faturamento: O **VENDEDOR** emitirá mensalmente Nota Fiscal e documento de cobrança relativo à energia elétrica prevista no **CONTRATO**, a qual será enviada para o **COMPRADOR**, para pagamento na data de vencimento.

4.3.1 A Nota Fiscal e o documento de cobrança serão apresentados com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis em relação à data do respectivo vencimento. No caso de atraso na apresentação dos referidos documentos por motivo imputável ao **VENDEDOR**, a data do vencimento será automaticamente postergada por prazo igual ao atraso verificado.

4.3.2 O **COMPRADOR** aceitará o envio das cópias da Nota Fiscal e do documento de cobrança por intermédio de meio eletrônico e será aplicável o prazo previsto no subitem 4.3.1.

4.3.3 O documento de cobrança poderá ser liquidado em qualquer banco ou agente conveniado. Caso a data limite de vencimento não se verifique em um dia útil no Município da praça de pagamento do documento de cobrança, o pagamento poderá ser efetuado no primeiro dia útil subsequente.

4.3.4 Eventuais despesas financeiras decorrentes do pagamento em atraso correrão por conta do **COMPRADOR**.

4.3.5 Todos os pagamentos devidos pelo **COMPRADOR** deverão ser efetuados livres de quaisquer ônus e deduções não autorizadas.

4.3.6 As divergências eventualmente apontadas na cobrança não afetarão os

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 6 de 727
Página 2474 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

prazos para pagamento do documento de cobrança, nos montantes faturados,devendo a diferença, se houver, ser compensada, em Nota Fiscal e documento de cobrança subsequentes, podendo, de comum acordo entre as **PARTES**, ser compensada no próprio mês.

4.3.7 Sobre qualquer soma contestada que venha posteriormente a ser acordada ou definida como sendo devida por uma das **PARTES**, aplicar-se-á o disposto no item 5.2 da CLÁUSULA 5ª, excetuando-se a multa. Os juros incidirão desde a data do vencimento até a data do pagamento.

Cláusula 5ª – MORA NO PAGAMENTO DOS ENCARGOS E SEUS EFEITOS

5.1 Fica caracterizada a mora quando o **COMPRADOR** deixar de liquidar quaisquer das cobranças devidas, nos termos do **CONTRATO**, de forma integral até a data de seu vencimento.

5.2 No caso de atraso no pagamento pelo **COMPRADOR** de qualquer soma decorrente das cobranças emitidas com base no **CONTRATO**, sobre os valores das importâncias devidas incidirão acréscimos calculados sequencialmente conforme o disposto abaixo, sucessiva e cumulativamente:

a) multa de 2% (dois por cento);

b) juros de mora equivalentes a 1% (um por cento) ao mês, calculados pro rata die, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, inclusive;

c) atualização monetária, calculada pro rata die pela variação do ÍNDICE, pelo período compreendido entre a data do vencimento e a data do efetivo pagamento, inclusive, sendo que, para períodos em que não haja divulgação oficial do ÍNDICE, será adotado o valor correspondente ao Índice do mês anterior.

5.3 Para os efeitos da aplicação da atualização referida no subitem anterior, será considerada nula qualquer variação mensal negativa do ÍNDICE.

Cláusula 6ª – CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

6.1 Caso alguma das **PARTES** não possa cumprir qualquer de suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou força maior, nos termos do Código Civil Brasileiro, o **CONTRATO** permanecerá em vigor, mas a obrigação afetada assim como a correspondente contraprestação ficarão suspensas por tempo igual ao de duração do evento e proporcionalmente aos seus efeitos,

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 7 de 727
Página 2475 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

devendo a **PARTE** atingida envidar todos os esforços para sanar o problema no menor prazo possível, agindo de boa-fé e tendo em vista a manutenção da equidade contratual.

6.2 No caso da ocorrência de qualquer dos eventos descritos no item 6.1 desta Cláusula, não incidirá qualquer tipo de ônus ou acréscimo à obrigação originalmente estipulada para a **PARTE** afetada até que o referido evento tenha findado e possa a obrigação ser realizada nos termos pactuados no **CONTRATO**.

6.3 A **PARTE** afetada por evento que, comprovadamente, caracterize caso fortuito ou força maior dará notícia à outra no máximo em 72 (setenta e duas) horas da ocorrência do evento, prestando informações pertinentes, além de renová-las regularmente.

6.4 Para fins deste **CONTRATO** um evento de Caso Fortuito ou Força Maior não inclui: (I) dificuldades econômicas; (II) alteração das condições de mercado; (III) sob nenhuma circunstância, eventos que resultem do descumprimento por qualquer **PARTE** de obrigações contratuais ou de leis, normas, regulamentos, decretos ou demais exigências legais; (IV) eventos que sejam resultantes de culpa ou dolo; (V) eventuais falhas nas instalações de distribuição ou transmissão da concessionária local, que impeçam ou dificultem o consumo da energia contratada; (VI) variação para mais ou para menos do Preço de Liquidação das Diferenças - PLD divulgado pela CCEE; (VII) a possibilidade que se apresentar ao **VENDEDOR** ou ao **COMPRADOR** de, respectivamente, vender ou comprar a energia contratada no mercado a preços mais favoráveis do que os consubstanciados no **CONTRATO**; (VIII) a ocorrência de perturbações nos sistemas de geração, de transmissão ou de distribuição, salvo se expressamente reconhecidas como tal pelo ONS e/ou ANEEL; e; (IX) atrasos ou impedimento de obtenção de documentos junto a quaisquer órgãos estatais ou licenciados, a exemplo de obtenção de alvarás, certidões, licenças ambientais, nos casos em que a obtenção dos documentos seja necessária para viabilizar empreendimento que eventualmente venha lastrear a entrega da energia.

Cláusula 7ª – GARANTIAS

7.1 Caso o **COMPRADOR** esteja em processo de Recuperação Judicial, o **VENDEDOR** poderá, ao seu critério, notificar formalmente o **COMPRADOR** para apresentar, em até 15 (quinze) dias após solicitação do **VENDEDOR**, garantia de pagamento igual ao valor de 3 (três) meses do faturamento mensal médio esperado, acrescido de ICMS, se aplicável, que será aceita a critério do **VENDEDOR**, em uma das seguintes modalidades:

a) Depósito Caução em espécie;

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2476 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

b) Caução de Aplicações Compromissadas;

c) Carta de Fiança Bancária;

d) Seguro Garantia constituído em favor do VENDEDOR.

7.1.1 A garantia prevista nesta Cláusula deverá ser mantida válida e vigente até que cessem todos os efeitos do **CONTRATO** que gerem compromissos de pagamento do **COMPRADOR**, de forma a assegurar permanentemente o pagamento de todo e qualquer débito não solvido nos prazos e condições previstos contratualmente, englobando não somente os valores originais das faturas não pagas, mas também as multas, atualizações e os encargos financeiros e moratórios delas decorrentes, sob pena de inexecução contratual e consequente resolução do Contrato para Comercialização Varejista e deste **CONTRATO**, por culpa do **COMPRADOR**.

7.1.2 Caso o **VENDEDOR** venha a executar a garantia, essa garantia deverá ser restabelecida pelo **COMPRADOR** ao seu valor, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis após notificação pelo **VENDEDOR**.

7.1.3 Caso a garantia, por qualquer razão, não seja apresentada até o prazo estipulado, torne-se inválida, ou ineficaz, ou não seja restabelecida, ou haja recusa da garantia por parte do **VENDEDOR**, ou a instituição garantidora perca a solvência necessária para honrá-la e o **COMPRADOR** não a substitua por outra ou não a restabeleça em até 5 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação do **COMPRADOR** pelo **VENDEDOR**, o Contrato para Comercialização Varejista e este **CONTRATO** poderão ser resolvidos de pleno direito pelo **VENDEDOR**.

7.1.4 Caso a garantia apresentada pelo **COMPRADOR** seja a caução em espécie, o valor a ser restituído pelo **VENDEDOR**, após a confirmação do cumprimento de todas as obrigações contratuais e quitação das faturas, será devolvido atualizado monetariamente pelo **IPCA** (IBGE).

7.1.5 Variações negativas no **IPCA** (IBGE), ao longo do período de vigência da garantia, serão consideradas, porém, na hipótese do índice acumulado ser negativo, a variação será desconsiderada, sendo a garantia devolvida conforme valor original.

7.2 O **VENDEDOR** se reserva o direito de incluir no cálculo da garantia a ser aportada, uma provisão equivalente a 5% (cinco por cento) do valor da fatura estimada, para cobertura dos valores de juros e multa moratórios devidos em caso de inadimplência.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2477 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Cláusula 8ª – INADIMPLEMENTO E ENCERRAMENTO CONTRATUAL

8.1 Constatada a falta de pagamento integral de quaisquer dos documentos de cobrança emitidos pelo **VENDEDOR** em conformidade com o **CONTRATO**, e, caso haja garantia(s) apresentada(s), esta(s) será(ão) executada(s) e o **COMPRADOR** será notificado pelo **VENDEDOR**, por escrito, para constituição de garantias complementares limitadas ao valor inadimplido. Caso não haja garantia apresentada, o **VENDEDOR** poderá, a seu critério, resolver o Contrato para Comercialiação Varejista, celebrado entre as **PARTES**, bem como este **CONTRATO**, nos termos e prazos previstos naquele contrato.

8.2 O **CONTRATO** será resilido:

a) Por comum acordo entre as **PARTES**;

b) Compulsoriamente, se houver a resilição do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, nos termos e prazos previstos naquele contrato;

c) Caso o **COMPRADOR** se recuse a assinar com o **VENDEDOR** o Contrato para Comercialização Varejista, preceituado pela regulação da ANEEL.

d) Unilateralmente pelo **VENDEDOR**, caso o **COMPRADOR** tenha sua análise de crédito reprovada segundo critérios do **VENDEDOR** ou no caso de indeferimento de documentação e/ou informações apresentadas pelo **COMPRADOR**

8.2.1 Na hipótese da resilição compulsória prevista na alínea b do item 8.2, se a denúncia à prorrogação da representação do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, for invocada com antecedência inferior ao prazo de 90 (noventa) dias da data de término pretendida para a contratação será devida multa no valor correspondente ao faturamento remanescente em relação aos 90 (noventa) dias, em favor da outra parte, sem prejuízo do previsto no item 8.2.2.

8.2.2 Na hipótese da resilição compulsória prevista na alínea b do item 8.2, se a denúncia à prorrogação da representação do Contrato para Comercialização Varejista, celebrado entre as **PARTES**, for invocada com data de término pretendida para a contratação em período de tempo inferior ao Período total de Vigência de Preço estipulado na LISTA A , será devida multa no valor de 100% (cem por cento) do valor correspondente ao período remanescente, em favor da outra parte, sem prejuízo do previsto no item 8.2.1.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2478 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

8.2.3 Os valores remanescentes referidos nos itens 8.2.1 e 8.2.2 serão obtidos considerando-se o(s) Preço(s) de Energia estabelecidos na LISTA A , atualizados monetariamente pelo **ÍNDICE** até a data do recebimento da denúncia e aplicando-se, para cada um dos ciclos de faturamentos restantes, os montantes resultantes da média aritmética dos últimos 12 (doze) meses de consumo da(s) Unidade(s) Consumidora(s) ou dos meses existentes, se o período disponível for inferior.

8.2.4 Na hipótese de resilição prevista na alínea c do item 8.2, será devida multa pelo **COMPRADOR** em benefício do **VENDEDOR**, no valor de 100% (cem por cento) do valor do **CONTRATO** indicado na LISTA A.

8.2.5 Na ocorrência da alínea d, o **VENDEDOR** deverá comunicar ao **COMPRADOR**, o resultado da análise de crédito bem como da documentação complementar apresentada, em até 30 (trinta) dias após a assinatura do **CONTRATO** e/ou recebimento das documentação. Nesta hipótese, não é aplicável a cobrança de multa ao **COMPRADOR**.

8.3 A resolução ou resilição do **CONTRATO** não liberam as **PARTES** das obrigações devidas até a sua data e não afetarão ou limitarão qualquer direito que, expressamente ou por sua natureza, deva permanecer em vigor após a resolução ou resilição ou que delas decorram, exceto se acordado de modo diverso pelas **PARTES**. Havendo multa decorrente do encerramento contratual, esta deverá ser paga no prazo de 10 (dez) dias após o recebimento de notificação escrita da outra **PARTE**.

Cláusula 9ª – DAS OBRIGAÇÕES DO COMPRADOR

9.1 Além das demais obrigações previstas no **CONTRATO**, competem às **PARTES**:

a) conhecer e cumprir as normas previstas na Lei 12.846/2013, de 1º/08/2013, “Lei Anticorrupção”, abstendo-se de cometer os atos tendentes a lesar a administração pública;

b) conhecer e cumprir os princípios éticos e as regras de conduta contidos no **Código de Conduta Cemig**, e na sua **Política de Compliance** e **Antifraude**, disponíveis no endereço eletrônico: www.cemig.com.br/etica/, nas operações a que se referem este **CONTRATO**.

9.1.1 Caso o **COMPRADOR** tenha conhecimento de qualquer ato ou fato que viole as normas citadas, nas operações a que se referem este **CONTRATO**, comunicar imediatamente ao Canal de Denúncias da Cemig, disponível no site oficial da

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727

Página 2479 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Cemig (www.cemig.com.br/etica/), que tomará as providências que entender necessárias.

9.1.2 A comprovada violação da cláusula anticorrupção e/ou de princípios éticos e regras de conduta da Cemig é causa expressa para a rescisão unilateral deste **CONTRATO** de pleno direito, sem prejuízo da cobrança das perdas e danos causados à **PARTE** inocente, independentemente da aplicação de sanções previstas em lei.

Cláusula 10ª – DISPOSIÇÕES GERAIS

10.1 O **COMPRADOR** concorda, desde já, que o **VENDEDOR** poderá ceder os direitos e obrigações decorrentes do **CONTRATO**, total ou parcialmente, a qualquer pessoa jurídica que, comprovadamente, seja sua subsidiária integral ou parcial, coligada, controladora, controlada ou empresa na qual detenha participação acionária ou quota de participação, ou, ainda, a qualquer pessoa jurídica que, junto com o **VENDEDOR**, seja controlada por outra pessoa jurídica.

10.2 O **CONTRATO** não poderá ser alterado, nem haver renúncia às suas disposições, exceto por meio de aditamento escrito firmado pelas **PARTES**, observado o disposto na legislação aplicável.

10.3 Nenhum atraso ou tolerância por quaisquer das **PARTES** em relação ao exercício de qualquer direito, poder, privilégio ou recurso contido no **CONTRATO** será tido como passível de prejudicar tal direito, poder, privilégio ou recurso e nem será interpretado como renúncia dos mesmos ou novação da(s) obrigação(ões).

10.4 Qualquer aviso ou outra comunicação de uma **PARTE** à outra, relacionada ao **CONTRATO**, será feito por escrito, em língua portuguesa, e poderá ser entregue ou enviado aos endereços mencionados na identificação das **PARTES** do **CONTRATO** ou para endereços que, no futuro, as **PARTES** venham a indicar expressamente. A entrega ou envio será por correio registrado ou correio eletrônico (e-mail), sempre com prova formal da sua entrega.

10.5 Na hipótese de quaisquer das disposições previstas no **CONTRATO** vierem a ser declaradas ilegais, inválidas ou inexequíveis, as disposições remanescentes não serão afetadas, permanecendo em plena vigência e aplicação. Na ocorrência da hipótese aqui prevista, as **PARTES** se obrigam, desde já, a buscar uma disposição que a substitua, que atenda aos objetivos da disposição considerada ilegal, inválida ou inexequível e que mantenha, tanto quanto possível, em todas as circunstâncias, o equilíbrio dos interesses comerciais das **PARTES**.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 12 de 727
Página 2480 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

10.6 O **CONTRATO** contém ou faz referência expressa à integralidade do entendimento entre as **PARTES** com respeito ao seu objeto e englobam todos os acordos e entendimentos anteriores entre as **PARTES** com respeito ao seu objeto. Cada uma das **PARTES** reconhece e confirma que não celebra o **CONTRATO** com base em qualquer declaração, garantia ou outro comprometimento da outra **PARTE** que não esteja plenamente refletido nas disposições do **CONTRATO**.

10.7 Caso haja mudanças posteriores na legislação do setor elétrico, ou nas Regras de Comercialização, ou nos Procedimentos de Comercialização que venham alterar substancialmente as condições do **CONTRATO**, as **PARTES** desde já concordam em negociar de boa-fé o(s) seu(s) aditamento(s), visando à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do **CONTRATO**.

10.8 O **CONTRATO** é reconhecido pelas **PARTES** como título executivo na forma do Código de Processo Civil Brasileiro para efeito de cobrança dos valores devidos.

10.9 O **CONTRATO** é regido e interpretado, em todos os seus aspectos, de acordo com as leis brasileiras.

10.10 A reestruturação societária de quaisquer das **PARTES** deverá ser comunicada à outra **PARTE**, devendo a **PARTE** que teve sua estrutura social modificada envidar seus melhores esforços para que o **CONTRATO** permaneça uno e indivisível.

10.11 Na hipótese de instauração de racionamento de Energia Elétrica pelo Poder Público, este **CONTRATO** deverá ser ajustado aos termos dispostos pela legislação superveniente e pela regulamentação da ANEEL.

10.12 O Anexo "INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO" integra de forma inseparável o presente **CONTRATO**, para todos os fins e efeitos legais.

Cláusula 11ª – SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS E FORO

11.1 Caso haja qualquer disputa ou questão relativa ao **CONTRATO**, as **PARTES**, desde já, se comprometem a envidar esforços para resolver a questão, em 15 (quinze) dias a partir da comunicação da **PARTE** prejudicada, de maneira amigável, mantendo, para tanto, negociações para atingirem uma solução justa e satisfatória para ambas, podendo nesta fase, acordarem formalmente o procedimento arbitral conforme o disposto na Lei

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 13 de 727
Página 2481 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

n.º 9.307, de 23 de setembro de 1996 e/ou o regramento contido na Convenção de Comercialização e arbitragem da CCEE, esta, nos termos da Resolução referida no subitem 11.1.2, caso uma das **PARTES** não opte por ajuizar de antemão eventual demanda judicial.

11.1.1 A declaração de controvérsia por uma das **PARTES** não a dispensa do cumprimento da obrigação contratual assumida, procedendo-se, ao final do processo de negociação ou de solução de conflitos adotado, aos acertos que se fizerem necessários.

11.1.2 As controvérsias oriundas de temas vinculados à CCEE, que produzam qualquer efeito em relação às regras de comercialização da CCEE e, portanto, careçam de ser levadas em consideração pela CCEE para fins de contabilização e de liquidação de diferenças e, por esta razão, inclusive, não produza efeito somente entre os signatários deste contrato, deverão ser dirimidas conforme disposto na Resolução Normativa nº 109/2004 e a Convenção Arbitral homologada pela Resolução Homologatória da ANEEL nº 3.173, de 14 de fevereiro de 2023, ou naquela que vier a sucedê-la e nas normas do Regulamento de Arbitragem da Câmara FGV (Fundação Getúlio Vargas) de Conciliação e Arbitragem.

11.1.3 As controvérsias não solucionadas na forma do caput desta Cláusula poderão, mediante acordo entre as **PARTES**, ser submetidas à mediação da ANEEL.

11.1.4 As **PARTES** elegem o foro de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, com exclusão a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas deste contrato, na hipótese de as **PARTES** não convencionarem o procedimento arbitral mencionado no Caput e, em qualquer hipótese, para a finalidade de conhecer das ações que garantam a completa realização do procedimento arbitral obrigatório, referido no subitem 11.1.2.

E por assim haverem ajustado, firmam o **CONTRATO**, na presença das testemunhas a seguir assinadas.

Belo Horizonte, considera-se o contrato celebrado na data em que o último representante legal das partes, neste instrumento, assinou.

INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO

DocuSigned by:
José Carlos Rizoli
3201CDD223924A4...

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 727 de 727

Página 2483 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A

DocuSigned by:
Eduardo Lima Resende
21A5A6F138A34FC...

DocuSigned by:
Eduardo Bicalho da Silva Cruz
1EE619B1B97B4E3...

TESTEMUNHAS

DocuSigned by:
Francisco Mingrone
617B6CB0026D46E...

DocuSigned by:
ALCEU LOYOLA MURTA JUNIOR
8025CBACD0354BA...

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2483 de 3252

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

ANEXO

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO, pessoa física ou jurídica de direito privado, inscrita no CPF/CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede no município PEDRO LEOPOLDO - MG, na RUA CRISTIANO OTONI, nº 233, Bairro CENTRO, CEP nº 33600-000, neste ato representada pela (s) pessoa (s) que assina (m) abaixo (se aplicável).

OUTORGADA: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S A, inscrita no CNPJ nº 06.981.176/0001-58, estabelecida na AV BARBACENA, 1200 - 12 ANDAR - ALA B1, SANTO AGOSTINHO - BELO HORIZONTE - MG – CEP nº 30.190-131.

PODERES: Pelo presente mandato, a **OUTORGANTE** nomeia e constitui sua bastante procuradora a **OUTORGADA**, para a qual concede, a partir desta data, os poderes específicos para representá-la, inclusive através de cópias reprográficas deste, perante quaisquer concessionárias e/ou distribuidoras de energia, e também perante a CCEE, com o objetivo de praticar todo e qualquer ato referente à operacionalização da migração para o Mercado Livre de Energia, sob a modalidade “Comercializador Varejista”, incluindo, mas não se limitando, a assinatura de instrumentos jurídicos junto à CCEE, e outras formalidades imprescindíveis à modelagem de ativos da **OUTORGANTE**, bem como tudo o que for necessário visando o bom e fiel cumprimento desta incumbência.

A **OUTORGADA** declara e garante que observa, de forma integral, todas as determinações da Lei Geral de Proteção de Dados, Lei n° 13.709/18.
Nosso número junto à concessionária:

CNPJ	Inscrição estadual	UF	Unidade Consumidora
23.453.830/0023-85	**ISENTO**	**PA**	**INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO - 105493479**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 16 de 727
Página 2484 de 3252

JJ AMBIENTAL LTDA

J J GOMES DA SILVA EIRELI

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº HRPC.004.2024 COM O OBJETIVO DE MANUTENÇÃO DE CONTROLE DE PRAGAS, NOS TERMOS ABAIXO ACORDADOS NA MELHOR FORMA DO DIREITO.

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem, a empresa **J J GOMES DA SILVA EIRELI**, com sede na Rod. BR-316 Km 02, n° 200, Bairro Tancredo Neves, na cidade de Capanema, e inscrita no CNPJ/MF sob o nº 14.897.416/0001-69 e Inscrição Estadual nº 15.359.526-4, tendo como sócio administrador Jean Jorge Gomes da Silva, CPF 741.164.102-25 denominada de **CONTRATADA**, e a empresa **INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – INDSH – Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC**, localizada na Avenida Barão De Capanema, n° 3191, Bairro Centro, CEP: 68700-005, Capanema, estado do Pará, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, tendo como seu presidente José Carlos Rizoli , 171.893.228-68 daqui em diante designado de **CONTRATANTE**, ambos representados por seus titulares legais, nomeados na forma de seus contratos sociais têm entre si, justos e contratados, a assinatura deste acordo, na forma da lei, conforme cláusula e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: OBJETO

1.1. Constitui-se o objeto deste contrato, a prestação de serviços de Manutenção de Controle de Pragas, da CONTRATANTE que abrange o HRPC, Policlínica e NATEA.

Parágrafo único: O Serviço de Manutenção de Controle de Pragas será realizado pela empresa **CONTRATADA**, portadora da Licença Ambiental de Operação nº 12501/2020, para Prestação de Serviço com Substâncias e Produtos Perigosos expedida pela SEMAS, conforme ORDEM DE SERVIÇO Nº 6489 (EM ANEXO), bem como ORDEM DE COMPRA Nº PC 2283.24.02 , emitido pela **CONTRATANTE**. A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços. O serviço contará com 1 (uma) aplicação mensalmente, e até 2 (duas) manutenções caso seja necessário.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA QUALIFICAÇÃO DA CONTRATADA

2.1. A **CONTRATADA** declara que possui autorização de todos os órgãos competentes para promover os serviços constantes na Cláusula Primeira do presente instrumento (SEMAS, IBAMA). A **CONTRATADA** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços, de acordo com a sua atividade específica, conforme prevê o item 6.3 da Norma Regulamentada nº 06 “NR6” da portaria 3.214 do MINISTÉRIO DO TRABALHO.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO PREÇO

3.1. A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA** o valor anual de R$ 25.200,00 dividido em 12x R$ 2.100,00 por mês. O pagamento ocorrerá no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente, com emissão de nota fiscal e boleto bancário.

3.2. Integra o preço acima descrito, os valores referentes a todos os encargos tributários incidentes sobre os serviços contratados, inclusive ISS e IR, bem como todos os custos diretos e indiretos referentes aos serviços ora prestados, estando a **CONTRATANTE** desde já autorizada a efetuar as retenções de tributos ou contribuições previstas em lei.

3.2.1. A **CONTRATADA** está ciente e concorda desde já com o desconto e retenção pela **CONTRATANTE**, dos valores relativos aos tributos incidentes sobre a prestação dos serviços ora contratados, inclusive ISS e IR.

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

3.3. Todas as despesas relacionadas à execução do presente instrumento e qualquer tipo de custo, ônus, impostos, encargos, seguros, entre outros, serão de inteira e exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA**.

PARÁGRAFO ÚNICO- No caso de atraso nos pagamentos, a CONTRATANTE estará automaticamente em mora, arcando com juros de 1% (um por cento) ao mês e multa de 2% (dois por cento), facultado ao(à) CONTRATADO(A) a rescisão do contrato nos termos da cláusula nona, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito.

3.4. PAGAMENTO: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

3.5. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA: DO REAJUSTE DO PREÇO

4.1. O preço estipulado na cláusula anterior será reajustado anualmente, contado a partir da data de sua vigência, pelo IPCA Geral ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo ou na ausência de substituto, pela média simples dos princípios índices econômicos que apuram a inflação anual acumulada mediante a termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA: DO PRAZO

5.1. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2. Não obstante o disposto na Cláusula acima, permanecerão em vigor após a rescisão ou término do Contrato as obrigações contratuais efetivamente assumidas e concretizadas até a data de efetivo término do Contrato, até que cada uma das Partes tenha cumprido de forma satisfatória à outra Parte.

5.3. As declarações prestadas pela **CONTRATADA** no presente Instrumento bem como as obrigações decorrentes das cláusulas de Confidencialidade, Tributos, encargos/obrigações trabalhistas, previdenciários e fiscais, subsistirão ao término do Contrato, ficando a Contratada responsável por eventuais prejuízos que decorram da incorreção, inexatidão, omissão ou falsidade de tais declarações e descumprimento das obrigações aqui referidas.

CLÁUSULA SEXTA: DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA

6.1. Caberá a **CONTRATADA** a responsabilidade única e exclusiva de todos os ônus e encargos trabalhistas, previdenciários sociais, fiscais e de segurança de seus empregados ou de qualquer outra pessoa por ela contratada, bem como todos os atos praticados por seus empregados ou prepostos.

6.2. A **CONTRATADA** ressarcirá ao **CONTRATANTE** pelo eventual pagamento de quaisquer valores decorrentes de indenizações trabalhistas, tributárias, previdenciárias e de acidente de trabalho, contraídas durante o prazo de vigência do presente contrato e de suas prorrogações, em virtude das atividades da **CONTRATADA**, por força deste contrato, bem como: cobranças administrativas e/ou judiciais promovida pelo fisco, por empregados, trabalhadores ou prepostos da **CONTRATADA**, ou por entidades previdenciárias, durante ou após a vigência deste contrato e sua prorrogação.

6.3. A empresa deverá manter, durante toda a execução deste Contrato, em compatibilidade com as obrigações

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

por ela assumidas, todas as condições de habilitação (INSS, FGTS, Tributos Estaduais, Municipais e outras solicitadas);

6.4. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o objeto contratado, sem prévia anuência da **CONTRATANTE**;

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

7.1. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, o **CONTRATANTE** obriga-se a:

7.1.1. Expedir Autorização de Serviços, com antecedência mínima de 03 (três) dias úteis da data de início da execução dos mesmos, com indicação do local em que o serviço será executado.

7.1.2. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da **CONTRATADA**, dando-lhe acesso às suas instalações.

7.1.3. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA OITAVA: RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA NONA: DA RECISÃO

9.1. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

10.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - CASO FORTUITO E FORÇA MAIOR

11.1. Se qualquer das PARTES ficar temporariamente impedida de cumprir suas obrigações, no todo ou em parte, em decorrência de caso fortuito ou de força maior, nos termos definidos pelo Código Civil brasileiro, deverá comunicar o fato de imediato à outra Parte e ratificar por escrito a comunicação em até 02 (dois) dias úteis, ou tão logo possível quando as circunstâncias não permitirem o cumprimento de imediato, informando os efeitos danosos do evento.

11.2. Constatada a ocorrência de evento de caso fortuito ou de força maior, ficarão suspensas, enquanto perdurar o evento, as obrigações que as PARTES ficarem impedidas de cumprir, comprometendo-se as PARTES a retomá-las tão logo cesse a ocorrência em questão, bem como a envidar seus melhores esforços para mitigar ao máximo seu impacto sobre as atividades avençadas no presente Contrato.

11.3. Não serão considerados eventos de caso fortuito de força maior as paralizações decorrentes de greves e congêneres por exclusiva responsabilidade das PARTES.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS ADITIVOS

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

12.1.Quaisquer alterações aos termos e condições deste Contrato e seus Anexos deverão ser objeto de Termos Aditivos numerados em ordem sequencial, firmados pelos representantes legais de cada parte, sendo inadmissíveis quaisquer solicitações fora do presente escopo feitas de maneira verbal, ensejando, no caso de execução sem solicitação formal por escrito, a total falta de obrigatoriedade do pagamento por parte da CONTRATANTE pelos serviços adicionais prestados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS TRIBUTOS E DESPESAS

13.1. Sem prejuízo das retenções dos tributos de responsabilidade da **CONTRATANTE**, a **CONTRATADA** deverá arcar com o recolhimento de todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a presente contratação e devidos na forma da lei, obrigando-se, desde já, a apresentar à Contratante, sempre que solicitado, os respectivos comprovantes de pagamento.

13.2. A Contratada declara, para todos os fins de direito, que quando da apresentação de sua proposta, foram considerados todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a execução dos fornecimentos objeto do Contrato.

13.3. As Partes, desde já, declaram que não serão admitidas quaisquer reivindicações para fins de revisão de preço ou reembolso do valor contratado decorrentes de recolhimentos determinados pela legislação tributária vigente.

13.4. Na superveniência de qualquer modificação na legislação tributária acerca dos tributos ou encargos legais, de comprovado impacto nos preços contratados, poderá haver revisão do Contrato, desde que acordado pelas Partes mediante celebração de Termo Aditivo.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

14.1. As Partes declaram que seus representantes possuem plenos poderes legais e societários para firmar o Contrato e para assumir as obrigações aqui estabelecidas.

14.2. A Contratada garante e declara sob as penas da lei que:

14.2.1. É uma sociedade devidamente constituída, legalmente existente e em situação regular, de acordo com a legislação brasileira;

14.2.2. Não pertence ao grupo econômico da **CONTRATANTE** e não tem nenhum vínculo com os acionistas e/ou diretores da Contratante, os quais também não participam do quadro diretivo e/ou acionário da Contratada;

14.2.3. Conduz todos os seus negócios de forma lícita e diligente, atuando no exercício de suas atividades, implementando e realizando rígidos controles internos, inclusive sobre seus empregados, dirigentes, prepostos e prestadores de serviços terceirizados, quanto à integral observância e cumprimento das obrigações previstas no Contrato;

14.3. A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços objetos deste contrato segundo as especificações contidas na proposta e no pedido de compra, sendo certo que toda e qualquer modificação introduzida no escopo dos mesmos somente será admitida com prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, não tendo valor ajustes verbais.

14.4. Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente Contrato nos expressos termos em que foi lavrado, obrigando-se a si, seus herdeiros, representantes legais e sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

14.5. Na melhor forma de direito e com exceção dos casos expressamente previstos neste Instrumento, as partes contratantes reconhecem que:

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

14.5.1. O não exercício ou o atraso no exercício de quaisquer direitos por qualquer das partes, direitos estes que lhe são assegurados por este instrumento e/ou pela lei, não constitui novação ou renúncia a tais direitos, nem prejudica o exercício futuro dos mesmos;

14.5.2. O exercício parcial de tais direitos por qualquer das partes, não impedirá seu exercício no futuro, nem o exercício de qualquer outro direito.

14.6. Os anexos deste Instrumento e a Proposta da **CONTRATADA** são a ele incorporados e devem ser considerados como parte do mesmo, independentemente de transcrição. No caso de conflito entre as disposições de quaisquer deles e este Instrumento, deverão prevalecer as disposições deste Instrumento.

14.7. No caso de inobservância pela **CONTRATADA** das exigências deste contrato ou de outras que dele se originarem, poderá a **CONTRATANTE** suspender imediatamente o pagamento das faturas da **CONTRATADA** até a regularização do cumprimento deste contrato.

14.8. O presente instrumento contratual constitui título executivo extrajudicial por força do disposto no art. 784, inciso III do Código de Processo Civil pátrio

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: DO FORO

15.1. Elege as partes, o Fórum da Comarca de Capanema-PA para dirimir quaisquer dúvidas, pretensões ou direitos decorrentes do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas as partes assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas e iniciando-se na data abaixo.

Capanema/PA, 26 de fevereiro de 2024.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/02/2025 17:21:47 -03:00
DigiForte

CONTRATANTE: _____
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/02/2025 18:28:29 -03:00
DigiForte

CONTRATADA: _____
J J GOMES DA SILVA EIRELI
JEAN JORGE GOMES DA SILVA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 07/02/2025 17:00:31 -03:00
DigiForte

1._____

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/02/2025 17:41:22 -03:00
DigiForte

2._____

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ANEXO

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARA
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:
PÁGINA 1 DE 2

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85
EMAIL		**TELEFONE**
FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR		(91) 3462-3051
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CAPANEMA/PA	CENTRO	68700-005

DADOS DO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	V.UNITÁRIO	DESC (%)	DESC ($)	SUBTOTAL
003	003 - CONTROLE DE PRAGAS ? APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MÊS	12,000	1.875,00000	0,00	0,00	22.500,00
005	005 - CONTROLE DE PRAGAS ? DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MÊS	12,000	1.125,00000	0,00	0,00	13.500,00
	TOTAL DE SERVIÇOS	**24,000**			**0,00**	**36.000,00**

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL DE MERCADORIAS	0,00
TOTAL DE SERVIÇOS	36.000,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO ($)	10.800,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO (%)	30,00
TOTAL	**25200.00**

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

PRAZO DE PAGAMENTO: 12X DE R$2.100,00

DATA DE PAGAMENTO TODO DIA 20 DE CADA MÊS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

OBSERVAÇÕES(***):
1. Os serviços serão realizados no endereço do cliente por nossos profissionais. Declaramos que possuímos autorização de todos os órgãos competentes para realização deste serviço.
3 - REFERE-SE A 12 APLICAÇÕES REALIZADAS MENSALMENTE, E MANUTENÇÕES CASO NECESSÁRIO, COM EMISSÃO DE RELATORIO SEMESTRAL DE MONITORAMENTO DE PRAGAS URBANAS. NOS LOCAIS: ANDARES, TERREO, GARAGEM, CASA DE MAQUINAS, GUARITA A e B, DEPOSITO E POLICLINICA.

Aprovado em: _____ / _____ / _____

Atenciosamente,
Jean Jorge
Analista de Negócios
JJ Ambiental
Fone: (91) 99115-7858
e-mail: comercial@jj-ambiental.com

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!

!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARÁ
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!
!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Alefy Cristiam Reis Narciso (CPF ***.968.342-**) em 07/02/2025 17:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.216.8	Lat: -1,197388 Long: -47,182749 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	reisnarciso10@gmail.com
Email verificado	

i80KTaPtRn2xHk731qs2wX81CGghENBUI7ZRsi0bw1c= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/02/2025 17:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação	contratos@indshsaude.org.br
Email verificado	

mBNMXOVtP+EH9XBmxnzEwtpyPlhTWn+yzqbHoQfGaSU= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/02/2025 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

2jDDSnh7AdcXfMTk06h/EpAMuG9BtGj33jQLI+ARi2U= SHA-256

✔ Jean Jorge Gomes da Silva (CPF ***.164.102-**) em 10/02/2025 18:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.183.137	Lat: -1,222973 Long: -47,168640 Precisão: 213 (metros)

Autenticação diretoria@jj-ambiental.com

Email verificado

tq/345lMuchWgGazFY4+zDVHmYAwDg5qqAnBuS3b/CU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	JJ GOMES DA SILVA
CNPJ/MF	14.897.416/0001-69
Representante	Jean Jorge Gomes da Silva CPF n° 741.164.102-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 26/02/2024, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Reajusta-se o valor do contrato anual de R$ 25.200,00 (vinte e cinco mil e duzentos reais) para R$ 26.460,00 (vinte e seis mil quatrocentos e sessenta reais) divididos de 12x de R$ 2.205,00 (dois mil, duzentos e cinco mil reais).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 01 de fevereiro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 08/04/2025 14:53:58 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/04/2025 09:11:47 -03:00
DigiForte

JJ GOMES DA SILVA LTDA
Jean Jorge Gomes da Silva
Sócio-administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 08/04/2025 15:52:04 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 10/04/2025 09:41:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

HUMANITY ENGENHARIA LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLÍNICA

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Engenharia Clínica.
Objeto(s)	Engenharia Clínica, para a gestão envolvendo a manutenção preventiva e corretiva de equipamentos hospitalares.
Responsável técnico	Hugo Otávio Noronha Puty - CREA/PA nº 1520241909/PA
Preço mensal	1. Serviço de Engenharia Clínica para gerir as tecnologias hospitalares; 2. 01 engenheiro clínico; 3. 02 técnicos de manutenção em equipamentos médicos; Valor Total: R$ 20.500,00 (vinte mil e quinhentos reais).
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Reajuste	Por acordo entre as partes, mediante Termo Aditivo.
Prazo de vigência	Indeterminado.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022
Data de início	03/11/2025
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço da filial e local da prestação dos serviços	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro, Capanema - PA, Cep: 68700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Razão social	**HUMANITY ENGENHARIA LTDA**
Nome fantasia	HUMANITY ENGENHARIA
CNPJ	48.217.552./0001-82
CREA/PJ	0001642774/PA
Endereço	Tv. Lomas Valentinas, 1215. CEP 66087-441
Sócio(s)	Hugo Otávio Noronha Puty

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 10 de 727
Página 2498 de 3252

DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de Engenharia Clínica Hospitalar**,** compreendendo a gestão completa do Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC, incluindo:

- Manutenção preventiva e corretiva de equipamentos médico-hospitalares;
- Calibração e certificação de instrumentos;
- Controle e atualização de inventário técnico;
- Apoio técnico-operacional às áreas assistenciais;
- Emissão de relatórios mensais de desempenho e indicadores;
- Suporte técnico à gestão de tecnologia hospitalar.

Os serviços deverão ser executados em conformidade com as normas da **ANVISA (RDC nº 2/2010 e nº 16/2013)**, **NR-32** e demais legislações aplicáveis.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2. A CONTRATADA responsabilizar-se-á ainda, pelo fiel cumprimento do objeto do presente Contrato, competindo não só, mas a planejar, conduzir e executar a prestação de serviços, com integral observância das disposições deste ajuste, obedecendo aos projetos vinculados no aludido Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, especificações técnicas, de segurança e medicina do trabalho, zelando pelo patrimônio e instalações públicas administradas pelo CONTRATANTE.

3. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica, respeitando os termos do Código de Ética e Conduta do INDSH do Regimento e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

4. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento, Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

5. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

6. Elaborar e implantar plano de gerenciamento de equipamentos de saúde utilizados na prestação de serviços de saúde por profissional com nível superior, com registro ativo junto ao seu conselho de classe, conforme RDC Nº 2 e Norma NBR 15.943:2011.

7. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

8. Prezar pela padronização das vestimentas, respeitando os protocolos de segurança expedidos pela SCIH da instituição de saúde, em conformidade na utilização da identidade visual da CONTRATANTE.

9. Levantar, cadastrar e identificar os equipamentos médico-hospitalares com as principais informações

Esse documento foi assinado por lago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

necessárias conforme definido no Plano de Gerenciamento de Equipamentos de Saúde.

10. Monitorar a execução das atividades de cada etapa da implantação do Plano de Gerenciamento de Tecnologias em Saúde no âmbito dos equipamentos médico-hospitalares.

11. Fazer o cronograma de calibrações e segurança elétrica necessárias e encaminhar em tempo hábil à CONTRATANTE.

12. Participar das reuniões sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

13. Estabelecer protocolo para guarda da documentação referente ao gerenciamento das tecnologias em saúde, no âmbito dos equipamentos médico-hospitalares, por um prazo mínimo de 5 (cinco) anos para efeitos de ações de vigilância sanitária em conformidade com o estabelecido em legislação específica vigente ou na ausência desta.

14. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

15. Prestar consultoria técnica com orientações às prioridades de execução e acompanhamento do plano de ação da CONTRATADA, no que diz respeito ao objeto do Contrato.

16. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

17. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais e de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

18. Auxiliar na aquisição, aceitação e instalação de novas tecnologias relacionadas aos equipamentos médicos.

19. Orientar o pessoal para manutenção (técnicos) e operação dos equipamentos (operadores) dentro das normas vigentes.

20. Estabelecer medidas de controle e segurança do ambiente hospitalar, no que se refere aos equipamentos médico-hospitalares.

21. Orientar quanto ao estabelecimento de rotinas visando o aumento da vida útil dos equipamentos médico-hospitalares.

22. Produzir pareceres técnicos na avaliação da obsolescência dos equipamentos médico-hospitalares, entre outros.

23. Programar e/ou executar manutenções preventivas e corretivas nos equipamentos médico hospitalares.

24. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PGR (Programa de Gerenciamento de Riscos) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

25. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, profissionais, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

26. Fornecer Nota Fiscal ao CONTRATANTE.

27. Fornecer uniforme e equipamento de proteção individual devidamente adequado à função de cada funcionário que necessite alocação na unidade hospitalar, exceto máscaras, toucas e/ou capotes, de responsabilidade da CONTRATANTE.

28. Informar ao CONTRATANTE sempre que houver substituição e/ou mudanças no contrato social da empresa, seja em qualquer aspecto, devendo o enviar à CONTRATANTE cópia do contrato social atualizado imediatamente.

29. As condições contidas neste Contrato não poderão ser interpretadas como constitutivas de relação trabalhista entre quaisquer pessoas que, direta ou indiretamente, prestarem os serviços e a CONTRATANTE, não sendo esta última, em hipótese alguma, responsável ou obrigada nesse sentido. Constitui obrigação da CONTRATADA, portanto, advertir as mencionadas pessoas quanto à inexistência de vínculo trabalhista, de subordinação e hierarquia com a CONTRATANTE.

30. A CONTRATADA se compromete a exigir de seus funcionários, prepostos, sócios, representantes e procuradores que, enquanto estiverem nas dependências da CONTRATANTE, o cumprimento da legislação vigente e as normas internas da CONTRATANTE, especialmente a NR 32 do Ministério do Trabalho e Emprego.

31. Elaborar as escalas de trabalho dos profissionais que prestarão os serviços ora contratados, bem como o calendário de rotinas preventivas de manutenção, as quais deverão ser entregues à CONTRATANTE anualmente, em até 15 (quinze) dias antes do aniversário do contrato.

32. Comunicar a substituição dos profissionais previamente cadastrados para cumprir a escala de trabalho com antecedência mínima de 24 horas, devendo, obrigatoriamente, apresentar as credenciais e a qualificação do substituto à CONTRATANTE.

33. Desenvolver e implantar na unidade hospitalar, o desenho dos melhores fluxos de manutenção para os diferentes tipos de materiais e ambientes, de acordo com as melhores técnicas aplicadas ao ambiente hospitalar.

34. Manter e disponibilizar ferramenta de alerta aos indicadores de engenharia não alcançados em função da assistência, e responsabilizar-se por abrir espaço para discussão sobre como adotar medidas corretivas destes indicadores e criar planos de trabalho para corrigi-los.

35. Elaborar planos de contingência para eventos adversos de origem externa que possam atingir a vida útil dos equipamentos sob a supervisão da empresa.

36. Fazer gestão junto ao corpo administrativo da CONTRATANTE e do quadro efetivo do Hospital para o preenchimento de toda documentação necessária para autorização manutenções, compras e afins, prezando para que o hospital mantenha e apresente plenas condições de funcionamento, dos pontos de vistas técnico e normativo, mantendo-se com percentual de conformidades nos documentos preenchidos maior ou igual 95% (noventa e cinco por cento).

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

37. Cumprir e fazer cumprir, por seus prepostos, as obrigações e deveres assumidos no presente contrato.

38. A CONTRATANTE se compromete a promover a esterilização dos materiais médicos, bem como pela lavagem da rouparia utilizada pelos pacientes, sempre que ocorrerem obras ou manutenções capazes de suspender resíduos no ar na localização comum onde esses materiais estejam em uso ou armazenados,

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

durante execução dos serviços objeto deste contrato.

Parágrafo Único - Para os procedimentos eletivos, deverá ser apresentado mensalmente, ao CONTRATANTE, cronograma de realização de procedimentos, para fins de controle de compra de materiais e agendamento das manutenções preventivas junto a equipe médica escalada para os dias acordados.

39. Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA, para todos os serviços estabelecidos.

40. Fornecer a tempo e a hora o que for necessário (informações, contratos, contratos com terceiros, entre outros documentos) para execução dos trabalhos que serão encaminhados por meio da elaboração do Plano de Gestão de Equipamentos de Saúde (PGES).

41. Repor as peças e insumos que por ventura se fizerem necessárias para o funcionamento dos equipamentos.

42. Notificar a CONTRATADA quando houver falhas na prestação de serviços, fixando-lhe prazos para possíveis correções.

43. Assegurar o acesso dos funcionários do CONTRATADO ao local da prestação de serviços, durante a vigência do presente Contrato, desde que devidamente identificados por crachá e uniformizado.

44. Credenciar, perante o CONTRATADO, mediante documento hábil, servidor autorizado a solicitar, aprovar, acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços e/ou fornecimento ora contratados.

45. Dar ciência ao CONTRATADO por meio de notificação formal, fixando-lhe prazo, para corrigir defeitos ou irregularidades encontradas na prestação de serviços.

46. A CONTRATANTE se obriga a manter, em suas dependências, serviços hábeis a atenderem as necessidades da CONTRATADA, conforme capacidade técnica e operacional do hospital regional, em obediência à legislação de regência e ao que determina os Conselhos Regional e Federal de Medicina e demais conselhos profissionais.

47. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

DA ENGENHARIA CLÍNICA

48. Compromete-se o CONTRATADO a atuar como especialista em Engenharia Clínica e Hospitalar no processo de execução do Plano de Gerenciamento dos Equipamentos de Saúde - PGES no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, de acordo com a RDC Nº 2 e a NBR 15.943, para atendimento aos requisitos da Organização Nacional de Acreditação - ONA. - Manter os critérios mínimos de gerenciamento de tecnologias em saúde utilizados na prestação de serviços de saúde para garantir a rastreabilidade, qualidade, eficácia, efetividade, segurança e desempenho dos equipamentos médicos durante o seu ciclo de vida, incluindo o planejamento dos recursos físicos, materiais, humanos e também da capacitação dos profissionais envolvidos neste processo e integral cumprimento do quanto avençado, conforme proposta comercial anexa, parte integrante deste ajuste, ficando estabelecido como local da prestação dos serviços o Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC.

49. A prestação de serviços abrangerá a organização de equipamentos, manutenção preventiva e corretiva (sem aquisição de peças) nos equipamentos médicos, por meio de ordem de serviço solicitada pela CONTRATANTE; assessoria técnica na aquisição de novos equipamentos, emitindo parecer técnico sobre a melhor opção de aquisição na relação qualidade/preço; disponibilizar treinamentos, workshops e assistência aos profissionais que trabalharão na operação dos equipamentos hospitalares, afim de aprimorar as melhores técnicas de uso e conservação; efetuar a calibração e segurança elétrica nos equipamentos médicos

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 4 de 727
Página 2503 de 3252

indicados pela CONTRATANTE ou aqueles que tiverem a necessidade de um calendário de rotina preventiva.

50. Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médicos da unidade de saúde, em uso na instituição, exceto a manutenção dos equipamentos de imagem, hemodiálise, equipamentos da CME, nutrição e outros que o Hospital possua contratos específicos.

51. A manutenção preventiva e corretiva de quaisquer equipamentos da unidade hospitalar que o CONTRATADO não possua tecnologia e nem profissionais habilitados para resolver deverá ser contratada a terceiros sob reponsabilidade e custeio do CONTRATANTE, podendo a CONTRATADA acompanhar o serviço a seu pedido, podendo haver aditivo contratual caso a necessidade de acompanhamento seja contínua e ambas as partes entendam como necessário.

52. A proposta comercial anexa vincula-se a este contrato e contém elementos essenciais para a sua execução. Contudo, caso haja conflito entre a proposta comercial e as cláusulas do presente instrumento, permanecerá válido o Contrato.

53. Os serviços aqui contratados serão prestados por profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

DOS EQUIPAMENTOS

54. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui pactuados, a CONTRATANTE disponibilizará o espaço físico exclusivo, adequado e seguro para a execução da totalidade dos serviços contratados, bem como, equipe administrativa e serviços gerais do local da prestação dos serviços, necessários para o acesso aos espaços e limpeza pós procedimentos.

55. A CONTRATADA deverá fornecer todas as ferramentas necessárias à execução dos serviços a seus prepostos, acompanhadas de uma maleta para sua acomodação, e todos os equipamentos a serem utilizados por cada categoria profissional, listados no quadro, incluindo-se equipamentos de proteção individual – EPI, demais equipamentos de segurança, como sensor de alerta para alta tensão, luvas isolantes, hastes de desligamento, além de todos os equipamentos e ferramentas necessários para a perfeita execução dos serviços de manutenção, objeto do contrato.

56. A CONTRATADA se responsabiliza em manter os equipamentos em perfeito estado de conservação e utilização, obrigando-se a substituí-los sempre que necessário.

57. Os equipamentos necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

58. Os equipamentos de propriedade da CONTRATADA, não precisam ser relacionados tendo em vista que a guarda, manutenção e utilização, é de inteira responsabilidade dela.

DAS ESCALAS DE TRABALHO

59. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das rotinas dos profissionais que prestarão os serviços, bem como os planos de manutenção preventiva periódica, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, salvo nas requisições realizadas por meio de ordem de serviço. O relatório de escalas deverá ser entregue no último dia de cada mês à CONTRATANTE, junto ao relatório de atividades e requisições para conhecimento e acompanhamento.

60. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços de engenharia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho de Classe respectivo à sua formação.

61. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de trabalho, bem como os planos de manutenção preventiva periódica, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos profissionais, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) profissional(ais) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais, salvo em casos de urgência ou força maior, ocasião em que o prazo prévio poderá ser dispensado.

62. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o Conselho de Classe, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso. Salvo cargos técnicos e administrativos.

63. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços na unidade indicada pela CONTRATANTE, serão confeccionados crachás para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA.

64. Fica responsável a CONTRATADA em caso de fiscalização, fornecer dentro do prazo estipulado pelo Fiscalizador, todo e qualquer documento legalmente requerido, atendendo todos os requisitos exigidos pela legislação vigente.

DAS ROTINAS DE SOLICITAÇÃO, FISCALIZAÇÃO, APROVAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

65. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato a CONTRATANTE deverá abrir chamado através de sistema eletrônico integrado ou, na sua falta por e-mail, para a CONTRATADA, a qual deverá realizar vistoria “in loco” e emitir Ordem de Serviço contendo o descritivo dos serviços a serem realizados, devendo ser assinado/autorizado previa e expressamente pela CONTRATANTE.

66. Para os serviços não emergenciais e que não estejam no escopo do presente contrato, solicitadas pela CONTRATANTE, a CONTRATADA analisará sua viabilidade e elaborará o respectivo orçamento com a descrição dos serviços e/ou materiais a serem realizados e/ou empregados, bem como todos os custos envolvidos na sua execução.

67. Após a análise do orçamento pela CONTRATANTE, sua autorização para a execução do serviço deverá ser formalizada por meio de sistema eletrônico integrado ou, na sua falta, através de documento físico ou e-mail para o responsável da CONTRATADA.

68. A realização dos serviços pela CONTRATADA deverá ser iniciado após a observância dos trâmites acima.

69. A CONTRATANTE deverá verificar se o serviço foi executado e atesta a Ordem de Serviço Entregue pela empresa e que deverá integrar o Relatório Mensal dos serviços realizados no mês.

DO PREÇO

70. Pela efetiva prestação dos serviços, o CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO o valor bruto mensal de **R$ 20.500,00 (vinte mil e quinhentos reais**), mediante o cumprimento dos serviços ora contratados.

71. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

72. O CONTRATADO entregará ao CONTRATANTE, junto à nota fiscal até o último dia útil do mês, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94, referente a prestação de serviços e/ou fornecimento, um relatório com a especificação do valor a ser pago

73. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

DO PAGAMENTO

74. Para habilitar-se ao pagamento da prestação dos serviços, ora contratados, a CONTRATADA deverá apresentar a CONTRATANTE: (I) Nota Fiscal com a descrição e o período de prestação de serviço, (II) Relatório completo da prestação de serviços, e (III) todas as certidões negativas de débitos (CNDs) de âmbito federal, estadual e municipal, via e-mail, para endereço eletrônico contratos.hrpc@indsh.org.br até o dia 25 (vinte e cinco) do mês da prestação de serviços/fornecimento.

75. O pagamento deverá ser efetuado mensalmente no 20° (vigésimo) dia do mês subsequente.

76. Caso as faturas tenham sido emitidas com incorreções ou em desacordo com a legislação vigente, elas serão devolvidas e o prazo para pagamento passará a ser contado a partir da reapresentação das mesmas, mediante protocolo na sede do CONTRATANTE, sendo autorizado o envio postal com aviso de recebimento (AR) e, nesse caso, o prazo iniciará a partir da data do recebimento na sede do CONTRATANTE.

77. A CONTRATADA declara já ter avaliado todas as expectativas de lucros e resultados econômicos por ela esperados sob este Contrato.

78. O CONTRATADO entregará ao CONTRATANTE, junto à toda nota fiscal emitida referente a prestação de serviços e/ou fornecimento, um relatório com a especificação do valor a ser pago.

79. Cada PARTE responderá pelo recolhimento dos tributos pelos quais seja responsável como contribuinte conforme definição legal.

DO PRAZO E RESCISÃO

80. O presente Contrato é firmado por tempo indeterminado, iniciando em 03 de novembro de 2025.

81. O presente Contrato poderá ser rescindido sem justo motivo por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem direito a qualquer multa ou indenização ou em quaisquer dos seguintes casos:

    a) Falência, dissolução ou liquidação judicial ou extrajudicial, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial requeridas ou homologadas.
    b) Mútuo acordo.
    c) Reiteradas reclamações, por parte dos membros das unidades, no tocante à qualidade, da prestação de serviço.
    d) Recusa na apresentação dos documentos previstos neste contrato ou no Manual de Compras disponibilizado no sítio eletrônico do CONTRATANTE, ou ainda, quando formalmente solicitados pelo CONTRATANTE, bem como nos períodos preestabelecidos.
    e) Rescisão do contrato de gestão entre o CONTRATANTE e a Administração Pública.

Parágrafo Único - Na ocorrência de rescisão contratual, o CONTRATADO apresentará ao CONTRATANTE, relatório completo da prestação de serviços, até a data da rescisão, bem como a respectiva fatura para pagamento do valor proporcional aos serviços prestados até àquela data, em até 10 (dez) dias corridos do seu recebimento.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 7 de 727
Página 2505 de 3252

82. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do estado do Pará, contrato de gestão n° 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a comunicação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título sob nenhuma rubrica, com o que concordam e expressam as partes.

DAS RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

83. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

84. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

85. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

DA RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

86. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

87. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

88. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

89. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

90. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), contra a CONTRATANTE.

91. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

92. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

DA RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

93. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços de engenharia, técnicos e administrativos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

94. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

95. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que está concorda expressamente.

96. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais imperícias dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DA RESONSABILIDADE CIVIL PROFISIONAL

97. A CONTRATADA será integral e exclusivamente responsável por quaisquer danos materiais, morais ou patrimoniais decorrentes de condutas técnicas inadequadas, falhas na execução de serviços de engenharia clínica, omissões em procedimentos obrigatórios de manutenção preventiva e corretiva, ou descumprimento de normas técnicas aplicáveis, inclusive aquelas emitidas pela ANVISA, ABNT, CREA e demais órgãos reguladores.

98. A CONTRATADA compromete-se a manter vigente, durante toda a execução contratual, apólice de Seguro de Responsabilidade Civil Profissional, que cubra eventuais danos causados a equipamentos, instalações, pacientes, profissionais ou terceiros, decorrentes da execução dos serviços de engenharia clínica, devendo apresentar à CONTRATANTE cópia da apólice e do comprovante de pagamento anual do prêmio, sob pena de infração contratual.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

99. Caso a CONTRATANTE venha a ser responsabilizada judicial ou administrativamente por atos, omissões ou falhas técnicas imputáveis à CONTRATADA, esta se obriga ao ressarcimento integral de quaisquer valores despendidos, inclusive custas, multas, indenizações, honorários advocatícios e demais encargos decorrentes.

100. A CONTRATADA deverá garantir que todos os profissionais alocados na execução contratual possuam registro ativo no respectivo Conselho de Classe, capacitação comprovada e treinamento atualizado, sendo de sua exclusiva responsabilidade o cumprimento das normas éticas e técnicas aplicáveis.

DA POLÍTICA ANTICORRUPÇÃO

101. Pelo presente instrumento contratual, a CONTRATADA se compromete a observar as normas legais vigentes no país, incluindo, mas não se limitando, à Lei Anticorrupção (Lei nº 12.846/2013) e à Lei contra a Lavagem de Dinheiro (Lei nº 12.846/2013), bem como se obriga a agir em consonância às políticas internas da CONTRATANTE.

102. A CONTRATADA declara, por livre manifestação, não estar envolvida, direta ou indiretamente, por meio de seus representantes, administradores, diretores, sócios, consultores ou partes relacionadas, em qualquer atividade ou prática que caracterize infração administrativa nos termos da Lei Anticorrupção.

103. A CONTRATADA declara que, direta ou indiretamente, não forneceu, pagou ou autorizou o pagamento, nem concordou em dar presentes ou qualquer objeto de valor a qualquer pessoa ou entidade, pública ou privada, com o objetivo de beneficiar-se ou beneficiar a CONTRATANTE ilicitamente e se compromete a não fazê-lo durante toda a vigência do presente contrato.

104. As partes se comprometem a não contratarem como empregados ou firmarem qualquer forma de relacionamento profissional com pessoas físicas ou jurídicas envolvidas em atividades criminosas, em especial pessoas investigadas pelos delitos previstos nas leis anticorrupção e de lavagem de dinheiro.

105. A CONTRATADA se obriga a notificar a CONTRATANTE, imediatamente, por escrito, a respeito de qualquer suspeita ou violação das legislações vigentes, bem como em casos em que obtiver ciência acerca de qualquer prática de suborno ou corrupção.

106. O descumprimento pela CONTRATADA das normas legais anticorrupção e do disposto neste Contrato será considerado uma infração grave e implicará na possibilidade de rescisão do instrumento contratual pela CONTRATANTE, sem qualquer ônus ou penalidade, respondendo a CONTRATADA, ainda, sobre eventuais perdas e danos.

DA PROTEÇÃO E TRATAMENTO DE DADOS SENSÍVEIS (LGPD)

107. A **CONTRATADA**, por si e por seus colaboradores, obriga-se a atuar no presente Contrato em conformidade com a Legislação vigente sobre Proteção de Dados Pessoais e as determinações de órgãos reguladores/fiscalizadores sobre a matéria, em especial a Lei 13.709/2018, além das demais normas e políticas de proteção de dados de cada país onde houver qualquer tipo de tratamento dos dados dos clientes, o que inclui os dados dos clientes desta. No manuseio dos dados a **CONTRATADA** deverá:

a) Tratar os dados pessoais a que tiver acesso apenas de acordo com as instruções da **CONTRATANTE** e em conformidade com estas cláusulas, e que, na eventualidade, de não mais poder cumprir estas obrigações, por qualquer razão, concorda em informar de modo formal este fato imediatamente à **CONTRATANTE,** que terá o direito de rescindir o contrato sem qualquer ônus, multa ou encargo.

b) Manter e utilizar medidas de segurança administrativas, técnicas e físicas apropriadas e suficientes para proteger a confidencialidade e integridade de todos os dados pessoais mantidos ou consultados/transmitidos eletronicamente, para garantir a proteção desses dados contra acesso não autorizado, destruição, uso, modificação, divulgação ou perda acidental ou indevida.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

c) Acessar os dados dentro de seu escopo e na medida abrangida por sua permissão de acesso (autorização) e que os dados pessoais não podem ser lidos, copiados, modificados ou removidos sem autorização expressa e por escrito da **CONTRATANTE.**

d) Garantir, por si própria ou quaisquer de seus empregados, prepostos, sócios, diretores, representantes ou terceiros contratados, a confidencialidade dos dados processados, assegurando que todos os seus colaboradores prepostos, sócios, diretores, representantes ou terceiros contratados que lidam com os dados pessoais sob responsabilidade da **CONTRATANTE** assinaram Acordo de Confidencialidade com a **CONTRATADA**, bem como a manter quaisquer Dados Pessoais estritamente confidenciais e de não os utilizar para outros fins, com exceção da prestação de serviços à **CONTRATANTE**. Ainda, treinará e orientará a sua equipe sobre as disposições legais aplicáveis em relação à proteção de dados.

e) Os dados pessoais não poderão ser revelados a terceiros, com exceção da prévia autorização por escrito da **CONTRATANTE**, quer direta ou indiretamente, seja mediante a distribuição de cópias, resumos, compilações, extratos, análises, estudos ou outros meios que contenham ou de outra forma reflitam referidas Informações.

f) Caso a **CONTRATADA** seja obrigada por determinação legal a fornecer dados pessoais a uma autoridade pública, deverá informar previamente a **CONTRATANTE** para que esta tome as medidas que julgar cabíveis.

g) A **CONTRATADA** deverá notificar a **CONTRATANTE** em até 24 (vinte e quatro) horas a respeito de:

I - Qualquer não cumprimento (ainda que suspeito) das disposições legais relativas à proteção de Dados Pessoais pela **CONTRATADA**, seus funcionários, ou terceiros autorizados;

II - Qualquer outra violação de segurança no âmbito das atividades e responsabilidades da **CONTRATADA.**

h) A **CONTRATADA** será integralmente responsável pelo pagamento de perdas e danos de ordem moral e material, bem como pelo ressarcimento do pagamento de qualquer multa ou penalidade imposta à **CONTRATANTE** e/ou a terceiros diretamente resultantes do descumprimento pela **CONTRATADA** de qualquer das cláusulas previstas neste capítulo quanto a proteção e uso dos dados pessoais.

DA CONFIDENCIALIDADE

108. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

109. As PARTES não poderão dar publicidade ou entregar dados ou informações sigilosas apenas relativas a questões que dizem respeito a Lei Geral de Proteção de Dados nº 13.709/2018, bem como a ofícios dos quais tenham por finalidade o sigilo determinado por autoridade competente.

DISPOSIÇÕES GERAIS

110. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

111. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

112. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

113. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retida pelo CONTRATANTE.

114. Prazo para pagamento das multas será de 30 (trinta) dias, contados da data do recebimento da intimação.

115. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

116. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

117. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

118. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

119. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

120. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

121. Fica eleito o foro da cidade de Capanema/PA como único para dirimir eventuais discussões sobre o presente contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em (03) três vias, de igual teor e forma, na presença de (02) duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema/PA, 03 de novembro de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/12/2025 17:53:22 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Hugo Otávio Noronha Puty
CPF: 017.576.252-08
Data: 16/12/2025 18:51:27 -03:00
DigiForte

HUMANITY ENGENHARIA LTDA
CNPJ 48.217.552./0001-82
Hugo Otávio Noronha Puty
Sócio Administrador

Testemunhas:

1. Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 16/12/2025 17:44:24 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

2. Assinado eletronicamente por:
Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty
CPF: 900.894.132-53
Data: 16/12/2025 18:52:05 -03:00
DigiForte
_____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por Iago da Silva Tobias, JOSE CARLOS RIZOLI, Hugo Otávio Noronha Puty e Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Iago da Silva Tobias (CPF 019.506.442-94) em 16/12/2025 17:44 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,190279 Long: -47,179489 Precisão: 1451 (metros)

Autenticação	gaf.hrpc@indsh.org.br
Email verificado	

vCGUffILPAHH9B4VJxKoYwmeLdL5fIlGzBbk72tKqro= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF 171.893.228-68) em 16/12/2025 17:53 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Hugo Otávio Noronha Puty (CPF 017.576.252-08) em 16/12/2025 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.109.53	Não disponível

Autenticação diretor@humanityengenharia.com

Email verificado

CKWDZZfO0aJEEOXna1aYwSHQJPEYnzf+2bvdQWx113Y= SHA-256

✔ Heullem Uyhara da Silva Amorim Puty (CPF 900.894.132-53) em 16/12/2025 18:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.137.28.194	Lat: -2,938619 Long: -48,955629 Precisão: 19 (metros)

Autenticação heullemamorim@gmail.com

Email verificado

NajBD6W4WvGEhoTyJXktHP90L997610Ej1mqF6mdHZ0= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XMTB3-GXQYB-UB7PL-NK5AV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

AF DISTIBUIÇÃO, REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA

INSTRUMENTO CONTRATUAL PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA EM EQUIPAMENTOS STERIS.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, nome fantasia: HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, localizado na Avenida Barão de Capanema, nª 3191, Bairro: CENTRO, CEP: 68.700-005, CAPANEMA – PA, devidamente escrito no CNPJ/MF sob o n. 23.453.830/0023-85 nesteato representado pelo Presidente: José Carlos Rizoli, portador do CPF/MF n. 171.893.228-68, daqui por diante denominada de **CONTRATANTE** e de outro lado,

AF Distibuição, Representação e Prestação de Serviços Hospitalares LTDA, nome fantasia: FusionmedTech Produtos Hospitalares Ltda, devidamente inscrita no CNPJ sob o n. 49.962.938/0001-81 – localizada na ConjuntoCidade Nova 4, Trav. We 30, N° 301, bairro Cidade Nova – CEP: 67.133-130. Nesta Cidadede Ananindeua – PA, doravante denominada **CONTRATADO,** devidamente representada neste ato por **Felipe Pimentel Marques,** brasileiro, casado, empresário, portador do RG 5258496 SDS-PE e do CPF 038.903.864-40, pelas cláusulas e condições expendidas a seguir:

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

CLÁUSULA PRIMEIRA:

O **CONTRATADO** se obriga a prestar serviços: Conforme descrito no anexo I – **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 0308/2024** e **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 0408/2024, que passa a fazer parte integrante deste contrato.**

CLÁUSULA SEGUNDA:

O **CONTRATADO** pelos seus propostos compromete-se a realizar os serviços acima descritos de acordo com a demanda do cliente.

Conforme previsto no anexo I– **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 0308/2024** e **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 0408/2024**, que passa a fazer parte integrante deste contrato.

Parágrafo Primeiro:

O **CONTRATADO** se necessário poderá disponibilizar qualquer profissional para executar os serviços, desde que devidamente informado expressamente a relação dos seus prepostos ao **CONTRATANTE**, antecipadamente.

CLÁUSULA TERCEIRA:

O **CONTRATADO** receberá o valor de **R$ 5.000,00 (Cinco Mil reais)** referente a **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 0308/2024,** mais o valor de **R$ 2.600,00 (Dois Mil e Seiscentos Reais)** referente a **PROPOSTA DE MANUTENÇÃO 0408/2024,** totalizando o valor mensal de **R$ 7.600,00 (Sete Mil e Seiscentos Reais)** de contrato pelos serviços prestados, recebidos através de emissão de nota fiscal e relatório de manutenção preventiva e corretiva de equipamentos.

Com o primeiro pagamento realizado na assinatura do contrato e os demais até o dia 20 do mês subsequente.

Nos próximos anos o valor do contrato pelos serviços prestados será reajustado a seu tempo e modo pelo IGPM mediante a termo aditivo.

A **CONTRATADA** fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela **CONTRATANTE** em razão deste contrato.

Parágrafo Primeiro:

Sobre o valor acima ajustado, incidirão na fatura os encargos e tributos devidos,

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

tais como ISS, IR, INSS, e todos os demais obrigatórios descritos em lei, sendo desde já autorizado o desconto das parcelas de responsabilidade do **CONTRATADO.**

CLÁUSULA QUARTA:

O **CONTRATADO** obriga-se a manter elevado padrão técnico-profissional dos serviços prestados.

CLÁUSULA QUINTA:

O **CONTRATADO** se compromete a observar a NR 32 – norma regulamentadora de segurança e saúde no trabalho em estabelecimentos de assistência à saúde, especialmente o disposto no item 32.10.18, onde é vedado a qualquer profissional/preposto do **CONTRATADO** alimentar-se, beber, fumar, usar adornos, ou manusear lente de contato nos postos detrabalho.

CLÁUSULA SEXTA:

Nenhuma responsabilidade caberá à **CONTRATANTE** por atos profissionais dolosos, culposos, de negligência, imprudência, imperícia ou acidentais resultantes do atendimento prestado pelo **CONTRATADO** aos beneficiários da primeira. O **CONTRATADO** se obriga a assumir os encargos sociais do pessoal por si contratado, pelo que responderá administrativa e judicialmente por todos os encargos inerentes ao vínculo empregatício de seus empregadose seus servidores, tais como: salários, gratificações, abonos, FGTS, INSS, PIS,COFINS, IRFF/PF, 13º Salários, férias e todos os demais encargos e consectários ou que vierem a ser estabelecidos, decorrentes da relação de emprego de seus funcionários, bem como a todas as responsabilidades tributárias e ou fiscais inerentes ao exercício de suas atividades, sem qualquer vínculo capaz de acarretar ônus para o **CONTRATADO.** Compete ao **CONTRATADO** responder judicial ou extrajudicialmente por quaisquer açõesou reclamações feitas relativas à prestação dos serviços contratados, em conformidade com a legislação aplicada e com os termos do presente contrato,responsabilizando-se integralmente pelas ações cíveis, penais ou trabalhistas nas quais a **CONTRATANTE** venha a ser denunciada de forma solidária. Este contrato de prestação de serviços refere-se tão somente às responsabilidades técnico-profissionais, não implicando em vínculo empregatício ou qualquer outra obrigação trabalhista.

Parágrafo primeiro:

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

Na hipótese de que a **CONTRATANTE** venha a ser compelida a pagar solidariamente, por qualquer meio e a qualquer título, valores pecuniários em função de problemas ocorridos na prestação dos serviços referentes a responsabilidade do **CONTRATADO** desde que devidamente comprovado, a **CONTRATANTE** procederá ao desconto dos valores em faturas posteriores a tal pagamento ou, na impossibilidade de efetuá-los, promoverá ação regressivade ressarcimento.

Parágrafo segundo:

O **CONTRATADO** será totalmente responsável pelas atividades profissionais que exercer no âmbito deste contrato, cabendo-lhe a obrigação pela contratação de seguro que cubra a responsabilidade civil sobre a sua atividade.

CLÁUSULA SÉTIMA:

A **CONTRATADA** se obriga a dar toda a logística necessária para que os equipamentos cheguem ao destino designado pela **CONTRATANTE,** porém a mesma precisará executar as atividades no prazo acordado entre as partes para que não prejudique outros serviços da **CONTRATADA.**

CLÁUSULA OITAVA:

A **CONTRATANTE** se obriga a cuidar e zelar por todos os bens do **CONTRATADO** que estará em sua responsabilidade, caso seja identificado algum dano aos equipamentos por mau uso ou descuido, ficará sob responsabilidade da **CONTRATANTE** arcar com os custos de conserto oureposição de itens que compõe os equipamentos.

CLÁUSULA NONA:

Parágrafo primeiro.

O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito aqualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo segundo:

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONTRATANTE** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal forrescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Parágrafo terceiro:

A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente políticoque mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido comoinadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo quarto:

No caso de infração a qualquer dispositivo deste contrato de natureza grave, e/ou que venha trazer danos a uma das contratantes, será o presente imediatamente rescindido, sem necessidade de comunicação prévia, sem prejuízos da multa do parágrafo primeiro desta cláusula, e de cobranças extrajudiciais futuras por perdas e danos movidas pela parte inocente contra a culpada.

CLAÚSULA DÉCIMA:

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

CLAÚSULA DÉCIMA PRIMEIRA:

DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLAÚSULA DÉCIMA SEGUNDA:

As partes obrigam-se por si, seus empregados e quaisquer pessoas a elas ligadas, a manterem sigilo recíproco sobre quaisquer informações de natureza técnica ou comercial de caráter confidencial obtidas ou às quais venham a ter acesso em decorrência deste contrato, não as divulgando, reproduzindo de qualquer forma, ou fazendo uso para qualquer fim, comprometendo-se a ter cuidado e a guarda-las como suas próprias e confidenciais informações. O não cumprimento desta obrigação importará em responsabilidade civil e criminal.

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA:

As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA renunciando a qualquer outro por mais privilegiado que seja para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato.

E por estarem justos e contratados, as partes assinam este instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Capanema - PA, 01 de outubro de 2024.

Assinado eletronicamente por:
FELIPE PIMENTEL MARQUES
CPF: 038.903.864-40
Data: 10/12/2025 00:39:40 -04:00
DigiForte

Felipe P. Marques

Diretor

AF Distibuição, Representação e Prestação de Serviços Hospitalares

(CONTRATADA)

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Data: 10/12/2025 09:06:34 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNPJ: 23.453.830/0023-85

(CONTRATANTE)

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 11/12/2025 16:02:39 -03:00
DigiForte

Nome:

RG:

Assinado eletronicamente por:
ROBERTA MONTEIRO SABIO
CPF: 795.675.172-15
Data: 09/12/2025 15:52:30 -03:00
DigiForte

Nome:

RG

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

PROPOSTA DE MANUTENÇÃO ANUAL N° 0308 / 2024

CLIENTE: AO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.

Prezados (a) Senhor (a):

Tendo em vista que o prazo de garantia dos Equipamentos Autoclave de baixa Temperatura VPRO 60 e Lavadora TERMODESINFECTORA 2532 Fabricante STERIS, dos equipamentos médico-hospitalar, conforme detalhado no ANEXO I.

1. MANUTENÇÃO CORRETIVA (COM PEÇAS FULL)

A CONTRATANTE tem ciência de que as peças contempladas neste contrato, remunerado pelo valor mensal mencionado adiante, não cobre falhas e defeitos decorrentes de interferência de terceiros não autorizados nos Equipamentos, ou ainda decorrente de mau uso, fora das condições previstas no manual de instrução do produto e em desacordo com os treinamentos ministrados pela CONTRATADA, sendo que nestes casos, os devidos reparos serão realizados mediante a aprovação prévia do orçamento apresentado a CONTRATANTE.

O Contrato contempla todas as peças dos equipamentos quando for necessária substituição, tanto para o serviço de manutenção preventiva como o de manutenção corretiva, a contar da data de assinatura do contrato.

2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Busca ampliar a vida útil dos equipamentos, com consequente redução dos custos e aumento da segurança, desempenho e confiabilidade. Com base no equipamento médico da fabricante STERIS referente ao ANEXO I, um plano de manutenção preventiva será elaborado executado ao longo do ano. Esse cronograma permitirá o acompanhamento do estado de desgaste de cada equipamento individualmente.

3. TREINAMENTO

Será aplicado treinamento operacional sobre utilização, manuseio e orientações de limpeza de forma correta, para garantir um melhor funcionamento do equipamento

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS:

- 01 (uma) visita técnica mensal;
- Manutenção corretiva conforme demanda no horário comercial – com no mínimo tempo para atendimento de 24 horas;
- Manutenção Preventiva com a periodicidade mensal onde será verificado:

* Lubrificação da guarnição;

* Verificação da osmose reversa;

* Checar abertura de porta após ciclo;

* Checar pressão da câmara interna;

* Checar pressão da câmara externa;

* Checar válvula de segurança;

* Checar bomba de água;

* Checar bomba de vácuo;

* Checar alimentação de ar comprimido;

* Checar alimentação elétrica;

* Realizar auto teste do equipamento;

* Teste de funcionamento.

- Treinamento semestral, ou quando solicitado pela instituição.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Comunicar a CONTRATADA, por escrito no e-mail: assistenciatec@fusionmedtech.com.br, a ocorrência de qualquer falha ou mau funcionamento, especificando o tipo de defeito.
- Não permitir intervenção de terceiros não autorizados nos Equipamentos, bem como dar ciência á CONTRATADA de qualquer irregularidade ocorrida a execução dos serviços. Garantir o bom funcionamento de toda infraestrutura necessária para o excelente funcionamento do equipamento.

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

VALOR MENSAL DO CONTRATO:

Valor mensal do Serviço VPRO 60: **R$ 3.000,00 (três mil reais).**

Valor mensal do Serviço Lavadora: **R$ 2.000,00 (dois mil reais).**

Valor mensal total dos serviços: **R$ 5.000,00 (cinco mil reais).**

OBS. Para este valor já estão inclusas todas as despesas de Impostos.

Ananindeua, 29 de agosto de 2024

ENG°. FELIPE P. MARQUES
DIRETOR
CREA: 180831645-2
AF DISTRIBUIÇÃO, REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 49.962.938/0001-81
(CONTRATADA)

AO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH.
CNPJ: 23.453.830/0023-85
(CONTRATANTE)

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e Iago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

PROPOSTA DE MANUTENÇÃO ANUAL N° 0408 / 2024

CLIENTE: AO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH.

Prezados (a) Senhor (a):

Tendo em vista que o prazo de garantia dos Equipamentos Autoclave Modelo HS-SP-0436 e Autoclave Modelo HS-8-0101 Fabricante SERCON, Submetemos à apreciação de VSa, nossa proposta para fornecimento do(s) serviço(s) abaixo.

1. MANUTENÇÃO CORRETIVA (COM PEÇAS PARCIAIS)

A realização da manutenção corretiva, com peças, do equipamento médico-hospitalar, conforme detalhado no ANEXO I.

A CONTRATANTE tem ciência de que as peças contempladas neste contrato, remunerado pelo valor mensal mencionado adiante, não cobre falhas e defeitos decorrentes de interferência de terceiros não autorizados nos Equipamentos, ou ainda decorrente de mau uso, fora das condições previstas no manual de instrução do produto e em desacordo com os treinamentos ministrados pela CONTRATADA, sendo que nestes casos, os devidos reparos serão realizados mediante a aprovação prévia do orçamento apresentado a CONTRATANTE.

O Contrato não contempla substituição de componentes estruturais como: Cavalete, Porta e Câmara interna/externa, gerador de vapor, bomba de água, bomba de vácuo, CLP, IHM, contactora e transdutor de pressão.

Em caso de qualquer interferência nos componentes citados acima, serão realizados apenas reparos nos mesmos para que o equipamento volte a funcionar. Em caso de Substituição será gerado orçamento para aquisição de um novo Componente

2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA

Busca ampliar a vida útil dos equipamentos, com consequente redução dos custos e aumento da segurança, desempenho e confiabilidade. Com base no equipamento médico da fabricante SERCON referente ao ANEXO I, um plano de manutenção preventiva será elaborado e executado ao longo do ano. Esse cronograma permitirá o acompanhamento do estado de desgaste de cada equipamento individualmente.

3. TREINAMENTO

Será aplicado treinamento operacional sobre utilização, manuseio e orientações de limpeza de forma correta, para garantir um melhor funcionamento do equipamento

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

EQUIPAMENTOS COBERTOS POR CONTRATO

EQUIPAMENTO	MODELO	MARCA	Nº SÉRIE	INICIO DO CONTRATO
AUTOCLAVE DE ALTA TEMPERATURA	HS-SP-0436	SERCON	263180343	A DEFINIR
AUTOCLAVE DE ALTA TEMPERATURA	HS-8-0101	SERCON	130170185	A DEFINIR

PEÇAS COBERTAS POR CONTRATO

DESCRIÇÃO
FILTRO BACTERIOLÓGICO ULPACAP 1/2"" ZEMTE 1 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 1.1/4"" VITON 4 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 1/2"" VITON 19 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 2.1/2"" VITON 1 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 3/4"" VITON 4 6
ANEL DE VEDAÇÃO TC - Ø 1"" VITON 2 6
GUARNIÇÃO VULCANIZADA
BOIA METÁLICA Ø 48 - MEDIDOR DE NIVEL 1 6
RALO TIPO JAPONÊS AISI 304 - ØE50MM 1 12
VÁLVULA ANTI RETROCESSO C/ ROSCA MACHO 2 12
VÁLVULA DE SEGURANÇA 45PSI 1 12 (SERCON)
VÁLVULA DE SEGURANÇA 50PSI 1 12 (SERCON)
GUARNIÇÃO DE SILICONE
MANGUEIRA DE NYLON - Ø 1/2"" PT250
RESISTÊNCIA 9KW

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

EQUIPAMENTOS COBERTOS POR CONTRATO

EQUIPAMENTO	MODELO	MARCA	Nº SÉRIE	INICIO DO CONTRATO
AUTOCLAVE DE BAIXA TEMPERATURA	V-PRO 60	STERIS	031691813	A DEFINIR
LAVADORA	AMSCO 2532	STERIS	3624718016	A DEFINIR

PEÇAS COBERTAS POR CONTRATO

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: AUTOCLAVE DE BAIXA TEMPERATURASTERIS/V-PRO 60	QTD DE ITENS A SER TROCADOS ANUALMENTE	VALOR DA PEÇA UNITÁRIO	VALOR DA PEÇATOTAL ANUAL	PERIODICIDADE ANUAL
KIT DE MANUTENÇÃO 750 CICLOS OU 6MESES VPRO 60 (QUAL VIER PRIMEIRO)	02	R$14.455,37	R$ 28.910,74	12
GUARNIÇÃO DE PORTA	02	R$ 2.223,00	R$ 4.446,00	12
RELÉS	01	R$ 632,00	R$ 632,00	12
RELÉ DE INTERFACE	01	R$ 714,00	R$ 714,00	12
ANÉIS PARA CONEXÕES	11	R$ 162,00	R$ 1.782,00	12
ANEL PARA CONEXÃO	02	R$ 179,00	R$ 358,00	12
FILTRO DE VENTILAÇÃO	02	R$ 134,00	R$ 268,00	12
FILTRO DE RUÍDO	01	R$ 198,00	R$ 198,00	12
VALVULAS DE INJEÇÃO DE PERÓXIDO SV1,SV4, SV6, SV8	04	R$ 2.800,00	R$ 11.200,00	12

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.
COM. REP. EQUIP. HOSPITALAR

DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO: LAVADORA TERMODESINFECTADORA STERIS/2532	QTD DE ITENS A SER TROCADOS ANUALMENTE	VALOR DA PEÇA UNITÁRIO	VALOR DA PEÇA TOTAL ANUAL	PERIODICIDADE ANUAL
BASE RELÉ	05	R$ 177,00	R$ 885,00	12
RELÉ VDC	05	R$ 183,00	R$ 915,00	12
CONTACTORA	02	R$ 2.220,00	R$ 4.440,00	12
MANGUEIRAS DE PRODUTOS - VERMELHA	01	R$ 500,00	R$ 500,00	12
MANGUEIRAS DE PRODUTOS - AZUL	01	R$ 500,00	R$ 500,00	12
MANGUEIRAS DE PRODUTOS - VERDE	01	R$ 514,00	R$ 514,00	12
FILTRO HPA 250m X 250m X 250mm	01	R$ 678,00	R$ 678,00	12
VÁLVULA PÉ BOMBA 3	01	R$ 292,00	R$ 292,00	12
VÁLVULA PÉ BOMBA 2	01	R$ 345,00	R$ 345,00	12
VÁLVULA PÉ BOMBA 1	01	R$ 345,00	R$ 345,00	12
RESISTÊNCIA	04	R$ 6.500,00	R$ 26.000,00	12

As quantidades de peças citadas a cima são recomendadas pela fabricante, porém alguns imprevistos como queda de energia, desgastes por tempo e quantidade de uso do equipamento, pode ocasionar a substituição do mesmo. As peças listadas acima, são as principais peças que necessitam de substituição, porém o CONTRATO contempla qualquer peça do equipamento.

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.

DOS SERVIÇOS:

- 01 (uma) visita técnica mensal;
- Manutenção corretiva conforme demanda no horário comercial – com no mínimo tempo para atendimento de 24 horas;
- Manutenção Preventiva com a periodicidade mensal onde será verificado:

* Lubrificação da guarnição;

* Verificação da osmose reversa;

* Checar abertura de porta após ciclo;

* Checar pressão da câmara interna;

* Checar pressão da câmara externa;

* Checar válvula de segurança;

* Checar bomba de água;

* Checar bomba de vácuo;

* Checar alimentação de ar comprimido;

* Checar alimentação elétrica;

* Realizar auto teste do equipamento;

* Teste de funcionamento.

- Treinamento semestral, ou quando solicitado pela instituição.

DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

- Comunicar a CONTRATADA, por escrito no e-mail: assistenciatec@fusionmedtech.com.br, a ocorrência de qualquer falha ou mau funcionamento, especificando o tipo de defeito.
- Não permitir intervenção de terceiros não autorizados nos Equipamentos, bem como dar ciência á CONTRATADA de qualquer irregularidade ocorrida a execução dos serviços. Garantir o bom funcionamento de toda infraestrutura necessária para o excelente funcionamento do equipamento.

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

FUSIONMED Tech.

VALOR MENSAL DO CONTRATO:

Valor mensal do Serviço Autoclave 436 L: **R$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais).**

Valor mensal do Serviço Autoclave 101 L: **R$ 1.100,00 (um mil e cem reais).**

Valor mensal total dos serviços: R$ **2.600,00 (dois mil e seiscentos reais).**

OBS. Para este valor já estão inclusas todas as despesas de Impostos.

Ananindeua, 29 de agosto de 2024

ENGº. FELIPE P. MARQUES
DIRETOR
CREA: 180831645-2
AF DISTRIBUIÇÃO, REPRESENTAÇÃO E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 49.962.938/0001-81
(CONTRATADA)

AO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH.
CNPJ: 23.453.830/0023-85
(CONTRATANTE)

Esse documento foi assinado por ROBERTA MONTEIRO SABIO, FELIPE PIMENTEL MARQUES, José Carlos Rizoli e lago da Silva Tobias. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ ROBERTA MONTEIRO SABIO (CPF 795.675.172-15) em 09/12/2025 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.222.77.68	Não disponível

Autenticação administracao@fusionmedtech.com.br

Email verificado

NoJRcmvnz7r/XjQXm2k+n7nqUK0m93PeeRQpnAbWO8o= SHA-256

✔ FELIPE PIMENTEL MARQUES (CPF 038.903.864-40) em 10/12/2025 01:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.189.24.138	Lat: -3,089075 Long: -60,015648 Precisão: 19 (metros)

Autenticação diretoria@fusionmedtech.com.br

Email verificado

EWbGpK/P+13BdW7qX+EkXs2TBIVgeNMyGuy0tuW37jw= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF 171.893.228-68) em 10/12/2025 09:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.50.216.42	Não disponível

Autenticação contratos@indshsaude.org.br

Email verificado

9ZibbjowjL2hSVZ9izLvJjlESOVdUbLcDFoQ1LlNZyg= SHA-256

✔ Iago da Silva Tobias (CPF 019.506.442-94) em 11/12/2025 16:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,195617 Long: -47,180709 Precisão: 1231 (metros)

Autenticação gaf.hrpc@indsh.org.br

Email verificado

NViQZ0vX2eg+xLHGmSS8l+c/sylF1Ol9a9p6YectFR8= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/MWLBR-F2VJW-6RLV5-XW5CS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

ALLIANZ SEGUROS S/A

Apólice
Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 131161594
Nº. da Apólice: 5177202573180011844
Emissão: **31/01/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial.**

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.
Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD **Tel:** 9132226654 **Cel:** 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br **SUSEP:** 202062898 **Código:** 477565 **Filial:** 73

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **CNPJ:** 23.453.830/0023-85
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br **Tel:** 91981336300
Endereço de correspondência: AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 **CEP:** 68700-005
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** CAPANEMA/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV BARÃO DE CAPANEMA , 3191 - CENTRO - 68700-005 - CAPANEMA - PA
Atividade: Hospitais **Tipo de construção:** Superior
Tipo de seguro: Seguro Novo **Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate **Condições Gerais:** 01/2024
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00 **Versão da tabela:** 29
Vigência: das 24h de 15/02/2025 às 24h de 15/02/2026

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00
Perda de Lucro Bruto: 0,00
Despesas Fixas: 200.000,00 **Período Indenitário:** 6 meses

01-02-2025 07:57:00 04111101071TF228I52 0477565 131161594/00000

Allianz

PROTECIONAIS

Extintores
Serviço de vigilância armada 24h
Alarme de incêndio com monitoramento 24h
Expediente 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	200.000,00	1.401,97		
Despesas Fixas	200.000,00	72,31		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.085,81		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	20.000,00	88,20		
Responsabilidade Civil	200.000,00	1.153,05		
Roubo	200.000,00	754,33		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	517,03		

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 6.072,70
Prêmio Total (R$): 6.520,87
Nº de Parcelas: 7
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 448,17
Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/02/2025	931,54	4	05/06/2025	931,54	7	05/09/2025	931,63
2	05/04/2025	931,54	5	05/07/2025	931,54			
3	05/05/2025	931,54	6	05/08/2025	931,54			

Total a Pagar: R$ 6.520,87

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). Clique aqui e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.900340/2018-85

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

BELÉM, 31 de Janeiro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 13/03/2025 15:58:29 -03:00
DigiForte

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 13/03/2025 13:38:33 -03:00
DigiForte

DISTRIMED

MINUTA

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA E INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH, NOS TERMOS E CONDIÇÕES ABAIXO DESCRITOS:

CONTRATADA:

Pelo presente instrumento particular, a **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 42.083.271/0001-06, com sede nesta cidade, na Passagem Bom Futuro, nº 01, BR 316 KM 2, Bairro Atalaia, CEP 67.013-100, Ananindeua/PA, doravante denominada **CONTRATADA**, neste ato representada por seu Sócio Administrador, Sr. **JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO,** inscrito no CPF sob o nº 003.889.792-08, portador da CNH nº 05048422757,

CONTRATANTES:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAÉTES - HRPC** inscrito no CNPJ/MF sob o nº 23.453.830/0023-85, sito a Avenida barão de Capanema, 3791 – Centro, Capanema-Pá – CEP 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**, neste ato representada por seu Presidente em exercício Sr. José Carlos Rizoli CPF 171.893.228/68.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Constitui objeto do presente contrato o fornecimento de materiais médicos e insumos, para o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO NACIONAL E HUMANO – INDSH – filiais qualificadas acima, conforme descrição constante no ANEXO I e de acordo com a condições e demais especificações deste instrumento, em consonância à proposta apresentada pela CONTRATADA, que neste ato passa a fazer parte integrante deste, na qualidade de Anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Pelo cumprimento do objeto que alude a “CLÁUSULA PRIMEIRA”, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA os valores relacionados no Anexo I deste instrumento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PRAZO E LOCAIS DE ENTREGA

A CONTRATADA terá o prazo de até 05 (dias) dias úteis para realizar o fornecimento do objeto do Contrato à CONTRATANTE, a contar da data em que for formalizado o pedido, devendo ser realizada a entrega no endereço da CONTRATANTE indicado no preâmbulo deste instrumento, de acordo com a demanda apresentada pela CONTRATANTE.

CLÁUSULA QUARTA – DO PAGAMENTO

4.1. O pagamento será efetuado pela CONTRATANTE em até 30 dias, a contar da data da apresentação da Nota Fiscal.
4.2. O pagamento será realizado preferencialmente através de boleto bancário a ser emitido pela CONTRATADA;
4.3. No caso de eventual atraso de pagamento, as partes convencionam a aplicação de multa de 2% (dois por cento) e juros de mora à taxa de 1% (um por cento) ao mês.
4.4. O atraso no pagamento ensejará a suspensão da execução do Contrato pela CONTRATADA, até o efetivo cumprimento da obrigação, sem prejuízo de outras penalidades;
4.5. Sem prejuízo das outras penalidades contratuais ou legais, ocorrendo mora superior a 60 (sessenta) dias, a CONTRATADA poderá considerar o contrato rescindido, independente de notificação.
4.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha como base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.
4.7.A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Além das demais obrigações previstas neste contrato e seus anexos, a CONTRATADA obriga-se:

a) Fornecer à CONTRATANTE o item solicitado, nas quantias requisitadas;

b) Assegurar à CONTRATANTE o recebimento do produto requisitado, no prazo máximo de 07 (sete) dias úteis, a contar do recebimento do pedido;

c) Assegurar à CONTRATANTE a qualidade dos itens requisitados, no que tange a sua apresentação, período de validade de uso, adequação as indicações de uso, de acordo com as normas sanitárias em vigor no país;

d) Repor, no todo ou em parte, as mercadorias objeto do contrato em que se verificarem danos, vícios, defeitos ou incorreções resultantes da má qualidade.

e) Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários no quantitativo do objeto deste instrumento, até o limite de 10% (dez por cento);

g) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com eventuais deslocamentos.

CLÁUSULA SEXTA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Além das demais obrigações previstas neste contrato, a CONTRATANTE obriga-se:

a) Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA, para que esta possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas neste instrumento;

b) Pagar à CONTRATADA o valor conforme estabelecido na “CLÁUSULA SEGUNDA” e nos prazos estabelecidos na “CLÁUSULA QUARTA”;

c) Formalizar o pedido indicando a pessoa responsável pelo recebimento na respectiva unidade, a qual ficará responsável pelo recebimento e conferência dos produtos.

d) Informar à CONTRATADA de qualquer fato relevante que se refira a qualquer cláusula pactuada neste instrumento.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

7.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei..

7.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

7.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

7.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

7.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

7.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades

privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

7.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA OITAVA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

8.1. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterminado, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

8.2 Este contrato é acessório dos principais: CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022, Assim, se este contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

PARÁGRAFO ÚNICO: o início da execução deste instrumento dar-se-á no prazo de 15 (quinze) dias após a sua assinatura.

CLÁUSULA NONA – DO REAJUSTE DE PREÇOS

Os preços oferecidos neste instrumento serão reajustados após o período de 12 (doze) meses, exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

9.1. Sem prejuízo de outras penalidades contratuais, ou de perdas e danos, as partes poderão dar o presente contrato por rescindido de pleno direito, independentemente de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, nos seguintes casos:

a) No descumprimento de qualquer cláusula contratual;
b) Inobservância pela CONTRATADA do prazo de entrega e quantidades do pedido objeto deste Contrato;
c) Inobservância pela CONTRATANTE dos prazos para pagamento das notas ficais/faturas.
d) Liquidação, falência ou recuperação judicial de alguma das partes.

9.2. Para ambas as partes, é facultado rescindir o presente contrato unilateralmente, sem aplicação das penalidades previstas desde que notificada a outra parte com 30 (trinta) dias de antecedência, período em que todas as obrigações assumidas deverão ser cumpridas por ambas as partes.

9.3. Ocorrendo a rescisão deste contrato, a CONTRATADA receberá as importâncias a que tiver direito pela execução dos serviços até a data da rescisão.

MINUTA

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA INTEGRAÇÃO E VINCULAÇÃO DE DOCUMENTOS
Integram e vinculam-se a este Contrato, independentemente de sua transcrição a Carta Convite nº 001/2022 e a Proposta da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR
As obrigações do presente Contrato suspender-se-ão sempre que ocorrerem circunstâncias alheias à vontade, controle e ação das partes, causadas por motivo de força maior ou caso fortuito, na forma do Código Civil, devendo sua ocorrência ser alegada e comprovada no prazo de 48 (quarenta e oito) horas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
Fica eleito o foro da Comarca de Capanema, Estado do Pará, com exclusão de qualquer outro, como competente para apreciar todas as questões decorrentes do presente contrato.

E, por estarem as partes justas e acordadas, assinam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Ananindeua/PA, 22 de novembro de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
Johnatan Albuquerque Castro
Sócio Proprietário

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 1: _____
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEMUNHA 2: _____
CPF:

MINUTA

ANEXO I

ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO DO ITEM	MARCA	UND. MEDIDA	R$ UNT.
01	89885	AGULHA HIPODÉRMICA 30 X 80MM	MEDIX	UND	R$ 0,14
02	94363	ATADURA CREPE 15 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	ROLO	R$ 0,75
03	94364	ATADURA CREPE 20 CM X 1.8M 13 FIOS	CREMER	UND	R$ 0,85
04	90606	COMPRESSA CIRÚRGICA CAMPO OBRIGATÓRIO ESTÉRIL (25CM X 28CM)	CREMER	UND	R$ 3,13
05	90009	ELETRODO ECG DESCARTÁVEL ADULTO	MEDIX	UND	R$ 0,38
06	26626	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,47
07	94373	SERINGA DE INSULINA DESCRTÁVEL 1MI C/ AG 13 X 4,5	MEDIX	UND	R$ 0,26
08	91309	SERINGA DESCARTÁVEL 20MI S/ AGULHA LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,83
09	22625	SERINGA DESCRTÁVEL 5 ML LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 0,26
10	90536	TORNEIRINHAS 3 VIAS LUER SLIP	MEDIX	UND	R$ 1,05
11	89886	AGULHA HIPODÉRMICA 40 X 12 MM	MEDIX	UND	R$ 0,18
12	91317	LUVA DE PROCEDIMENTO G CAIXA	MEDIX	CX	R$ 21,50
13	94374	SERINGA DESCARTÁVEL 3 MI S/ AGULHA BICO LUER LOCK C/ DISPOSITIVO	MEDIX	UND	R$ 0,30

MINUTA

ANEXO II

PROPOSTA COMERCIAL

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
	TOTAL					R$ 81.437,00

HOSPMED COMERCIO LTDA

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2547 de 3252

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 727 de 727
Página 2552 de 3252

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10
Página 2553 de 3252
Página 5 de 727

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49. Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administradore

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

CONSIGNATÁRIA

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68.

CONSIGNANTE

Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49.

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS** – **LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente

responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00

DigiForte

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Sócio Administrador

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00

DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00

DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

CONTRATO PARTICULAR DE FORNECIMENTO DE MATERIAL EM CONSIGNAÇÃO

Pelo presente contrato acordam de um lado: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - HRPC,** pessoa jurídica de direito privado com localizado na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, cidade de Capanema, Estado do Pará, CEP: 68.700-005, inscrita no CNPJ sob nº 23.453.830/0023-85, neste ato representado por José Carlos Rizoli, Presidente, inscrito no CPF sob o nº 171.893.228/68, doravante denominada **CONSIGNATÁRIA**, e, de outro lado, a empresa **KRAUSE COMERCIO DE ARTGIOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com cadastro no CNPJ sob o Nº 03.219.062/0001-87, inscrita na Inscrição Estadual Nº 13.565.166-2, com sede à Rua C, Nº 3, Quadra 11 Sala B, Bairro: Village Flamboyant, CEP 78035-380 em Cuiabá/MT, representado por seus representantes legais Frederico José Sayago Krause Neto, inscrito no CPF sob o nº 048. 800.491-82 e Guilherme Ferreira Krause, inscrito no CPF sob o nº 062.625.531-77 doravante denominados **CONSIGNANTE**, têm, entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA 1 – DO OBJETO

1.1. A **CONSIGNANTE** enviará à **CONSIGNATÁRIA**, sob consignação mercantil, os materiais relativos à órtese e prótese descritos na PROPOSTA COMERCIAL, contendo a especificação detalhada, descrição do material, quantidades e preço unitário declarado (Valor da Tabele SUS):

1.1.1. Em todas as caixas estarão inclusos os respectivos implantes instrumentais.

1.2. Junto com este contrato as Notas Fiscais de Remessa para Consignação servirão como forma das partes estabelecerem os produtos consignados, seu valor e numeração de lote para fins de controle e data de entrega do produto.

1.3. A **CONSIGNANTE** deverá entregar as próteses/órteses em dia e horário previamente agendados com a **CONSIGNATÁRIA**, por solicitação reduzida à termo, na presença do técnico responsável da mencionada Unidade e do segurado ao qual se destina o objeto do fornecimento, em seu próprio estabelecimento.

1.3.1. Não será cobrado entre as partes qualquer tipo de valor tanto pelo custo do depósito quanto pelos custos de fornecimento para a consignação dos produtos.

1.4. A **CONSIGNATÁRIA** se compromete a manter em consignação apenas produtos da **CONSIGNANTE**. Caso haja impossibilidade de cumprimento, a **CONSIGNATÁRIA** compromete-se a não misturar ou utilizar produtos de outros fornecedores que não sejam da **CONSIGNANTE** em um mesmo procedimento cirúrgico.

CLÁUSULA 2 – DO ESTADO DOS PRODUTOS

2.1. Os materiais objeto deste contrato e descritos na Cláusula I deverão ser fornecidos pela **CONSIGNANTE** em perfeitas condições de uso, de acordo com os padrões de qualidade, e em conformidade com as exigências regulatórias e legais do setor de saúde, possuindo registro junto à ANVISA.

2.2. Através da assinatura do canhoto da Nota Fiscal de Remessa para Consignação, a **CONSIGATÁRIA** declara que recebeu os referidos produtos e se obriga a mantê-los sob sua custódia, conservando-os

adequadamente, sendo-lhe vedado ceder a qualquer título ou removê-lo de suas instalações, salvo casos fortuitos ou de força maior.

2.3. Em se verificando qualquer não-conformidade no estado do produto, a **CONSIGNATÁRIA** deverá comunicar à **CONSIGNANTE** no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis de seu recebimento, sob pena de a **CONSIGNATÁRIA** ter de arcar com o valor correspondente do produto.

2.4. A **CONSIGNATÁRIA** se responsabiliza pela conservação dos produtos consignados, obrigando-se a devolvê-los à **CONSIGNANTE** nas mesmas condições em que os recebeu, por ocasião do término ou rescisão deste contrato.

2.5. A **CONSIGNANTE** disponibilizará treinamento para manuseio correto dos produtos, devendo o mesmo ser solicitado pela **CONSIGNATÁRIA,** com pelo menos 10 (dez) dias de antecedência. A disponibilização do local e condições para a realização do treinamento correrão por conta da **CONSIGNATÁRIA**.

CLÁUSULA III – DA RESPONSABILIDADE SOBRE OS MATERIAIS

3.1. Os produtos objetos da Cláusula I e constantes na Nota Fiscal de Remessa para Consignação ficarão sob a guarda da **CONSIGNATÁRIA**, no local estabelecido neste contrato, não podendo de lá ser removidos, sob pena de se entender tal como aquisição do produto pela **CONSIGNATÁRIA**, exceto os casos de caso fortuito e força maior.

3.2. A **CONSIGNATÁRIA** é responsável pelo cumprimento das resoluções e normas sanitárias emitidas pelos órgãos administrativos de fiscalização sanitária, bem como pelo cumprimento das instruções de uso quanto ao armazenamento e a segurança sanitária dos produtos e sua rastreabilidade.

3.2.1. Poderá a **CONSIGNANTE**, a qualquer tempo, vistoriar os produtos consignados no local de guarda, para levantamento do estoque e estado dos produtos consignados. Para tal deverá comunicar formalmente a **CONSIGNATÁRIA** com pelo menos 15 (quinze) dias de antecedência.

3.3. Poderá a **CONSIGNANTE** fiscalizar o cumprimento do item anterior, mediante vistoria prévia, e requerer as alterações das condições de armazenamento e outros procedimentos para o fim de cumprimento das normas sanitárias vigentes, especialmente quanto às Boas Práticas de Fabricação, Distribuição e Armazenamento dos Produtos para a Saúde, emitidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

3.3.1 Qualquer alteração de situação, endereço ou qualificação sanitária da **CONSIGNATÁRIA** deverá ser informada imediatamente à **CONSIGNANTE.**

3.5. Só poderão ser fornecidos materiais pelo **CONSIGNANTE** mediante pedido formal pelo setor de compras do **CONSIGNATÁRIO.** Após confirmação do pedido pela **CONSIGNATÁRIA**, caberá à **CONSIGNANTE** informar recebimento da solicitação.

3.6. O prazo de entrega dos materiais solicitados será de até 01 (um) dia, em horário até às 17:00 (dezessete) horas, horário de Cuiaba/MT.

3.7. O **CONSIGNANTE** aguardará no local até que a **CONSIGNADA** proceda a conferência do material recebido.

3.8. O material solicitado deverá ser entregue no CME (Central de Materiais Esterilizados) da consignação.

3.9. É responsabilidade da **CONSIGNANTE refazer**/substituir no todo ou em parte, às suas expensas, a prótese/órtese confeccionada e fornecida em desacordo com as condições estabelecidas pela ANVISA, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da notificação expedida pela **CONSIGNATÁRIA**, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Instrumento. Ainda, será a **CONSIGNANTE** responsável pela substituição de instrumentos danificados em função de uso e do desgaste natural.

3.10. Independente da aceitação e do prazo de vigência deste Contrato, cabe à **CONSIGNANTE** garantir a qualidade do serviço de confecção, bem como do material nesta utilizado, obrigando-se a refazer/repor aquele que apresentar defeito, no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da notificação, desde que não sanado o vício no prazo legal, sem ônus adicional ao **CONSIGNATÁRIO**, sob pena de aplicação das penalidades previstas neste Instrumento.

3.11. É dever da **CONSIGNANTE** garantir que os componentes a ser utilizados na confecção de cada uma das próteses/órteses sejam originais, de primeira qualidade e, obrigatoriamente, caso exigido pela ANVISA, com registro do produto no Ministério da Saúde ou documento equivalente (comprovante de isenção de registro) e, sendo importado, estar com sua documentação de registro válida. Ainda, deve entregar juntamente com as próteses/órteses o Certificado de Garantia do Produto com a identificação dos seus componentes, assim como cópia do Certificado de Registro contendo o número do Registro do Produto no Ministério da Saúde/Serviço de Vigilância Sanitária, ou documento equivalente (comprovante de isenção de registro);

3.12. A **CONSIGNANTE** deverá prestar assistência técnica durante todo o prazo de garantia do produto sem qualquer ônus adicional à **CONSIGNATÁRIA.**

3.13. Cabe à **CONSIGNATÁRIA** efetuar o pagamento no prazo estabelecido, após o recebimento e o aceite definitivo da prótese/órtese, efetuado pelo técnico e/ou médico perito responsável pela Unidade Técnica de Reabilitação Profissional.

3.14. É obrigação da **CONSIGNATÁRIA** comunicar imediatamente à **CONSIGNANTE**, dentro do período de garantia, qualquer irregularidade que impossibilite a plena utilização da prótese ou da órtese, para que seja providenciada a assistência técnica, manutenção, troca ou reposição, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, sem qualquer ônus adicional ao **CONSIGNATÁRIA**, salvo quando o defeito for comprovadamente provocado por uso indevido.

CLÁUSULA IV - DA GARANTIA DOS PRODUTOS

4.1. A **CONSIGNANTE** dará garantia de seus produtos de, no mínimo, os prazos especificados a seguir:

Órteses	(2) anos.
Próteses Convencionais	(2) anos.
Próteses Modulares	(2) anos.

CLÁUSULA V – DO PROCEDIMENTO DE FATURAMENTO E REPOSIÇÃO

5.1. A **CONSIGNATÁRIA,** após a realização da cirurgia, informará à **CONSIGNANTE** quais e quantos produtos foram utilizados.

5.2. De posse da informação dos produtos e quantidades utilizadas a **CONSIGNANTE** emitirá nota fiscal discriminativa de cobrança, relativa aos produtos utilizados, e efetuará a reposição dos produtos na quantidade utilizada.

5.3. Os faturamentos feitos pela **CONSIGNANTE** à **CONSIGNATÁRIA** serão pagos dentro do prazo estipulado na duplicata-fatura, sendo 30 (trinta) dias depois da autorização de faturamento, **O valor unitário de cada item irá conceder 8% de desconto abaixo da tabela do SUS matéria de trauma e prótese, exceto buco maxilo.**

5.4. Em caso de atraso no pagamento, incidirão multa de 2% (dois por cento), mais juros de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo Índice Geral de Preços ao Mercado, da Fundação Getúlio Vargas (IGP-M/FGV), até a data do efetivo pagamento.

CLÁUSULA VI – DO PRAZO, RESCISÃO CONTRATUAL E PENALIDADES

6.1. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

6.2. O contrato poderá ser rescindido em caso de descumprimento, inobservância ou mora de qualquer das cláusulas e condições ora ajustadas, por qualquer das partes, desde que não sanadas pela parte infratora no prazo de até 30 (trinta) dias contados da data do comprovado recebimento de notificação extrajudicial endereçada pela parte inocente à parte infratora, da qual deverá constar a indicação da infração cometida.

6.3. O contrato será automaticamente rescindido, independentemente de notificação, nos seguintes casos:
a) Falência, recuperação judicial, liquidação, dissolução ou extinção de qualquer das partes;
b) Descumprimento de qualquer das cláusulas ou condições aqui estabelecidas, caso a parte infratora, depois de notificada, deixe de sanar a irregularidade no prazo de 30 (trinta) dias, contados do recebimento da notificação enviada pela parte inocente.

6.4. O término da vigência do contrato ou a declaração de sua rescisão implicará na obrigação da **CONSIGNATÁRIA** em disponibilizar os produtos para inspeção e retirada pela **CONSIGNANTE**, o que deverá ser feito no prazo máximo de 30 (trinta) dias úteis, sob pena de ficar a parte que não cumprir com sua obrigação constituída em mora, independente de qualquer providência judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa diária no valor equivalente a 1% (um por cento) do valor dos bens não devolvidos/retirados por dia de atraso na devolução ou retirada, sem prejuízo das medidas judiciais tendentes a compeli-la ao adimplemento da obrigação.

6.5. No caso da não disponibilização dos produtos para devolução à **CONSIGNANTE** no período máximo de 30 dias corridos, implicará no aceite por parte da **CONSIGNATÁRIA** de emissão de nota

fiscal discriminativa de venda dos itens não devolvidos, considerando-se os preços constantes na Cláusula I.

6.6. No caso de a **CONSIGNANTE** não retirar seus produtos no período máximo de 30 dias corridos, ficará sujeita a pagar à **CONSIGNATÁRIA** pelo uso de suas dependências, a título de locação.

6.7. A **CONSIGNANTE** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONSIGNANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONSIGNANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONSIGNANTE**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

6.8. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a **CONSIGNATÁRIA** e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA VII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

7.1. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

7.2. O presente contrato somente poderá ser modificado mediante instrumento escrito devidamente firmado pelas partes.

7.3. A omissão ou demora por qualquer das partes no exercício de qualquer direito aqui previsto não será considerada como renúncia ao mesmo, nem poderá o exercício isolado ou parcial de qualquer direito impossibilitar o exercício futuro ou mais amplo de tal direito ou de qualquer outro.

CLÁUSULA VIII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

8.1. A intenção das partes é que a **CONSIGNANTE** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A **CONSIGNANTE** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONSIGNATÁRIA** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONSIGNATANTE**.

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONSIGNATÁRIA** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONSIGNANTE** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A **CONSIGNANTE** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONSIGNATÁRIA** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA IX - RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

9.1. A intenção das partes é que a **CONSIGNANTE** assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

9.2. A **CONSIGNANTE** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a **CONSIGNATÁRIA** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONSIGNANTE.**

9.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a **CONSIGNATÁRIA** seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a **CONSIGNANTE** e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

9.4. A **CONSIGNANTE** será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a **CONSIGNATÁRIA** de toda e qualquer responsabilidade.

CLÁUSULA X – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

10.1 Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.
10.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

10.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

10.5 Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

10.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA XI – DO FORO

11.1. Os direitos e obrigações oriundos deste contrato são intransferíveis, salvo anuência da outra parte. Este contrato obriga as partes e seus sucessores, ficando eleito o foro de Capanema/PA como competente para dirimir as dúvidas porventura surgidas.

E por assim estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente contrato em 3 (três) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas que a tudo presenciaram.

Capanema, 16 de janeiro de 2023.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CONSIGNATÁRIA
CNPJ nº 23.453.830/0023-85

KRAUSE COMERCIO ART. ORTOPEDICOS E IMP. LTDA
CONSIGNANTE

CNPJ 03.219.062/0001-87

NOME: Juliano Cesar Botero
CPF: 301.028.148.31

NOME: Antonio Rômulo Dias Oliveira
CPF: 030.483.372.02

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM

CNPJ 23.453.830/0023-85

Capanema-PA

Prezado (a) Senhor (a),

Conforme solicitação, venho por meio desta, encaminhar o orçamento dos materiais abaixo

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UNID	MARCA	QUANT	VALOR UNITARIO
	MATERIAL BUCO MAXILO				
01	PLACA DE RECONSTRUCAO EM TITANIO P/ FRATURA DE MANDIBULA (INCLUI PARAFUSOS) SUS: 07.02.05.047-4 ANVISA 80083650024	UND	SARTORI	01	R$ 1.150,16
02	PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS (INCLUI PARAFUSOS) SUS: 07.02.05.048-2 ANVISA 80083650083	UND	SARTORI	01	R$ 361,81
	MATERIAL TRAUMA BLOQUEADO				
03	PLACAS BLOQUEADAS PEQUENOS FRAGMENTOS	UND	HEXAGON	01	R$ 1.780,00
04	PLACAS BLOQUEADAS GRANDES FRAGMENTOS	UND	HEXAGON	01	R$ 2.180,00
	MATERIAL TRAUMA SUS				
05	ANCORA MONTADA COM FIO POLIESTER SUS :07.02.03.002-3 ANVISA:10209780038	UND	IOL	01	R$ 197,60
06	CIMENTO ORTOPEDICO C-MAXX SUS: 07.02.03.138-0 ANVISA: 80693380001	UND	CIMTECH	01	R$ 145,42
07	ARRUELA LISA P/ USO 3,5/4,0 SUS:07.02.03.004-0 ANVISA:10209780034	UND	HEXAGON	01	R$ 8,05
08	ARRUELA LISA P/ USO 4,5/6,5 SUS: 07.02.03.004-0 ANVISA:10209780034	UND	HEXAGON	01	R$ 8,05
09	FIO MALEAVEL 1,0 MM SUS : 07.02.05.019-9 ANVISA: 10209780005	UND	HEXAGON	01	R$ 138,24
10	FIO METALICO KIRCHNER SUS: 07.02.03.134-8 ANVISA: 10209780010	UND	HEXAGON	01	R$ 13,00
11	FIXADOR EXTERNO C/ SISTEMA DE CORRECAO ANGULAR E/OU ROTACIONAL SUS: 07.02.03.036-8 ANVISA: 1020780107	UND	HEXAGON	01	R$ 1.351,04
11	FIXADOR EXTERNO LINEAR SUS: 07.02.03.040-6 ANVISA: 8054226002	UND	RUFINO	01	R$ 648,11
12	SISTEMA FIXACAO SARTORI PARA PUNHO SUS: 07.02.03.041-4 ANVISA: 80083650031	UND	SARTORI	01	R$ 561,66
13	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR / SEMI-CIRCULAR SUS: 07.02.03.038-4 ANVISA: 80195660002	UND	MINAS MED	01	R$ 1.163,90

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 727 de 727
Página 2566 de 3252

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

14	FIXADOR EXTERNO HIBRIDO SUS: 07.02.03.039-2 ANVISA: 10209780107	UND	HEXAGON	01	R$ 913,16
15	FIXADOR EXTERNO PELVICO SUS: 07.02.03.043-0 ANVISA: 10209780107	UND	HEXAGON	01	R$ 950,74
16	PINO SCHANZ SUS 07.02.03.080-5 ANVISA: 10209780048	UND	HEXAGON	01	R$ 28,45
17	HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA SUS: 07.02.03.049-0 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 989,15
18	HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III SUS: 07.02.03.048-1 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 936,58
19	HASTE BLOQ.FEMORAL A/R SUS: 07.02.03.056-2 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 905,90
20	HASTE BLOQ TIBIAL SUS: 07.02.03.052-0 ANVISA: 10209780085	UND	HEXAGON	01	R$ 1.096,39
21	HASTE DE FEMUR SUS: 07.02.03.051-1 ANVISA: 10209780056	UND	HEXAGON	01	R$ 1.120,00
22	HASTE BLOQ.UMERAL ANTEROGRADA SUS: 07.02.03.053-8 ANVISA: 10209780049	UND	HEXAGON	01	R$ 1.010,56
23	PARAFUSO MINI DE AUTO-COMPRESSAO (HEBERT) SUS 07.02.03.061-9 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 154,38
24	PARAFUSO CANULADO MINI SUS 07.02.03.065-1 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 257,29
25	PARAFUSO CANULADO 3,5 SUS 07.02.03.062-7 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 116,02
26	PARAFUSO CANULADO 4,5 SUS: 07.02.03.063-5 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 102,92
27	PARAFUSO CANULADO 7,0 SUS 07.02.03.064-3 ANVISA: 10209780045	UND	HEXAGON	01	R$ 90,29
28	PARAFUSO CORTICAL 1,5 SUS 07.02.03.066-0 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 18,06
29	PARAFUSO CORTICAL 2,0 SUS 07.02.03.067-8 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 15,34
30	PARAFUSO CORTICAL 2,7 SUS 07.02.03.068-6 ANVISA: 10223680076	UND	IOL	01	R$ 16,94
31	PARAFUSO CORTICAL 3,5 SUS 07.02.03.070-8 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 15,34
32	PARAFUSO CORTICAL 4,5 SUS 07.02.03.069-4 ANVISA: 10209780032	UND	HEXAGON	01	R$ 18,06
33	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 SUS: 07.02.03.073-2 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 27,71
34	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0	UND	HEXAGON	01	R$ 27,71

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

	SUS: 07.02.03.072-4 ANVISA: 10209780032				
35	PARAFUSO MALEOLAR 4,5 SUS:07.02.03.074-0 ANVISA: 10209780031	UND	HEXAGON	01	R$ 21,89
36	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA SUS: 07.02.03.071-6 ANVISA: 10209780026	UND	HEXAGON	01	R$ 486,29
37	PLACA EM L 2.7 SUS: 07.02.03.095-3 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 131,36
38	PLACA EM T 2.7 SUS:07.02.03.098-8 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 131,36
39	PLACA SEMI TUBULAR 2.7 SUS:07.02.03.107-0 ANVISA: 10223680084	UND	IOL	01	R$ 146,64
40	PLACA EM T 2.0 SUS:07.02.03.133-0 ANVISA: 10223680075	UND	IOL	01	R$ 102,00
41	PLACA RETA 2.0 SUS:07.02.03.135-6 ANVISA: 10223680075	UND	IOL	01	R$ 122,80
42	PL.PF RECONSTR. RETA 3,5 SUS: 07.02.03.092-9 ANVISA: 10209780036	UND	HEXAGON	01	R$ 299,90
43	PLACA 1/3 TUBO 3,5 SUS:07.02.03.083-0 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 148,40
44	PLACA DCP RETA 3,5 SUS:07.02.03.089-9 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 183,81
45	PLACA EM T 3,5MM SUS: 07.02.03.099-6 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 275,48
46	PLACA CALCANEO SUS: 07.02.03.104-6 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 320,61
47	PLACA TREVO 3,5 SUS: 07.02.03.101-1 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 275,48
48	PLACA DHS 135 GRAUS SUS: 07.02.03.081-3 ANVISA: 10209780047	UND	HEXAGON	01	R$ 764,34
49	PLACA DCS 95 GRAUS SUS: 07.02.03.082-1 ANVISA: 10209780047	UND	HEXAGON	01	R$ 686,87
50	PLACA GF ESTREITA DCP 4,5 SUS: 07.02.03.090-2 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 235,88
51	PLACA GF LARGA DCP 4,5 SUS: 07.02.03.091-0 ANVISA: 10209780037	UND	HEXAGON	01	R$ 296,13
52	PLACA T G.F. C/ RECUO 4,5 SUS: 07.02.03.100-3 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 326,00
53	PLACA L G.F TIBIA 4,5 SUS:07.02.03.097-0 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 288,71
54	PLACA TREVO 4,5 SUS: 07.02.03.102-0 ANVISA: 10209780035	UND	HEXAGON	01	R$ 288,71

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

3

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

55	PROTESE CABECA DE RADIO SUS: 07.02.03.112-7 ANVISA: 10223710066	UND	SARTORI	01	R$ 778,37
	PROTESE QUADRIL BIPOLAR SUS				
56	ACETABULO BIPOLAR SUS: 07.02.03.012-0 ANVISA: 10223680072	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.007,40
57	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.016-3 ANVISA: 10223680104	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.016,00
58	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS: 07.02.03.013-9 ANVISA: 10223680070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
59	BLOQUEADOR DE CIMENTO SUS: 07.02.03.125-9 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 115,20
60	CENTRALIZADOR DISTAL SUS: 07.02.03.007-4 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 155,02
	PROTESE QUADRIL NÃO CIMENTADA SUS				
61	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO P/COMPONENTE METALICO PRIMARIO / DE REVISAO DE FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.059-7 ANVISA: 10223710106	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 1.081,06
62	COMPONENTE ACETABULAR METÁLICO DE FIXAÇÃO BIOLÓGICA PRIMÁRIA / REVISÃO SUS: 07.02.03.010-4 ANVISA: 10223710106	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 1.917,15
63	PARAFUSO P/ COMPONENTE ACETABULAR SUS 07.02.03.076-7 ANVISA: 10223710070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 239,39
64	COMPONENTE FEMORAL NAO CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.021-0 ANVISA 10223710116	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.203,85
65	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS.07.02.03.013-9 ANVISA: 10223710079	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
	PROTESE QUADRIL CIMENTADA SUS				
66	COMPONENTE ACETABULAR DE POLIETILENO CIMENTADO PRIMÁRIA/ REVISÃO SUS: 07.02.03.009-0 ANVISA: 10223710066	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 922,97
67	COMPONENTE FEMORAL CIMENTADO MODULAR PRIMARIO SUS: 07.02.03.016-3 ANVISA: 10223680104	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 2.016,00
68	CABECA INTERCAMBIAVEL SUS: 07.02.03.013-9 ANVISA: 10223680070	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 860,08
69	BLOQUEADOR DE CIMENTO ANVISA: 10223710093 SUS: 07.02.03.125-9	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 115,20
70	CENTRALIZADOR DISTAL SUS: 07.02.03.007-4 ANVISA: 10223710093	UND	ORTOSINTESE	01	R$ 155,02
	PROTESE JOELHO CIMENTADA SUS				

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

71	COMPONENTE FEMORAL PRIMARIO CIMENTADO/FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.022-8 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 2.475,13
72	COMPONENTE PATELAR CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.024-4 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 345,46
73	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO METALICO CIMENTADO / FIXACAO BIOLOGICA SUS: 07.02.03.028-7 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 1.431,49
74	COMPONENTE TIBIAL PRIMARIO DE POLIETILENO SUS: 07.02.03.027-9 ANVISA 80083650100	UND	SARTORI	01	R$ 1.060,99
	MATERIAL COLUNA SUS				
75	DISPOSITIVO PEDICULAR PARA FIXACAO DE HASTE (INCLUI BLOQUEADOR) SUS: 07.02.05.082-2 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 500,00
76	DISPOSITIVO INTERSOMATICO DE MANUTENCAO DE ESPACO INTERVERTEBRAL CARREGADOR DE ENXERTO (TIPO CESTA FIXA, CUNHA E OUTROS DE TITANIO) SUS: 07.02.05.015-6 ANVISA 80084250011	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 1.356,35
77	HASTE PARA ASSOCIACAO COM PARAFUSOS DE TITANIO SUS: 07.02.05.033-4 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 461,36
78	SISTEMA PARA FIXACAO TRANSVERSAL DE TITANIO SUS: 07.02.05.052-0 ANVISA 80084250002	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 781,26
79	PLACA CERVICAL ASSOCIADA A PARAFUSOS INFRASOMATICO DE TITANIO SUS: 07.02.05.045-8 ANVISA 80084250007	UND	SPINE IMPLANTES	01	R$ 2.419,72
	MATERIAL LCA				
62	CANULA P MICRODEBRIDACAO ANVISA: 81130100011	UND	VOLMED	01	R$ 700,00
63	EQUIPO 2 VIAS ANVISA: 81130100013	UND	VOLMED	01	R$ 700,00
64	PONTEIRA DE ABLACAO ANVISA: 8008290131	UND	CIENLABOR	01	R$ 700,00
65	PLACA ENDOBOTTON ANVISA: 80297610026	UND	ICONACY	01	R$ 750,00
66	PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA SUS: 07.02.03.071-6 ANVISA: 10209780026	UND	HEXAGON	01	R$ 486,29
	VALOR UNITARIO DE CADA ITEM IRA CONCEDER 8% DE DESCONTO (ABAIXO DA TABELA DO SUS MATERIAL TRAUMA E PROTESE EXCETO BUCO MAXILO)				

OBS: Junto com o orçamento ira acompanhado sem cobrança da mesma, instrumentais básicos para cirurgias de quadril (pincas, norte-sul), armário de torre mais componentes (equipamento de equipo, shaver, ótica, trocater, peca de mao), Motor drill para cirurgia de buco maxilo, conjunto craniotomo para cirurgias de neuro cirurgia e perfurado e serra pneumáticos.

RUA C, CASA 03 – QUADRA 11 SALA B – BAIRRO VILLAGE FLAMBOYANT
CEP 78035-380 – CUIABA – MT
ortomaxmt@gmail.com / TEL: (65) 2127-1144 / (65) 99997-1728

5

ORTO-MAX Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

Validade da Proposta: 60 dias / Prazo de entrega: 5 dias uteis / Frete: Por conta do remetente / Prazo pagamento: 60 dias

Declaro que a proposta, os valores apresentados englobam todos os custo operacionais da atividade, incluídos frete, seguros, tributos incidentes, bem como quaisquer outras despesas, diretas e indiretas, inclusive, porventura, com serviços de terceiros, incidentes e necessários ao cumprimento integral do objeto deste edital e seus Anexos, sem que caiba ao proponente direito de reivindicar custos adicionais.

Dados bancários: Agencia 0046-9 / Conta corrente 52043-8 / 001 - Banco do Brasil

Krause Comercio de Art. Ortopédicos e Implantes LTDA

Cuiabá, 05 de janeiro de 2023.

KRAUSE COMÉRCIO DE ARTIGOS ORTOPÉDICOS E IMPLANTES LTDA.

FREDERICO JOSE SAYAGO KRAUSE NETO

CPF: 048.800.491-82

CNPJ: 03 219 062/0001-87
INSC. EST.: 13.565.186-2
KRAUSE COM. DE ARTIGOS ORTOPEDICOS
E IMPLANTES LTDA - ME
Rua C, Nº. 3, Quadra II, Sala B
Bairro: Village Flamboyant
TEL.: 3623-0164
CEP. 78.035-380 - CUIABÁ - MT.

DRM HOSPITALAR

CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP, com sede em Travessa Floriano Peixoto, nº 4170, bairro Novo Estrela, CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato representado pela sua sócia administradora **ERIKA FERNANDA RAMOS**, brasileira, divorciada, Carteira de Identidade nº 11154738 SSP/MG inscrita no CPF nº 037556946-46, residente e domiciliada na Alameda Manoel Porpino, nº 136, apartamento 201, bloco E, bairro Cristo Redentor, CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Pará;

COMODATÁRIA: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** localizada Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Comodato com exclusividade, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO a transferência à título gratuito em regime de comodato, dos direitos de uso e gozo dos produtos de **Nutrição Parenteral da marca/fabricante B. BRAUN,** todos abaixo listados, seguidos de fichas técnicas em anexo, à COMODATÁRIA.

Item	Nome	Descritivo	Volume	Acesso	Nº Registro	Valor Unit.
1	Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1)	Contendo solução Aminoácidos + solução Glicose + emulsão lipídica + eletrolitos	1250 ml	Central	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A COMODANTE entregará mensalmente à COMODATÁRIA no endereço Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Capanema, no Estado Pará, determinada quantidade de cada produto acima listado, mediante recibo de entrega.

Parágrafo único. As despesas com frete serão exclusivamente da COMODANTE.

Cláusula 3ª. A COMODANTE se responsabiliza em manter o estoque de produtos atualizado e em quantidade suficiente para atender a demanda do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, sendo que a reposição do estoque acontecerá ao final de cada mês ou conforme a necessidade.

Parágrafo Primeiro: A COMODANTE se obriga a fornecer somente os produtos que estejam devidamente registrados na ANVISA e que tenham se submetido ao processo de permissão de comercialização, obedecendo em tudo as disposições das Resoluções da Diretoria Colegiada da ANVISA vigentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos aos pacientes decorrentes do uso de tais produtos que não estejam devidamente enquadrados pela regulamentação vigente.

Parágrafo Segundo: *A COMODANTE deverá no ato da entrega dos produtos, sempre que solicitado pela COMODATÁRIA, os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Comodatária recusar o recebimento dos mesmos.*

Clausula 4ª. A COMODANTE se responsabiliza por manter, sem qualquer ônus para a COMODATÁRIA, de uma vez por mês, no horário comercial, um(a) profissional da nutrição para visitar (presencial ou remotamente, conforme protocolos da instituição de enfrentamento a pandemia) a nutricionista responsável, podendo ser orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso e manuseio do produto objeto deste comodato.

Clausula 5ª. Ao término de cada mês, preferencialmente no último dia útil, o(a) responsável pelo Setor de Nutrição da COMODATÁRIA juntamente com o(a) profissional da nutrição da COMODANTE realizarão a conferência dos produtos consumidos pelos pacientes do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS, para que seja faturada pela COMODANTE a nota fiscal de venda.

Cláusula 6ª. Após a devida conferência mencionada na cláusula anterior, será emitida a nota fiscal pela COMODANTE, com prazo de pagamento para 30 (trinta) dias corridos a contar da data da emissão.

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no fornecimento pela fabricante B. BRAUN de algum dos produtos listados na cláusula 1ª, a COMODANTE comunicará a COMODATÁRIA tão logo tomar conhecimento, sem qualquer prejuízo para aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A COMODATÁRIA deverá tomar todos os cuidados para que os produtos objeto deste comodato sejam mantidos em local apropriado para a sua conservação, uma vez que os receberá em perfeitas condições de consumo.

Cláusula 9ª. A COMODATÁRIA deverá receber, conferir e assinar o recibo de entrega ou de substituição dos produtos.

Cláusula 10ª. A COMODATÁRIA deverá encaminhar para o (a) profissional de Nutrição da COMODANTE, preferencialmente por escrito, a demanda de nutrição quando não disponível no estoque, para que este(a) providencie junto à COMODANTE a imediata reposição com prazo de 48 horas.

Cláusula 11ª. A COMODATÁRIA deverá enviar para o e-mail *drmhospitalar@hotmail.com*, em atenção à Sra. Erika Fernanda Ramos, quaisquer intercorrências em relação aos produtos, quando as mesmas não forem solucionadas junto a(o) profissional da Nutrição da COMODANTE.

Parágrafo primeiro. As intercorrências relacionadas ao cumprimento das cláusulas deste contrato de comodato bem como especificamente em relação a(o) profissional da nutrição da COMODANTE, deverão ser encaminhadas pela COMODATÁRIA exclusivamente para o e-mail mencionado, para as devidas providências.

Cláusula 12ª. A COMODATÁRIA deverá utilizar os produtos objeto deste comodato de acordo com a sua natureza e a finalidade do contrato, sob pena de responder por perdas e danos que a COMODANTE eventualmente possa sofrer.

Cláusula 13ª. Ao final do contrato, a COMODATÁRIA deverá efetuar a devolução dos produtos não consumidos à COMODANTE, nas mesmas condições em que recebeu com prazo de 48 horas.

Cláusula 14ª. A COMODATÁRIA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a COMODANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a COMODANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.05 14:59:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 15ª. O pagamento ficará condicionado à apresentação, em anexo a nota fiscal/fatura da prestação de serviços dos seguintes documentos: Cópia de CNPJ com CNAE específico para o serviço que foi contratado, Certidão de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos da União, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Municipais, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial), Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal, Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social, e cópia da Guia de Recolhimento da Previdência Social, correspondente à competência de recolhimento vencida imediatamente anterior à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumprimento das cláusulas deste contrato implicará sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação prévia, ficando obrigada a parte culpada a pagar à parte inocente, à título de indenização por perdas e danos, o valor equivalente à média faturada dos últimos três meses de consumo.

Parágrafo único. Poderá ainda o contrato ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=26078576000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua assinatura eletrônica aqui Data: 2021.10.06 14:59:56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

V- DO PRAZO

Cláusula 19ª. Este contrato tem prazo determinado do dia 17/05/2021 a 17/10/2021 contados a partir da assinatura pelas partes.

Parágrafo único. Em caso de renovação deste contrato de comodato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

VI- DO FORO

Cláusula 20ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Capanema, 17 de maio de 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

COMODANTE: _____
ERIKA FERNANDA RAMOS
Sócia-administradora

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

COMODATÁRIA: _____
JOSÉ CARLOS RIZOLI
Presidente

Testemunha 1_____
CPF:

Testemunha 2_____
CPF:

ANEXO

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIflex® Lipid Plus
Bula do Paciente

NuTRIflex® Lipid Plus

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

B. Braun Brasil | Av. Eugênio Borges, 1092, Arsenal | 24751-000 | São Gonçalo | RJ | Brasil
S.A.C: 0800 0227286 | www.bbraun.com

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:12:13
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0

B|BRAUN

NuTRIflex® Lipid Plus
poliaminoácidos + glicose + emulsão lipídica + eletrólitos

APRESENTAÇÕES
Sistema fechado de infusão em bolsas plásticas de câmara tripla – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NuTRIflex® Lipid Plus é uma emulsão para infusão intravenosa, estéril e apirogênica.

Via de administração:
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Constituinte	**NuTRIflex® Lipid Plus 1250 mL**	**NuTRIflex® Lipid Plus 1875 mL**
glicose monoidratada	165,0 g	247,5 g
equivalente a glicose anidra	150,0 g	225,0 g
fosfato de sódio monobásico di-hidratado	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidratado	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
cloridrato de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
fenilalanina	4,21 g	6,32 g
treonina	2,18 g	3,27 g
triptofano	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
arginina	3,24 g	4,86 g
cloridrato de histidina monoidratado	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspártico	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
prolina	4,08 g	6,12 g
serina	3,60 g	5,40 g
hidróxido de sódio	0,976 g	1,464 g
cloreto de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tri-hidratado	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetraidratado	0,858 g	1,287 g
cloreto de cálcio di-hidratado	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
triglicerídeos de cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipientes:
ácido cítrico monoidratado, glicerol, lecitina de ovo, oleato de sódio e água para injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2021-10-06 09:41:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Conteúdo eletrolítico

Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
$C|^-$	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
CH_3COO^-	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
carboidratos	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitrogênio	6,8 g	10,2 g
Caloria total	5300 KJ (1265 Kcal)	7950 KJ (1900 Kcal)
Osmolaridade	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osmolalidade	1540 mOsmol/Kg	1540 mOsmol/Kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nutriflex® Lipid Plus destinado a Nutrição Parenteral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O produto **NuTRIflex® Lipid Plus** , envasado em bolsas de plástico flexível de tripla câmara, foi desenvolvido para proporcionar todos os ingredientes necessários para Nutrição Parenteral Total, porém evitando a possível interação entre os constituintes. A apresentação do produto envasado em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, as quais estão conectadas através de um selo rompível, permitindo a administração simultânea de componentes em concentrações ideais para as necessidades humanas.
A separação física do conteúdo das câmaras evita a interação entre os componentes durante a esterilização e armazenamento. O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, permite uma mistura totalmente asséptica das soluções imediatamente antes da administração.
A composição de **NuTRIflex® Lipid Plus** contém todos os componentes necessários para o metabolismo no organismo, que vem em forma de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletrólitos.
NuTRIflex® Lipid Plus contém 16 aminoácidos sintéticos em sua forma levogira metabolizada pelo organismo.
A formulação se baseia na composição da proteína do ovo, ou seja, 45,5% de aminoácidos essenciais e 20,2% de cadeia ramificada.
Além dos 8 aminoácidos essenciais, **NuTRIflex® Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis para pacientes com uremia e hiperamonemia.

Os seis aminoácidos restantes são não essenciais e proporcionam uma quantidade de nitrogênio suficiente para conseguir um estado de equilíbrio no organismo.
NuTRIflex® Lipid Plus contém glicose como fonte energética em Nutrição Parenteral, já que sua degradação leva a uma importante proporção de energia celular. A glicose também é indispensável para o metabolismo eritrocitário e cerebral.
Para que os aminoácidos em Nutrição Parenteral se utilizem de forma otimizada na síntese protéica, deve-se administrar simultaneamente calorias para conseguir uma relação energia/nitrogênio suficiente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 15:01:35 Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0

Ainda que as quantidades de eletrólitos necessários para o metabolismo dependam da situação clínica do paciente, se necessita de uma concentração básica mínima para os diversos processos metabólicos e enzimáticos.
As quantidades de eletrólitos presente em **NuTRIflex® Lipid Plus** são suficientes para desenvolvimento destes processos:
- O potássio é necessário para a síntese protéica.
- O sódio e o cloreto garantem o equilíbrio hídrico.
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter a estabilidade da membrana celular.
- O fosfato intervém na maioria das reações associadas a transferência de energia.
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na permeabilidade das membranas celulares.

Também intervém na coagulação.
Na maioria das Nutrições Parenterais Totais, existe o risco de hipofosfatemia, devido ao fato do cálcio e o fosfato que devem ser administrados conjuntamente, poderem formar complexos insolúveis durante a esterilização.
O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla neste caso, apresenta a vantagem de permitir que estes dois íons permaneçam separados fisicamente até a ocasião da administração.
Devido a sua alta densidade energética, os lipídeos são uma eficiente forma de fornecimento de energia e supre o organismo com ácidos graxos essenciais para a síntese dos componentes celulares e prostaglandinas. Por esse motivo, a emulsão de lipídeos contém triglicerídeos de cadeia média e de cadeia longa (óleo de soja).
Os triglicerídeos de cadeia média são mais rapidamente hidrolisados, eliminados da circulação e oxidados completamente do que os triglicerídeos de cadeia longa. Eles são fonte de energia de escolha, particularmente quando há um distúrbio de degradação e/ou, utilização de triglicerídeos de cadeia longa, por exemplo, quando há uma deficiência de lipoproteína lipase, deficiências nos co-fatores da lipoproteína lipase.
Os ácidos graxos insaturados são fornecidos somente através de triglicerídeos de cadeia longa, que por conseguinte, servem principalmente para a profilaxia e tratamento com ácidos graxos essenciais e somente depois como fonte de energia.

3. QUANDO NÃO DEVO UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser administrado nas seguintes condições:
• distúrbios do metabolismo dos aminoácidos;
• distúrbios do metabolismo dos lipídeos;
• hipercalemia;
• hiponatremia;
• metabolismo instável;
• hiperglicemia que não responde a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hora;
• acidose;
• colestase intra-hepática;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência cardíaca manifesta;
• diátese hemorrágica agravante;
• fases agudas de acidente vascular cerebral e infarto cardíaco;
• eventos trombo-embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hipersensibilidade conhecida à proteína de soja e de ovo ou a qualquer um dos componentes.

São contraindicações gerais para nutrição parenteral:
• estado circulatório instável com ameaça vital (estados de colapso e choque)
• fornecimento de oxigênio celular inadequado
• estados de hiperidratação
• distúrbios do balanço de fluidos e de eletrólitos
• edema pulmonar agudo e insuficiência cardíaca descompensada.

Nutriflex® Lipid Plus é contraindicado em neonatos, lactantes e crianças até 24 meses de idade, considerando as suas distintas necessidades nutricionais.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:14:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 27189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização
Data: 2021-10-06 15:02:05
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Categoria de risco na Gravidez: Categoria C

Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolaridade sérica aumentada.

Como para todas as soluções de infusão de grande volume, **NuTRIflex® Lipid Plus** deve ser administrado com cautela em pacientes com deficiência cardíaca ou renal. Distúrbio de balanço de fluidos, de eletrólitos e ácido-base, por exemplo hiperidratação, hipercalemia, acidose, devem ser corrigidos antes do inicio da infusão. A infusão muito rápida pode conduzir a uma sobrecarga de fluidos com concentrações séricas patológicas de eletrólitos, hiperidratação e edema pulmonar.

A concentração sérica de triglicerídeos deve ser monitorada quando da infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus** .

Lipemia de jejum deve ser excluída em pacientes com suspeita de distúrbios, do metabolismo dos lipídeos antes do inicio da infusão. A administração de lipídeos é contraindicada se houver lipemia de jejum. A presença de hipertrigliceridemia 12 horas após a administração de lipídeos também indica a presença de um distúrbio do metabolismo dos lipídeos.

NuTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado com cautela em pacientes com distúrbios do metabolismo dos lipídeos, por exemplo, insuficiência renal, *diabetes mellitus*, pancreatite, deficiência hepática, hipotireoidismo (com hipertrigliceridemia), e sepsis. Se **NuTRIflex® Lipid Plus** é fornecido a pacientes nessas condições, o monitoramento rigoroso do nível sérico de triglicerídeos é obrigatório.

Qualquer sinal ou sintoma de reação anafilática (tal como febre, tremor, "rash" ou dispnéia) deve conduzir à interrupção imediata da infusão.

Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocorrer ocasionalmente hipertrigliceridemia ou aumentos da concentração sangüínea da glicose. Se a concentração plasmática de triglicerídeos aumentar para uma faixa maior do que 3 mmol/L durante a administração de lipídeos, recomenda-se que a taxa de infusão seja reduzida.

Se a concentração plasmática de triglicerídeos permanecer em faixas acima de 3 mmol/L, a administração deve ser interrompida até que o nível normalize.

Uma redução da dose ou interrupção da administração é também indicada se a concentração sangüínea de glicose aumentar para faixas acima de 14 mmol/L (250 mg/dl) quando da administração de lipídeos.

Como com todas as soluções contendo carboidratos, a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** pode conduzir a hiperglicemia. O nível sanguíneo de glicose deve ser monitorado. Se houver hiperglicemia, a taxa de infusão deve ser reduzida ou deve-se administrar insulina.

A infusão intravenosa de aminoácidos é acompanhada pela excreção urinária aumentada de elementos traços, especialmente cobre e, em particular, zinco. Isso deve ser considerado na dosagem de elementos traços, especialmente durante a nutrição intravenosa prolongada.

NuTRIflex® Lipid Plus não deve ser fornecido simultaneamente com sangue no mesmo equipo de infusão devido ao risco de pseudo-aglutinação.

O ionograma sérico, o balanço hídrico, os níveis séricos de glicose e o equilíbrio ácido-base devem ser monitorados.

O conteúdo de lipídeos pode interferir com certas análises laboratoriais (por exemplo, bilirrubina, lactato desidrogenase, saturação de oxigênio) se forem colhidas amostras de sangue antes dos lipídeos terem sido adequadamente retirados da corrente sangüínea. Pode ser necessário, quando solicitado a substituição de eletrólitos, vitaminas e elementos traços.

Como **NuTRIflex® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter cuidado quando o produto é administrado com soluções contendo esses elementos.

Como com todas as soluções intervenosas são necessárias precauções assépticas restritas para a infusão de **NuTRIflex® Lipid Plus .**

NuTRIflex® Lipid Plus é uma preparação de composição complexa. Portanto, é aconselhável não adicionar outras soluções.

Pacientes idosos

Não há uma dose diferenciada da recomendada para adultos. Porém, deve-se observar a velocidade de administração do produto e analisar as reações que possam ocorrer no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17385322868

B|BRAUN

Gravidez e lactação
Estudos pré-clínicos não foram realizados com o **NuTRIflex® Lipid Plus** . O clínico deve considerar a relação risco/beneficio antes de administrar o **NuTRIflex® Lipid Plus** a uma mulher grávida.
A amamentação não é recomendada se a mulher necessita de nutrição parenteral nessa época.

Categoria de risco na gravidez: categoria C
Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião dentista.

Interações medicamentosas
Algumas drogas, como a insulina, podem interferir com o sistema lipase do organismo. Esse tipo de interação parece, contudo, ser de importância clínica limitada. A heparina administrada em dosagens clínicas causa uma liberação transitória de lipoproteína lipase na circulação.
Isso pode resultar inicialmente em lipólise aumentada no plasma seguido de um decréscimo transitório no "clearance" dos triglicerideos.
O óleo de soja possui um teor de vitamina K1. Isso pode interferir com o efeito terapêutico dos derivados da cumarina que deve ser monitorado rigorosamente em pacientes tratados com tais drogas.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.

Não use o medicamento sem o conhecimento do seu médico. Pode ser perigoso para a sua saúde.

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?
Conservar abaixo de 25ºC. Não congelar. Proteger da Luz. O produto congelado deve ser descartado.
Nutriflex® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem original.
O produto deve ser transportado com os cuidados necessários para não danificar a embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
NuTRIflex® Lipid Plus possui prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação, desde que a embalagem original esteja íntegra.

Após abertura do recipiente:
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a abertura da bolsa.
Após mistura, a emulsão pode ser utilizada por períodos máximos de 4 dias quando armazenado à temperatura de 2 - 8ºC, e mais 48 horas à temperatura abaixo de 25ºC.

Número de Lote e datas de fabricação e validade: Vide embalagem.

Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.

Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.

Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?
Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diária eqüivale a 40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Nutriflex® Lipid Plus deve ser administrado em forma de infusão contínua. Um aumento na velocidade de infusão além dos primeiros 30 minutos até a velocidade de infusão desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 12:15:12
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL/kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Por exemplo, para um paciente pesando 70 kg, isso corresponde a uma velocidade de infusão de 140 mL /hora. A quantidade de aminoácidos administrada é então de 5,4 g/hora, de glicose de 16,8 g/hora e de lipídeos de 5,6 g/hora.
Em geral, recomenda-se que a quantidade máxima de calorias não deve exceder 40 Kcal/kg de peso corporal/dia. Doses maiores são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Crianças acima de 2 anos:
As recomendações de dosagem são orientações baseadas nas necessidades médias. A dose deve ser adaptada individualmente de acordo com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Para cálculo da dosagem deve ser levado em consideração o estado de hidratação do paciente pediátrico.
Para crianças é necessário iniciar a terapia nutricional com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gradativamente de acordo com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diária durante 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Dose diária durante 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

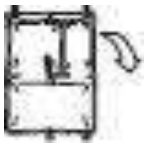
A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL /kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Energia adicional que possa ser requerida para pacientes pediátricos deve ser administrada na forma de solução de glicose ou emulsão de lipídeos conforme o caso.
A duração do tratamento para as indicações estabelecidas não é limitada. Durante a administração de **NuTRIflex® Lipid Plus** a longo prazo, é necessário fornecer a reposição apropriada de elementos traços e vitaminas.

Modo de usar:
Uso intravenoso. Somente infusão venosa central.
Preparação da solução misturada:
Remova a bolsa da embalagem protetora e proceda como se segue:
- Coloque a bolsa em uma superfície sólida.
- Rompa os lacres internos das duas câmaras superiores utilizando pressão com ambas as mãos.
- Misture rapidamente os conteúdos da bolsa juntos.

Preparação para infusão:
- Dobre as duas câmaras vazias para trás.
- Pendure a bolsa de mistura no suporte de infusão pela alça central.
- Remova a capa protetora da via de saída e realizar a infusão utilizando a técnica normal.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:04:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0



Após infusão nunca guardar sobras da solução para emprego posterior. Qualquer resíduo deve ser descartado. Só devem ser utilizadas soluções totalmente transparentes e com envase não danificado. Utilize sempre bolsas nas quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separação de fase discernível (gotas de óleo) na câmara contendo a emulsão de lipídeos.
Se forem utilizados filtros, os mesmos devem ser lipídeo-permeáveis.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Possíveis reações prematuras na administração de emulsões lipídicas são: pequena elevação na temperatura, eritema, sensação de frio, tremores, perda de apetite, náuseas, vômitos, dificuldade respiratória, cefaléia, dor nas costas, ossos, peito e região lombar, queda ou aumento da pressão sangüínea (hipotensão, hipertensão), reações de hipersensibilidade (por exemplo, reações anafiláticas, erupções dérmicas).
Rubor ou descoloração da pele devido a oxigenação deficiente do sangue (cianose) podem ocorrer como efeitos colaterais.
Se esses efeitos colaterais surgirem, a infusão deverá ser descontinuada ou, se for apropriado, a infusão deverá continuar com um nível de dosagem menor.
Deve-se prestar atenção para a possibilidade de ocorrer uma síndrome de sobrecarga. Isso pode ocorrer como um resultado de condições metabólicas determinadas geneticamente que variam individualmente e podem ocorrer em proporções diferentes e após dosagens diferentes, dependendo de distúrbios prévios. Síndrome de sobrecarga está associada com os seguintes sintomas: aumento do fígado (hepatomegalia) com ou sem icterícia, aumento do baço (esplenomegalia), infiltração lipídica dos órgãos, parâmetros da função hepática patológica, anemia, redução da contagem de leucócitos (leucopenia), redução da contagem de plaquetas (trombocitopenia), uma tendência a hemorragias, alterações ou redução nos fatores de coagulação (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.), febre, hiperlipemia, cefaléia, dor de estômago e fadiga.

Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em geral, é pouco provável que se produza uma superdose devido à administração de **NuTRIflex® Lipid Plus .**
- Sintomas de superdose de fluidos e eletrólitos:
Hiperidratação hipertônica, desequilíbrio de eletrólitos e edema pulmonar.
- Sintomas de superdose de aminoácidos:
Perdas renais de aminoácidos com consecutivo desequilíbrio de aminoácidos, náuseas, vômitos e tremores.
- Sintomas de superdose de glicose:
Hiperglicemia, glicosúria, desidratação, hiperosmolalidade e coma hiperosmolar.
- Sintomas de superdose de lipídeos:
A superdose de lipídeos pode conduzir à síndrome de sobrecarga, caracterizada (por exemplo) por febre, cefaléia, dor de estômago, fadiga, hiperlipemia, hepatomegalia com ou sem icterícia, esplenomegalia, distúrbios patológicos de função hepática, anemia, redução na contagem de plaquetas, redução na contagem de leucócitos, diátese hemorrágica e/ou hemorragia, alteração ou depressão dos fatores de coagulação sangüíneos (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.). A concentração plasmática de triglicerídeos não deve exceder 3 mmol/L durante a infusão.
A suspensão imediata da infusão é indicada em casos de superdose. Medidas terapêuticas adicionais dependem dos sintomas particulares e de sua gravidade.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:04:39
Foxit Reader Versão: 10.0.0

A infusão poderá ser reiniciada após o desaparecimento dos sintomas, sendo que a velocidade de infusão deve aumentar gradualmente com monitoramento em intervalos freqüentes.

Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.

DIZERES LEGAIS
MS - 1.0085.0124
Farm. Resp.: Sônia M. Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Importado e distribuído por:
Laboratórios B. Braun S.A.
Av. Eugênio Borges, 1092 e Av. Jequitibá 09
Arsenal - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Brasil
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
Indústria Brasileira
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Braun Melsungen AG
Carl – Braun – Strasse 1
34212 Melsungen
Alemanha

Uso restrito a hospitais.
Venda sob prescrição médica.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Sem Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização Data: 2021-10-05 15:05:47 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 09:08:00
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 17/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 18**, que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo**:**

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o

agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE COMODATO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ramos CPF nº 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 17/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Reajusta-se no TÓPICO I – DO OBJETO DO CONTRATO, o valor unitário do item 1 - Nutriflex lipid plus (sistema 3 em 1), passando a ser de R$ 283,05 (duzentos e oitenta e três reais e cinco centavos).

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 03 de fevereiro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA -EPP
Erika Fernanda Ramos
Sócia-administradora

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE=
SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

F CARDOSO E CIA

CONTRATO DE COMODATO DE BOMBA DE INFUSÃO

CONTRATO Nº - FC 7201/010/2025

CONTRATO DE COMODATO DE BOMBAS DE INFUSÃO N° FC 7201/010/2025, que entre si celebram a F. CARDOSO & CIA LTDA e INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, qualificado como Organização, Social de Saúde, responsável pela gestão, operacionalização e execução das ações de saúde no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS - HRPC, mediantes as cláusulas e condições a seguir discriminadas.

Pelo presente instrumento particular de **CONTRATO DE COMODATO**, que fazem entre si **F. CARDOSO & CIA LTDA**, empresa comercial inscrita no CNPJ sob o nº 04-949.905/0001-63, Inscrição Estadual nº 15.051.578-2, estabelecida na Rua João Nunes de Souza, 125 – Rodovia BR 316 Km 8 – Águas Brancas, Ananindeua-Pa, neste ato representado por sua Sócia Administradora, **WALDA BRITTO CARDOSO**, brasileira, viúva, contadora, portadora do RG nº 4087885-SSP/PA e CPF nº 004.382.782-91, infra-assinada, doravante denominada simplesmente **COMODANTE** e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES** pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, com sede na Av. Barão de Capanema, n° 3191, bairro centro, CEP 68.700-005, Capanema-PA, neste ato representada pelo seu presidente **JOSÉ CARLOS RIZOLI**, brasileiro, casado, portador da cédula de identidade n° 3.148.647-2 SSP/SP, e portador do CPF n° 171.893.228-68, doravante denominada **COMODATÁRIO**, decidem celebrar o presente Contrato mediante as condições descritas nas cláusulas estipuladas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO DO CONTRATO

1 60 (Sessenta) UNIDADES DE BOMBAS DE INFUSÃO MODELO AGILIA VP MC

1.1 Comodato de 60 bombas da marca FRESENIUS, seminovas, com seu respectivo cabo e número de série, conforme Anexo II.

CLÁUSULA SEGUNDA - CONDIÇÕES DO COMODATO

2 O equipamento será instalado no local indicado pelo **COMODATÁRIO**, em condições adequadas para instalação do equipamento, incluindo tomadas elétricas em rede de 110 ou 220 volts, ou de acordo com a operação do **COMODATÁRIO** e a conexão a

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 9 de 727
Página 2597 de 3252

terra, se for o caso, de acordo com a legislação vigente e determinação do Ministério da Saúde.

2.1 Será de responsabilidade da **COMODANTE** a manutenção, substituição de qualquer material necessário à correta utilização do equipamento, desde que não tenha havido nenhum dano por acidente.

2.2 O **COMODATÁRIO** se compromete manter com todo cuidado de conservação e operacionalidade do equipamento conforme a recomendação do fabricante (manual).

2.3 Durante o prazo de vigência do contrato, a **COMODANTE** dará a assistência técnica para o equipamento, sempre que necessário, exceto no caso de mau uso, como por exemplo: sobrecarga de tensão elétrica uso de agentes químicos não indicados ou concentrações inadequadas, modificações ou alterações na estrutura dos equipamentos, danos físicos, caso sejam quedas e outros evidentes.

2.4 É vedado ao **COMODATÁRIO** permissão de acesso ao equipamento de qualquer pessoa, técnico ou para fins de manutenção de qualquer natureza, sem autorização da **COMODANTE.**

2.5 O equipamento será exclusivamente utilizado para as finalidades presentes em seus manuais. A **COMODANTE** assume o compromisso de fazer o treinamento às pessoas indicadas pelo **COMODATÁRIO**.

2.6 Não é permitido transferência ou empréstimo dos equipamentos e em caso de extravio, danos provocados aos bens, objetos do comodato que represente sua perda total, ou não devolução em perfeito estado de uso e conservação do equipamento, pagará o **COMODATÁRIO** à **COMODANTE** o valor de seu preço de mercado ora fixado em R$ 9.593,51 (NOVE MIL QUINHENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS, E CINQUENTA E UM CENTAVOS) para BOMBA PARENTERAL AGILIA VP MC, valor esse que é unitário e será corrigido à data do evento pela variação do IGPM/FGV.

2.7 **O COMODATÁRIO** se obriga a permitir o acesso do técnico devidamente indicado pela COMODANTE aos equipamentos, sempre que necessário fazer a manutenção preventiva e corretiva anual dos equipamentos.

2.8 O COMODATÁRIO se responsabiliza pelos seguintes:

- **a.** Operar os equipamentos para os fins a que se destine, sendo responsável pelos resultados e eventuais intercorrências que possam afetar direta ou indiretamente o operador ou usuário dos equipamentos, indenizando os prejuízos causados a terceiros resultantes de má operação dos equipamentos pelo **COMODATÁRIO** ou terceiros sob ordem ficando a **COMODANTE** livre de qualquer responsabilidade;
- **b.** Não gravar, não permitir que terceiros pratiquem atos que possam transgredir os direitos da propriedade da **COMODANTE**.
- **c.** Indicar o equipamento dentro de suas instalações como sendo de propriedade da **COMODANTE**;
- **d.** Devolução dos equipamentos – o **COMODATÁRIO** fará sem defeito ou desgastes que não aqueles decorrentes de seu uso normal;

2.9 A COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

2.10 A COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da COMODANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PAGAMENTO

3. O pagamento será efetuado mensalmente no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – INSUMOS

4. Todo o dia 5 de cada mês serão faturados, a quantidade de **600 EQUIPOS ST 01**, conforme preços estabelecidos no **ANEXO I** deste contrato, tendo como teto o consumo mensal no valor de R$13.200,00 (Treze mil e duzentos reais), no período de vigência desse contrato.

CLÁUSULA QUINTA – VIGÊNCIA

5.O prazo de duração deste contrato a ser determinado e se encerra no dia 01/06/2026, conforme 10° termo aditivo ao contrato de gestão n°005/SESPA/2022, processo n° 2025/2071887, a contar com a data de assinatura, estando as partes submetidas as obrigações compactuadas.

5.1 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do estado do Pará, contrato de gestão n° 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a comunicação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título sob nenhuma rubrica, com o que concordam e expressam as partes.

CLÁUSULA SEXTA – RETIFICAÇÃO

6. Quaisquer alterações contratuais deverão ser feitas mediante termo aditivo assinado entre COMODANTE e o COMODATÁRIO.

CLÁUSULA SÉTIMA – RESCISÃO CONTRATUAL

7. O contrato será rescindido caso as partes não tenham intenção em renová-lo ou no caso de as bombas de infusão não estarem sendo utilizadas, devendo o COMODATÁRIO por si ou seus auxiliares contatar a COMODANTE em 24 horas para a devolução dos equipamentos de imediato.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727
Página 2599 de 3252

7.1 Qualquer uma das partes poderá, a qualquer tempo, rescindir o presente contrato sem qualquer ônus e mediante denúncia por escrito à outra parte com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem qualquer notificação judicial ou extrajudicial de uma parte ou outra, na hipótese de infração de qualquer cláusula contratual.

CLÁUSULA OITAVA – DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

8. **Parágrafo Primeiro -** Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.
Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.
Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.
Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).
Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.
Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – FORO

9. Fica eleito o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir qualquer dúvida oriunda do contrato. E por estarem de acordo, as partes assinam o contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

E por estarem de acordo, as partes assinam o contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo:

Ananindeua, 11 de abril de 2025.

WALDA BRITTO CARDOSO
Assinado eletronicamente por:
WALDA BRITTO CARDOSO
CPF: 004.382.782-91
Data: 28/10/2025 15:06:06 -03:00
DigiForte

F. CARDOSO & CIA LTDA
WALDA BRITTO CARDOSO
COMODANTE

INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
(HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES)
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Iago da Silva Tobias
CPF: 019.506.442-94
Data: 27/10/2025 11:21:47 -03:00
DigiForte

1. _____ CPF: _____

Assinado eletronicamente por:
Priscila Ribeiro Freire Bacelar
CPF: 943.018.912-34
Data: 24/10/2025 11:05:52 -03:00
DigiForte

2. _____ CPF: _____

ANEXO I

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ADMINISTRADOR DO HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES

EQUIPAMENTO		QUANT DE BOMBA	CONSUMO POR BOMBA/MÊS
BOMBA DE INFUSÃO AGILIA VP MC BR		60	10 EQUIPOS
INSUMOS	MARCA	QTD/MÊS	PREÇO UNITÁRIO
EQUIPO ST 01	Fresenius	600 EQUIPOS	R$22,00
EQUIPO ON 90 (FOTOSENSIVEL)	Fresenius	OPCIONAL	R$35,00

TOTAL DE CONSUMO MENSAL	R$13.200,00
TOTAL DE CONSUMO ANUAL	R$158.400,00

Ananindeua, 11 de abril de 2025.

F. CARDOSO & CIA LTDA
WALDA BRITTO CARDOSO
COMODANTE

INSTITUTO NACIONAL DE
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
(HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES)
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas:

1 _____ CPF: _____

2 _____ CPF: _____

ANEXO II

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ADMINISTRADOR DO HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES

01 – RELAÇÃO DAS BOMBAS DE INFUSÃO AGILIA VOLUMAT MC BR

ITEM	DESCRIÇÃO	N° DE SÉRIE	NFE	EMISSÃO
1	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042240	NFe-162.825	11/04/2025
2	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042239	NFe-162.825	11/04/2025
3	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042236	NFe-162.825	11/04/2025
4	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042235	NFe-162.825	11/04/2025
5	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042233	NFe-162.825	11/04/2025
6	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042227	NFe-162.825	11/04/2025
7	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042226	NFe-162.825	11/04/2025
8	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042225	NFe-162.825	11/04/2025
9	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042224	NFe-162.825	11/04/2025
10	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042223	NFe-162.825	11/04/2025
11	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042222	NFe-162.825	11/04/2025
12	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042221	NFe-162.825	11/04/2025
13	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042220	NFe-162.825	11/04/2025
14	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042219	NFe-162.825	11/04/2025
15	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042218	NFe-162.825	11/04/2025
16	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042217	NFe-162.825	11/04/2025
17	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042216	NFe-162.825	11/04/2025
18	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042215	NFe-162.825	11/04/2025
19	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042214	NFe-162.825	11/04/2025
20	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042213	NFe-162.825	11/04/2025
21	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042212	NFe-162.825	11/04/2025
22	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042211	NFe-162.825	11/04/2025
23	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042210	NFe-162.825	11/04/2025
24	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042209	NFe-162.825	11/04/2025
25	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042208	NFe-162.825	11/04/2025
26	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042207	NFe-162.825	11/04/2025
27	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042206	NFe-162.825	11/04/2025
28	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042205	NFe-162.825	11/04/2025
29	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042204	NFe-162.825	11/04/2025
30	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042203	NFe-162.825	11/04/2025
31	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042202	NFe-162.825	11/04/2025
32	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042201	NFe-162.825	11/04/2025
33	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042200	NFe-162.825	11/04/2025

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727
Página 2603 de 3252

34	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042199	NFe-162.825	11/04/2025
35	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042198	NFe-162.825	11/04/2025
36	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042197	NFe-162.825	11/04/2025
37	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042196	NFe-162.825	11/04/2025
38	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042195	NFe-162.825	11/04/2025
39	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042194	NFe-162.825	11/04/2025
40	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042193	NFe-162.825	11/04/2025
41	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042192	NFe-162.825	11/04/2025
42	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042191	NFe-162.825	11/04/2025
43	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042190	NFe-162.825	11/04/2025
44	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042189	NFe-162.825	11/04/2025
45	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042188	NFe-162.825	11/04/2025
46	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042187	NFe-162.825	11/04/2025
47	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042174	NFe-162.825	11/04/2025
48	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042173	NFe-162.825	11/04/2025
49	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042172	NFe-162.825	11/04/2025
50	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042171	NFe-162.825	11/04/2025
51	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042170	NFe-162.825	11/04/2025
52	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042169	NFe-162.825	11/04/2025
53	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042167	NFe-162.825	11/04/2025
54	BOMBA AGILIA VP MC BR	26042166	NFe-162.825	11/04/2025
55	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019300	NFe-162.825	11/04/2025
56	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019299	NFe-162.825	11/04/2025
57	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019298	NFe-162.825	11/04/2025
58	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019295	NFe-162.825	11/04/2025
59	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019290	NFe-162.825	11/04/2025
60	BOMBA AGILIA VP MC BR	26019289	NFe-162.825	11/04/2025

Ananindeua, 11 de abril de 2025.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: 171.893.228-68
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 24/10/2025 10:58:08 -03:00

F. CARDOSO & CIA LTDA
WALDA BRITTO CARDOSO
COMODANTE

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
(HOSPITAL PÚBLICO DE CAETES)
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas:

1 _____ CPF: _____

2 _____ CPF: _____

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

15	**Guia e Comprovante do INSS dos Prestadores de Serviços - Mês 12/2025**

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2025	20/01/2026	07.16.26007.5021695-5

Observações

Pagar este documento até
20/01/2026

Valor Total do Documento
317.278,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	44.347,51			44.347,51
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.794,62			1.794,62
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	180.495,54			180.495,54
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	3.314,80			3.314,80
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	13.537,16			13.537,16
1170	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	22.561,94			22.561,94
1176	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.796,74			1.796,74
1181	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	3.285,86			3.285,86
1184	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	4.928,80			4.928,80
1191	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	5.697,85			5.697,85

85870003172 6 78350385260 8 20071626007 0 50216955022 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870003172 6 | 78350385260 8 | 20071626007 0 | 50216955022 0

CNPJ: 18.580.303/0001-96
Número: 07.16.26007.5021695-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 317.278,35

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 5 de 727

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1196	CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	8.546,78			8.546,78
1200	CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	5.390,23			5.390,23
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	21.580,52			21.580,52
	Totais	**317.278,35**			**317.278,35**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/01/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.52.21
1436201436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7
EFETUADO POR: FRANCISCO X M BESSA
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870003172-6 78350385260-8
20071626007-0 50216955022-0
Data do pagamento 14/01/2026
Numero do Documento 07.16.26007.5021695-5
Valor Total 317.278,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
==========
DOCUMENTO: 011448
AUTENTICACAO SISBB:
3.D84.5E3.D56.524.79D

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

16	**Relatório FGTS Digital dos Prestadores de Serviços - Mês 12/2025**

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 03.254.082/0024-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALANA CALADO DA SILVA	1421	017.514.962-36	101	20/01/2026	Mensal	5.124,01	409,92	0,00	0,00	0,00	409,92
12/2025		ALINE DE LEMOS NOBRE DA SILVA	1074	017.526.142-32	101	20/01/2026	Mensal	2.123,99	169,91	0,00	0,00	0,00	169,91
12/2025		CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	101	20/01/2026	Mensal	2.145,43	171,63	0,00	0,00	0,00	171,63
12/2025		DAMIANA DE SOUZA SILVA	1120	017.091.762-29	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		DEICI DA SILVA FERREIRA	864	919.211.632-91	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		DORISNELIA AGUIAR DA ROCHA	873	734.894.412-49	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		ELAYNE MARTINS SOUZA	1271	051.690.152-40	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		EUNICE RIBEIRO DA SILVA	1116	001.852.342-08	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		GEANE PEREIRA DA SILVA	872	009.764.322-00	101	20/01/2026	Mensal	2.211,74	176,93	0,00	0,00	0,00	176,93
12/2025		GUILHERME SOUZA DA SILVA	1309	078.992.332-75	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		JILMA ALVES FERREIRA	870	720.793.552-87	101	20/01/2026	Mensal	1.884,98	150,79	0,00	0,00	0,00	150,79
12/2025		JOSEFA SOARES DOS SANTOS	1243	765.792.712-72	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		JOSSICLEIA LOUREIRO LOPES	879	741.592.242-53	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		JUCINALDA SANTOS ASSUNCAO	1223	616.406.032-04	101	20/01/2026	Mensal	1.717,12	137,36	0,00	0,00	0,00	137,36
12/2025		KRISTIANE OLIVEIRA COSTA	874	902.507.612-20	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		LUCINEIDE DE OLIVEIRA	1316	453.664.462-87	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		MACLISCE SALES MATOS	885	022.039.222-65	101	20/01/2026	Mensal	1.945,54	155,64	0,00	0,00	0,00	155,64
12/2025		MARIA DO CARMO DA SILVA GONCALVES	854	001.690.142-82	101	20/01/2026	Mensal	1.908,53	152,68	0,00	0,00	0,00	152,68
12/2025		MARIA DO SOCORRO SILVA DE SOUSA	1216	872.164.182-04	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		MERIAM VIEIRA DA SILVA	1148	032.634.332-61	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		NARLY DO NASCIMENTO DIAS	1181	966.361.063-87	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		NEUZILENE TAVARES DOS SANTOS	863	016.707.792-97	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		PAULO RICARDO DA CRUZ COPEIRO	1422	025.396.352-45	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		ROSILENE PEREIRA FERREIRA	880	899.509.921-68	101	20/01/2026	Mensal	1.938,74	155,09	0,00	0,00	0,00	155,09
12/2025		ROSSIANE DOS SANTOS LEONEL	868	922.283.132-20	101	20/01/2026	Mensal	2.211,74	176,93	0,00	0,00	0,00	176,93
12/2025		SLOANNE ADRIANA DA SILVA QUEIROZ	1281	767.871.412-20	101	20/01/2026	Mensal	661,36	52,90	0,00	0,00	0,00	52,90
12/2025		TATIANE DE SOUZA COSTA	876	972.940.202-72	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		VALDEREZA DO NASCIMENTO LIMA	886	991.822.972-15	101	20/01/2026	Mensal	1.723,68	137,89	0,00	0,00	0,00	137,89
							Total do Tomador	**03.254.082/0024-85**	**57.039,35**	**4.563,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.563,03**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 04.894.184/0001-31

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ROSEMERE MAIA PINHEIRO	20	720.454.932-53	101	20/01/2026	Mensal	2.078,87	166,30	0,00	0,00	0,00	166,30
12/2025		SONIA HELENA FIGUEIREDO DOS SANTOS	353	207.279.762-49	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
							Total do Tomador	**04.894.184/0001-31**	**6.183,93**	**494,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**494,70**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 05.024.583/0001-04

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		CARLA SIMONE SERRAO MOUTINHO	76	377.595.072-91	101	20/01/2026	Mensal	4.145,71	331,65	0,00	0,00	0,00	331,65
12/2025		GUSTAVO HENRIQUE NASCIMENTO SILVA	1081	046.643.042-69	101	20/01/2026	Mensal	2.663,82	213,10	0,00	0,00	0,00	213,10
12/2025		LUIZ HUMBERTO RODRIGUES	1185	533.022.812-34	101	20/01/2026	Mensal	1.891,02	151,28	0,00	0,00	0,00	151,28
12/2025		OSIAS ASSIS DA COSTA	29	564.594.082-20	101	20/01/2026	Mensal	2.096,44	167,71	0,00	0,00	0,00	167,71
12/2025		VICTOR HUGO BARBOSA	1109	060.310.552-10	101	20/01/2026	Mensal	2.282,42	182,59	0,00	0,00	0,00	182,59
							Total do Tomador	**05.024.583/0001-04**	**13.079,41**	**1.046,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.046,33**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 05.929.042/0001-25

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ANTONIO CARLOS DE JESUS DA SILVA	1361	534.508.682-68	101	20/01/2026	Mensal	2.458,26	196,66	0,00	0,00	0,00	196,66
12/2025		DAYVID ALAN SANTOS DA SILVA	1389	078.719.252-02	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ELISTENIO ROBERTO SANTOS MELO	1445	623.263.502-78	101	20/01/2026	Mensal	2.114,16	169,13	0,00	0,00	0,00	169,13
12/2025		ELIZANGELA NASCIMENTO SILVA	1376	928.059.223-87	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		EMMANUEL NUNES MONTES NETO	1144	017.954.402-01	101	20/01/2026	Mensal	4.787,80	383,02	0,00	0,00	0,00	383,02
12/2025		ERICA TATIANE SANTOS DO ROSARIO	1448	008.116.472-69	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		FELIPE SILVA SOUSA	1363	115.472.392-55	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		FRANCELIA IVA DOS SANTOS	1365	013.274.841-02	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		IONE RIBEIRO MARQUES DE OLIVEIRA	1359	602.960.373-62	101	20/01/2026	Mensal	2.300,45	184,03	0,00	0,00	0,00	184,03
12/2025		JANILDE ALMEIDA MELEM	1405	687.091.702-78	101	20/01/2026	Mensal	3.362,55	269,00	0,00	0,00	0,00	269,00
12/2025		JOELMA DE ABREU FURTADO	1364	749.167.262-00	101	20/01/2026	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
12/2025		JOSAFA DOS SANTOS OLIVEIRA	1367	008.632.332-60	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		MARIA DE NAZARE SANTOS FLOR	1366	039.631.612-30	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		PAULO HENRIQUE NASCIMENTO DE SOUSA	1362	634.513.913-09	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
							Total do Tomador	**05.929.042/0001-25**	**33.382,28**	**2.670,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.670,55**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
								Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 07.918.201/0001-11

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALINE ADRIANA SILVA CARMO	80	951.900.072-00	101	20/01/2026	Mensal	2.016,77	161,34	0,00	0,00	0,00	161,34
12/2025		ANDREY DA SILVA REIS	1231	018.116.522-80	101	20/01/2026	Mensal	63,01	5,04	0,00	0,00	0,00	5,04
12/2025		DIQUENEIA DOS SANTOS	1269	007.773.862-40	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		EDILENE SILVA ARAUJO	707	830.148.102-15	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		FELIPE MARCIO FERREIRA SILVA	1082	023.919.412-85	101	20/01/2026	Mensal	2.407,01	192,56	0,00	0,00	0,00	192,56
12/2025		FRANCIELEN DA SILVA SOUZA	643	009.773.072-63	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		JOSE FERNANDO MATOS NASCIMENTO	722	858.180.112-91	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		KATIANA SANTOS SOUZA	0001315	015.853.222-88	101	20/01/2026	Mensal	1.858,41	148,67	0,00	0,00	0,00	148,67
12/2025		MAIRLA SOUSA DE OLIVEIRA	1408	047.939.662-09	101	20/01/2026	Mensal	1.815,44	145,23	0,00	0,00	0,00	145,23
12/2025		RONILSON SOUSA PEREIRA	542	009.700.782-00	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		SADIA GUEDES DE OLIVEIRA	96	462.119.422-49	101	20/01/2026	Mensal	1.928,07	154,24	0,00	0,00	0,00	154,24
							Total do Tomador	**07.918.201/0001-11**	**19.113,41**	**1.529,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.529,04**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 09.055.340/0001-94

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		AMANDA BEATRIZ SOUZA DIAS	1317	006.267.902-39	101	20/01/2026	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
12/2025		ANA LETICIA GAMA DOS SANTOS	979	068.608.622-89	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		CESAR LEANDRO DE MATOS GOMES	1357	002.419.722-05	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		CRISTIELEN BESSA CALANDRINO	1409	072.652.382-81	101	20/01/2026	Mensal	4.343,81	347,50	0,00	0,00	0,00	347,50
12/2025		ELISANGELA MOTA DOS SANTOS PEREIRA	1356	852.565.602-04	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		ENEDINA LOBO PEREIRA	1108	706.062.182-20	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		EULA TACIENE DA SILVA PALHETA	807	031.013.762-46	101	20/01/2026	Mensal	1.908,53	152,68	0,00	0,00	0,00	152,68
12/2025		IRANEIDE SANTANA SARAIVA	13072517	853.550.622-53	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		JOSE FABIANO FONSECA DE SOUSA	1454	700.072.292-40	101	20/01/2026	Mensal	759,41	60,75	0,00	0,00	0,00	60,75
12/2025		JUCIDALVA DO ROSARIO FARIAS	1285	730.737.762-49	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		LUCILEIA BOAVENTURA DE OLIVEIRA	1297	822.062.102-82	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		MANOEL JUNIOR SOARES DE CARVALHO	1399	031.796.792-47	101	20/01/2026	Mensal	1.792,39	143,39	0,00	0,00	0,00	143,39
12/2025		MARCIO JOSE CHAVES DA SILVA	1228	815.782.102-91	101	20/01/2026	Mensal	2.025,15	162,01	0,00	0,00	0,00	162,01
12/2025		MARCOS ANTONIO MONTEIRO	1290	033.894.472-96	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		MARIA JOSE CHAVES	941	542.366.142-00	101	20/01/2026	Mensal	1.897,71	151,81	0,00	0,00	0,00	151,81
12/2025		MAYARA PRISCILA LIMA DOS SANTOS	1143	022.062.472-08	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		NEILA ARIANNE MONTEIRO QUINTAL SARAI	1131	027.766.412-81	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		PAULO DA SILVA ARAUJO	1083	710.222.902-07	101	20/01/2026	Mensal	1.807,15	144,57	0,00	0,00	0,00	144,57
12/2025		REGIANE DOS SANTOS CLEMENTE	668	932.373.082-34	101	20/01/2026	Mensal	2.564,59	205,16	0,00	0,00	0,00	205,16
12/2025		REGINA CELIA DO NASCIMENTO	731	280.113.332-91	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		SAMYA DI PAULA DA SILVA SALIBA	398	020.940.402-75	101	20/01/2026	Mensal	5.576,39	446,11	0,00	0,00	0,00	446,11
12/2025		TATIANE DA SILVA SOUZA	962	960.876.762-87	101	20/01/2026	Mensal	2.221,74	177,73	0,00	0,00	0,00	177,73
12/2025		VERA LUCIA DE LIMA MONTEIRO	1436	299.447.912-53	101	20/01/2026	Mensal	1.193,35	95,46	0,00	0,00	0,00	95,46
12/2025		WILLIAME VIANA DA SILVA	1380	044.475.242-01	101	20/01/2026	Mensal	1.974,69	157,97	0,00	0,00	0,00	157,97
							Total do Tomador	**09.055.340/0001-94**	**53.996,39**	**4.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.319,63**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 09.055.340/0005-18

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		DIVINA DA SILVA DE ARAUJO	1451	012.890.092-01	101	20/01/2026	Mensal	1.157,37	92,58	0,00	0,00	0,00	92,58
12/2025		MARILENE FRANCISCA DA SILVA SANTOS	1449	869.433.832-72	101	20/01/2026	Mensal	1.386,19	110,89	0,00	0,00	0,00	110,89
12/2025		RAQUEL DOS SANTOS SOUSA NASCIMENTO	1450	990.555.382-72	101	20/01/2026	Mensal	1.267,60	101,40	0,00	0,00	0,00	101,40
12/2025		TAYANE DO SOCORRO GONCALVES DE CAR	1452	016.426.082-03	101	20/01/2026	Mensal	1.157,38	92,59	0,00	0,00	0,00	92,59
							Total do Tomador	**09.055.340/0005-18**	**4.968,54**	**397,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**397,46**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 10.763.998/0002-10

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ANDREIA DUTRA DA SILVA	1368	937.035.202-30	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		ANTONIO FRANCISCO SILVA	13072519	009.289.672-39	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		CLAUDETE ROSIMAR COSTA	1054	895.488.842-91	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ELIANE ALVES DE ABREU	1053	966.986.832-72	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		JAQUELINE DA SILVA VIEIRA	1059	013.041.092-67	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		JOSE DILSON CARDOSO RAMOS	1061	919.695.733-68	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		LIDIA RAQUEL VIDAL DA SILVA FURTADO	1288	030.346.763-01	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		MARIA ARLETE PEREIRA COSTA SAMPAIO	1062	573.162.362-72	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		MARTA SOARES DA SILVA	1260	702.548.762-77	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		SANDRA LUCIA BEZERRA LEITE	1275	870.570.183-04	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	101	20/01/2026	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
							Total do Tomador	**10.763.998/0002-10**	**25.704,17**	**2.056,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.056,31**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
								Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 13.578.869/0001-60

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ERISLENE ALVES SANTIAGO	1058	034.444.022-28	101	20/01/2026	Mensal	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	224,76
							Total do Tomador	**13.578.869/0001-60**	**2.809,60**	**224,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**224,76**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		CLAUDIA CARVALHO BAIA	1393	634.647.052-34	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		JOAO MARIA DE SOUZA DA SILVA	1397	368.041.422-68	101	20/01/2026	Mensal	1.512,21	120,97	0,00	0,00	0,00	120,97
							Total do Tomador	**18.580.303/0001-96**	**3.165,60**	**253,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**253,24**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ADELINO VALE DA CUNHA	897	690.001.742-87	101	20/01/2026	Mensal	2.560,92	204,87	0,00	0,00	0,00	204,87
12/2025		ADRIANE CRISTINA SOUTO DOS SANTOS	1263	700.627.442-75	101	20/01/2026	Mensal	3.126,55	250,12	0,00	0,00	0,00	250,12
12/2025		ALBA HELENA DA CONCEICAO MONTEIRO	419	395.172.092-15	101	20/01/2026	Mensal	2.545,55	203,64	0,00	0,00	0,00	203,64
12/2025		ANAIR LIMA GUIMARAES	1413	440.644.202-25	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		BRENDO THADEU LIRA DE JESUS	450	048.583.572-01	101	20/01/2026	Mensal	1.930,85	154,46	0,00	0,00	0,00	154,46
12/2025		DANDARA RAYANE BORGES DA SILVA	1386	031.209.662-31	101	20/01/2026	Mensal	325,44	26,03	0,00	0,00	0,00	26,03
12/2025		DEISY KELLY AMORIM SILVA LOPES	710	003.027.662-43	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		DEREK CHRYSTIAN MONTEIRO LEITAO	1259	013.777.052-93	101	20/01/2026	Mensal	3.076,44	246,11	0,00	0,00	0,00	246,11
12/2025		DOMINGOS SAVIO DIAS DOS SANTOS	467	249.573.802-87	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		ERICA QUEIROZ VALENTE	747	936.606.932-00	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
12/2025		ERNANIVALDO LOBATO MAIA JUNIOR	801	017.532.642-86	101	20/01/2026	Mensal	1.643,57	131,48	0,00	0,00	0,00	131,48
12/2025		ERNILDO PEREIRA CASTRO	17	006.373.542-30	101	20/01/2026	Mensal	2.893,89	231,51	0,00	0,00	0,00	231,51
12/2025		FRANCISCO CELIO DE SOUSA	256	095.518.647-19	101	20/01/2026	Mensal	1.949,49	155,95	0,00	0,00	0,00	155,95
12/2025		GISELLE DO SOCORRO BRAGA BRITO TABA	1383	731.040.272-34	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		INGRID SILVEIRA DA COSTA	712	035.595.412-55	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		JAIME MOTA OLIVEIRA	452	559.442.992-15	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		JEFFERSON AFONSO OLIVEIRA SILVA	471	782.643.752-00	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		JHONATA SILVA MORAES	830	985.071.332-15	101	20/01/2026	Mensal	1.950,61	156,04	0,00	0,00	0,00	156,04
12/2025		JOSE ANTONIO DA SILVA CORREA	435	818.623.182-04	101	20/01/2026	Mensal	1.643,57	131,48	0,00	0,00	0,00	131,48
12/2025		JOSE CARLOS FREIRE DE CARVALHO	445	386.600.085-53	101	20/01/2026	Mensal	1.643,57	131,48	0,00	0,00	0,00	131,48
12/2025		JOSE DE RIBAMAR ALVES SILVA	951	352.099.503-44	101	20/01/2026	Mensal	1.902,46	152,19	0,00	0,00	0,00	152,19
12/2025		JOSE FELIPE DOS SANTOS LOPES	448	013.121.452-77	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		JOSE RIBAMAR CHAVES DE LIMA FILHO	447	052.014.653-07	101	20/01/2026	Mensal	1.643,03	131,44	0,00	0,00	0,00	131,44
12/2025		KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	101	20/01/2026	Mensal	2.005,01	160,40	0,00	0,00	0,00	160,40
12/2025		KATIA SIBELI DE FREITAS CABRAL	2	634.128.612-00	101	20/01/2026	Mensal	4.797,95	383,83	0,00	0,00	0,00	383,83
12/2025		LEILA PEREIRA AMORIM CHAGAS	1414	806.041.292-20	101	20/01/2026	Mensal	2.187,06	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
12/2025		LEONARDO ROBSON PERES LIMA	1180	736.420.453-91	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		LEONIL FERREIRA	1282	265.964.902-20	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		LOURDES PINTO BARBOSA	1175	901.592.922-04	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		LUCAS SILVA DA SILVA	1293	026.632.292-10	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		MARCILENE GOMES DE MELO	1168	027.209.252-50	101	20/01/2026	Mensal	2.557,23	204,57	0,00	0,00	0,00	204,57
12/2025		MARCIO CLEYTON PEREIRA BARROS	939	635.298.662-53	101	20/01/2026	Mensal	1.902,46	152,19	0,00	0,00	0,00	152,19
12/2025		MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		MARINALVA DE JESUS SOARES SOUZA	438	393.286.862-53	101	20/01/2026	Mensal	2.378,53	190,28	0,00	0,00	0,00	190,28
12/2025		MAURICIO JOSE NUNES FORO	1124	617.423.252-20	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		PALOMA CARDOSO DE ASSIS	1345	038.523.402-33	101	20/01/2026	Mensal	2.556,88	204,55	0,00	0,00	0,00	204,55
12/2025		PAOLA CAROLINE LIMA DOS SANTOS	1162	025.054.482-21	101	20/01/2026	Mensal	4.236,23	338,89	0,00	0,00	0,00	338,89
12/2025		PEDRO ALDO SIMOES COENTRO	428	088.800.067-70	101	20/01/2026	Mensal	1.643,57	131,48	0,00	0,00	0,00	131,48
12/2025		PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	101	20/01/2026	Mensal	1.534,00	122,72	0,00	0,00	0,00	122,72
12/2025		RAMON ALBUQUERQUE DE SOUSA	1112	033.271.112-94	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		REGINALDO LEAL FERREIRA	441	822.395.092-87	101	20/01/2026	Mensal	1.949,49	155,95	0,00	0,00	0,00	155,95
12/2025		ROQUE RODRIGUES COSTA NETO	1268	029.879.652-06	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ROSIVAN LEAL FERREIRA	23	905.089.392-91	101	20/01/2026	Mensal	1.987,74	159,01	0,00	0,00	0,00	159,01
12/2025		SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		TEREZINHA VIEIRA DE SOUZA	1031	288.311.522-20	101	20/01/2026	Mensal	1.877,05	150,16	0,00	0,00	0,00	150,16
12/2025		WILMA CORREIA DOS SANTOS RIBEIRO	355	017.646.693-20	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		WILSON JOSE SOARES DO NASCIMENTO	1198	609.185.862-91	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
							Total do Tomador	**18.963.002/0011-13**	**102.955,84**	**8.236,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.236,25**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 18.963.002/0015-47

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALBNER ALBERTO OLIVEIRA PONTES	1387	021.074.542-80	101	20/01/2026	Mensal	1.956,99	156,55	0,00	0,00	0,00	156,55
12/2025		ALDENEI PINHEIRO DIAS	1453	578.298.532-15	101	20/01/2026	Mensal	1.956,99	156,55	0,00	0,00	0,00	156,55
12/2025		ANA CECILIA BRITO LOPES	1211	414.399.882-34	101	20/01/2026	Mensal	2.129,98	170,39	0,00	0,00	0,00	170,39
12/2025		ENILSON PICANCO CORREA	1208	703.078.562-24	101	20/01/2026	Mensal	1.670,60	133,64	0,00	0,00	0,00	133,64
12/2025		GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	101	20/01/2026	Mensal	4.658,20	372,65	0,00	0,00	0,00	372,65
12/2025		JESSICA CUNHA DOS ANJOS	1226	008.645.002-62	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		JOAO GONCALVES CARVALHO JUNIOR	1438	541.561.302-15	101	20/01/2026	Mensal	1.449,20	115,93	0,00	0,00	0,00	115,93
12/2025		MILLER DE CARVALHO DIAS	1207	023.729.282-36	101	20/01/2026	Mensal	2.516,27	201,30	0,00	0,00	0,00	201,30
12/2025		ODILENA DA SILVA VALINO	1300	950.516.272-34	101	20/01/2026	Mensal	2.132,24	170,57	0,00	0,00	0,00	170,57
							Total do Tomador	**18.963.002/0015-47**	**20.360,73**	**1.628,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.628,80**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 22.980.999/0001-15

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALINE MACIEL DE SOUZA	1319	079.765.282-54	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		ANA GESSICA CRUZ CORREA	1335	031.407.112-12	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		DAMIANA DA SILVA TRINDADE	1334	424.276.492-87	101	20/01/2026	Mensal	1.935,22	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
12/2025		EDILEUZA FERREIRA DA SILVA	1440	763.309.072-34	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		EUVANIA DE CARVALHO SILVA	1439	782.321.042-87	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		FABRICIA CARVALHO DE MOURA	1446	410.037.858-08	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		GERCILEIDE DA SILVA FERREIRA	1332	925.211.262-68	101	20/01/2026	Mensal	2.066,05	165,28	0,00	0,00	0,00	165,28
12/2025		HILLARY SILVA DOS SANTOS	1342	022.228.482-02	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		JARBAS FERREIRA DA SILVA	1341	263.455.012-04	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		JOSIMAR JUNIOR CARDOSO	1402	610.104.802-00	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		JOZIVANI DO SOCORRO MAGALHAES RODRI	1339	046.033.646-01	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		LUCIANA RODRIGUES DA SILVA	1331	967.299.452-49	101	20/01/2026	Mensal	881,81	70,54	0,00	0,00	0,00	70,54
12/2025		LUCILENE BORGES DE SOUSA	1338	059.538.913-93	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		MANOEL RODRIGUES DOS SANTOS	1443	016.843.482-26	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		MARCOS DEYVID FERREIRA BARROS	1337	053.164.062-06	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		MARIA DE NAZARE BRITO GOMES	1346	286.954.702-10	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		MARIA FERREIRA DE SOUSA BARROS	1336	013.216.713-18	101	20/01/2026	Mensal	3.308,44	264,67	0,00	0,00	0,00	264,67
12/2025		MARINA NAZARE DE SOUZA MODESTO	1441	690.661.752-49	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		NAELE GERMANO DA SILVA	1400	008.585.942-77	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		NEIRE ELANE DOS SANTOS ALVES SILVA	1444	028.970.723-42	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		RAYANE NASCIMENTO DE ARAUJO	1329	035.059.782-05	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		REGINA CELIA GUIMARAES DA SILVA	1328	603.963.153-80	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		ROSANGELA CARVALHO PEREIRA	1348	934.739.743-15	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ROSIANE DA VERA CRUZ	1377	028.097.562-79	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		TIAGO DE OLIVEIRA ARAUJO	1391	009.771.152-75	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		VERONICE DA SILVA PINHEIRO	1327	760.954.102-82	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
							Total do Tomador	**22.980.999/0001-15**	**49.184,88**	**3.934,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.934,72**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ANDRESA LOPES DA SILVA	755	705.260.031-54	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		ANTONIO CARLOS ABREU DA SILVA	1247	047.970.342-62	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		CICERA DOS SANTOS DA SILVA	1390	924.225.432-00	101	20/01/2026	Mensal	1.930,90	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
12/2025		DANDRA SILVA MESQUITA	813	016.356.982-78	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		ERICA DA CONCEICAO FRANCO	1126	033.838.322-01	101	20/01/2026	Mensal	2.217,19	177,37	0,00	0,00	0,00	177,37
12/2025		FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		GABRIELA SOUSA HOFFMANN	1372	057.665.042-09	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		GUSTAVO ALVES QUITERIO	910	086.022.772-37	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		JURENILDES POLVIS DE MATOS	1234	026.148.971-24	101	20/01/2026	Mensal	2.531,62	202,52	0,00	0,00	0,00	202,52
12/2025		KELLY DINIZ PACHECO	1287	034.395.072-38	101	20/01/2026	Mensal	1.770,02	141,60	0,00	0,00	0,00	141,60
12/2025		MARCIA NAIANE DA SILVA BRITO	787	031.210.602-52	101	20/01/2026	Mensal	1.558,59	124,68	0,00	0,00	0,00	124,68
12/2025		MARIA LUCIA LOPES GOMES	1153	885.906.232-20	101	20/01/2026	Mensal	1.690,13	135,21	0,00	0,00	0,00	135,21
12/2025		PAULO RICARDO GOMES DO MAR	760	706.717.952-10	101	20/01/2026	Mensal	1.989,87	159,18	0,00	0,00	0,00	159,18
12/2025		ROSILEIDE CARDOSO FONSECA FERREIRA	919	016.659.402-47	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		SANDRA FERREIRA DA SILVA	1270	857.469.322-72	101	20/01/2026	Mensal	1.930,90	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
12/2025		VERONICA DA SILVA PEREIRA	753	686.980.382-04	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
							Total do Tomador	**23.453.830/0007-65**	**32.574,44**	**2.605,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.605,90**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ADMS MACHADO DA SILVA	791	029.604.972-79	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		ANA KAROLINY DE OLIVEIRA SOUZA	773	060.778.312-55	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		ANA PAULA RIBEIRO DA SILVA	776	012.290.242-47	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		ANTONIO ALEX ARAUJO DA CUNHA	1349	002.590.682-84	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		CLEUMA CRISTINA DE ANDRADE FONSECA	1089	777.909.872-91	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		CRISTIANE SIMOES DE ALMEIDA	774	822.171.302-34	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		CRISTIANE TAIANE DE NAZARE SOUSA	1308	030.009.542-28	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		DAIRLA OLIVEIRA DE SOUZA	770	000.639.972-07	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	101	20/01/2026	Mensal	2.222,33	177,78	0,00	0,00	0,00	177,78
12/2025		FRANCISCA KELLY DE OLIVEIRA FREIRE	780	009.788.212-70	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		JOVANA DE FATIMA SILVA SOARES	792	702.243.492-10	101	20/01/2026	Mensal	1.890,89	151,27	0,00	0,00	0,00	151,27
12/2025		LEILA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1225	856.797.042-34	101	20/01/2026	Mensal	2.622,37	209,78	0,00	0,00	0,00	209,78
12/2025		LIDIANE CORREA PEREIRA	767	749.605.042-34	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		LORENA CAROLINE DA ROCHA SOARES GUI	1236	014.145.132-75	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		MARIA BENEDITA CORREA MOURA	1142	463.648.542-49	101	20/01/2026	Mensal	2.206,06	176,48	0,00	0,00	0,00	176,48
12/2025		MARIA ELISA DA SILVA MENDONCA	1350	023.108.882-57	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ORLEIDE DA SILVA E SILVA	766	254.701.912-49	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	101	20/01/2026	Mensal	2.027,30	162,18	0,00	0,00	0,00	162,18
12/2025		RAYSSA BIANCA BALACOL SILVA	936	031.398.392-51	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		TAMIRES CRISTINA DA COSTA MENDONCA	1378	068.387.122-61	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		VICTOR REIS DE BRITO	1091	049.891.852-18	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**46.366,80**	**3.709,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.709,26**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		ALESSANDRA COSTA DE OLIVEIRA	866	838.808.952-87	101	20/01/2026	Mensal	2.222,33	177,78	0,00	0,00	0,00	177,78
12/2025		ALESSANDRA DOS SANTOS VALE	1100	859.882.352-04	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ALEX PAULO SOUSA DE MOURA	286	055.550.212-08	101	20/01/2026	Mensal	1.123,40	89,87	0,00	0,00	0,00	89,87
12/2025		ALEXANDRE AUGUSTO DE SOUZA PEREIRA	849	011.887.702-09	101	20/01/2026	Mensal	1.789,93	143,19	0,00	0,00	0,00	143,19
12/2025		ANA PAULA DE OLIVEIRA ANCHIETA	923	021.568.022-70	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	101	20/01/2026	Mensal	1.932,39	154,59	0,00	0,00	0,00	154,59
12/2025		CRISTIANE DA SILVA LIMA	831	907.137.532-34	101	20/01/2026	Mensal	2.222,33	177,78	0,00	0,00	0,00	177,78
12/2025		DANIEL ALMEIDA VIEIRA	1171	058.919.452-66	101	20/01/2026	Mensal	1.930,90	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
12/2025		DANIEL DO CARMO DE OLIVEIRA	953	068.126.252-48	101	20/01/2026	Mensal	1.847,42	147,79	0,00	0,00	0,00	147,79
12/2025		DEBORA RAYANA SANTOS DOS SANTOS	946	011.470.272-18	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		EDILENA PINTO FRANCO	837	784.813.762-72	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		ELAINE PINHEIRO DA COSTA	27	003.230.212-63	101	20/01/2026	Mensal	6.024,09	481,92	0,00	0,00	0,00	481,92
12/2025		FERNANDO RAMOS AGUIAR	1254	067.632.522-00	101	20/01/2026	Mensal	1.930,90	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
12/2025		HELENA LUCIA GONCALVES MARQUES	828	694.875.292-68	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		JAMMIS HENRIQUE SOARES ASSUNCAO	1435	552.583.952-00	101	20/01/2026	Mensal	1.212,49	96,99	0,00	0,00	0,00	96,99
12/2025		JHENNIFER PANTOJA DA COSTA	1018	039.521.812-85	101	20/01/2026	Mensal	1.930,90	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
12/2025		JOSE ANGELO FREITAS PINHEIRO	1172	019.431.062-07	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		JOSE LUCAS DA SILVA NETO	1394	100.825.882-28	101	20/01/2026	Mensal	339,12	27,12	0,00	0,00	0,00	27,12
12/2025		JOSE REINALDO DA CONCEICAO MORAES	857	448.505.302-49	101	20/01/2026	Mensal	1.643,57	131,48	0,00	0,00	0,00	131,48
12/2025		JOSE RIBAMAR CANTANHEDE MARTINS	560	003.900.242-01	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		KARLENO DANIEL DANTAS GALENO	853	882.558.753-87	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		LENICE DA SILVA FARIAS	836	794.711.372-68	101	20/01/2026	Mensal	1.949,49	155,95	0,00	0,00	0,00	155,95
12/2025		LORENA FREITAS DE MIRANDA	920	015.709.062-03	101	20/01/2026	Mensal	1.834,36	146,74	0,00	0,00	0,00	146,74
12/2025		MARIA JOSE DE FARIAS MIRANDA	847	568.724.612-68	101	20/01/2026	Mensal	2.344,97	187,59	0,00	0,00	0,00	187,59
12/2025		NAILA ROBERTA DE OLIVEIRA NEVES	907	028.261.642-01	101	20/01/2026	Mensal	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	224,76
12/2025		NATANAEL ASSUNCAO DOS SANTOS	838	012.084.252-18	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		RICARDO BARBOSA SEABRA	559	028.806.812-27	101	20/01/2026	Mensal	1.874,94	149,99	0,00	0,00	0,00	149,99
12/2025		ROSANGELA PONTES PORTILHO	1209	979.400.202-00	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		RUTE PEREIRA MONTEIRO DA SILVA	1220	261.864.892-72	101	20/01/2026	Mensal	1.930,90	154,47	0,00	0,00	0,00	154,47
12/2025		RUTH ALMEIDA FREITAS	532	744.794.662-15	101	20/01/2026	Mensal	1.947,17	155,77	0,00	0,00	0,00	155,77
12/2025		SARA MATOS FERREIRA	594	937.185.862-15	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		SHIRLEY PRISTES DO ESPIRITO SANTO SAN	37	850.545.692-00	101	20/01/2026	Mensal	1.702,99	136,23	0,00	0,00	0,00	136,23
12/2025		SOLANGE DE NAZARE DOS SANTOS CORRE	1048	467.129.332-34	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		WALBER JOSE COSTA DE OLIVEIRA	846	586.495.902-25	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
							Total do Tomador	**23.453.830/0029-70**	**76.738,27**	**6.138,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.138,90**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
							Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 27.580.334/0001-38

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		NAYANE SILVA E SILVA	678	020.636.932-85	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
							Total do Tomador	**27.580.334/0001-38**	**4.105,06**	**328,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328,40**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 28.539.451/0001-10

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		BRENO CORREA CAVALCANTE	1437	072.177.702-38	101	20/01/2026	Mensal	542,43	43,39	0,00	0,00	0,00	43,39
							Total do Tomador	**28.539.451/0001-10**	**542,43**	**43,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43,39**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 34.151.100/0014-55

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALCINDO MATIAS CARDOSO	1351	671.595.832-72	101	20/01/2026	Mensal	2.058,39	164,67	0,00	0,00	0,00	164,67
12/2025		BRENDA CAROLINA SILVA DE SOUZA SANTI	819	007.361.532-33	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
12/2025		DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	101	20/01/2026	Mensal	1.886,19	150,89	0,00	0,00	0,00	150,89
12/2025		LAURA SABINO DOS SANTOS	31	425.536.792-20	101	20/01/2026	Mensal	2.545,05	203,60	0,00	0,00	0,00	203,60
12/2025		ROSIENE DA SILVA LOPES	512	424.585.602-53	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
							Total do Tomador	**34.151.100/0014-55**	**14.699,75**	**1.175,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.175,96**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 34.599.837/0002-00

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		CARLOS HENRIQUE DA SILVA E SILVA	1140	023.620.122-04	101	20/01/2026	Mensal	3.694,82	295,58	0,00	0,00	0,00	295,58
12/2025		FABIOLA MACIEL DE BRITO	1434	022.324.022-23	101	20/01/2026	Mensal	1.432,94	114,63	0,00	0,00	0,00	114,63
12/2025		FELIPE VITORIA VELOSO	948	088.783.942-89	101	20/01/2026	Mensal	2.531,03	202,48	0,00	0,00	0,00	202,48
12/2025		HERETHYANNA HELLENDER RIBEIRO COST	1324	034.298.272-99	101	20/01/2026	Mensal	2.922,90	233,83	0,00	0,00	0,00	233,83
12/2025		IGOR ALVES DOS REIS	1318	089.736.532-10	101	20/01/2026	Mensal	2.142,22	171,37	0,00	0,00	0,00	171,37
12/2025		IRENILCE COSTA	893	021.641.512-83	101	20/01/2026	Mensal	2.712,85	217,02	0,00	0,00	0,00	217,02
12/2025		JAMILLE QUEIROZ MORAES	1403	018.987.422-86	101	20/01/2026	Mensal	2.907,73	232,61	0,00	0,00	0,00	232,61
12/2025		JOAO SIZENANDO SALGADO LOPES NETO	1320	056.433.402-24	101	20/01/2026	Mensal	1.902,46	152,19	0,00	0,00	0,00	152,19
12/2025		JOAO VITOR NEVES DO NASCIMENTO	1373	059.234.852-06	101	20/01/2026	Mensal	2.603,29	208,26	0,00	0,00	0,00	208,26
12/2025		KAIO MIGUEL DIAS CARVALHO	1447	095.594.062-13	101	20/01/2026	Mensal	507,21	40,57	0,00	0,00	0,00	40,57
12/2025		LETICIA TELES DE CASTRO	1295	040.289.432-48	101	20/01/2026	Mensal	2.703,19	216,25	0,00	0,00	0,00	216,25
12/2025		LUCIANO PINHEIRO GUEDES SANTOS	1375	098.638.332-58	101	20/01/2026	Mensal	2.991,05	239,28	0,00	0,00	0,00	239,28
12/2025		LUIS FELIPE SOUSA DE MOURA	1406	038.847.992-23	101	20/01/2026	Mensal	4.269,40	341,55	0,00	0,00	0,00	341,55
12/2025		LUIZ GUSTAVO MENEZES ARAUJO	1249	056.146.932-62	101	20/01/2026	Mensal	1.932,96	154,63	0,00	0,00	0,00	154,63
12/2025		MANOEL FELICIANO DA COSTA	6	325.014.982-91	101	20/01/2026	Mensal	2.947,79	235,82	0,00	0,00	0,00	235,82
12/2025		MARCOS LIMA PEREIRA	1012	003.922.422-81	101	20/01/2026	Mensal	2.663,60	213,08	0,00	0,00	0,00	213,08
12/2025		MARIA CAROLINA GERHARDT BARBOSA	822	024.592.512-03	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
12/2025		NALVA DINIZ	1428	601.708.672-34	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		WASHINGTON DA SILVA ALFAIA	13072518	031.839.402-21	101	20/01/2026	Mensal	4.612,08	368,96	0,00	0,00	0,00	368,96
12/2025		WENDEL FERREIRA SILVA	394	077.865.702-76	101	20/01/2026	Mensal	4.216,03	337,28	0,00	0,00	0,00	337,28
							Total do Tomador	**34.599.837/0002-00**	**55.688,87**	**4.455,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.455,01**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 44.563.716/0001-72

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALINE CRISTINA MACHADO DA SILVA	159	001.774.482-29	101	20/01/2026	Mensal	4.714,39	377,15	0,00	0,00	0,00	377,15
							Total do Tomador	**44.563.716/0001-72**	**4.714,39**	**377,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**377,15**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 44.563.716/0027-01

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ISANE CRISTINA FREITAS FRAZAO	748	020.306.662-62	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
							Total do Tomador	**44.563.716/0027-01**	**4.105,06**	**328,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328,40**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 61.065.199/0004-73

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		DARCI SILVA DO NASCIMENTO	13072516	391.680.262-34	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ELISIA DE OLIVEIRA SILVA	26	392.362.502-20	101	20/01/2026	Mensal	2.391,41	191,31	0,00	0,00	0,00	191,31
12/2025		GLEYSUANNE DA SILVA FERREIRA	751	930.432.102-63	101	20/01/2026	Mensal	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	328,40
12/2025		KATIA DE NAZARE PEREIRA FERREIRA	1118	810.564.272-72	101	20/01/2026	Mensal	1.811,81	144,94	0,00	0,00	0,00	144,94
12/2025		ROSILENE DO NASCIMENTO PEREIRA	25	746.165.792-53	101	20/01/2026	Mensal	1.866,16	149,29	0,00	0,00	0,00	149,29
							Total do Tomador	**61.065.199/0004-73**	**11.827,83**	**946,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**946,21**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 61.065.199/0010-11

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ALDO DA SILVA FREITAS	1107	668.069.682-87	101	20/01/2026	Mensal	1.877,05	150,16	0,00	0,00	0,00	150,16
12/2025		ANA PAULA MESQUITA MARTINS	34	886.099.792-53	101	20/01/2026	Mensal	2.240,52	179,24	0,00	0,00	0,00	179,24
12/2025		HITARO HENRIQUE FERREIRA SILVA	1179	047.944.422-62	101	20/01/2026	Mensal	1.928,53	154,28	0,00	0,00	0,00	154,28
12/2025		IRENEIDE DE OLIVEIRA SANTOS	955	702.636.122-87	101	20/01/2026	Mensal	2.408,95	192,71	0,00	0,00	0,00	192,71
12/2025		MARLEY DA CRUZ MORAES	812	007.743.852-35	101	20/01/2026	Mensal	2.683,92	214,71	0,00	0,00	0,00	214,71
12/2025		NAILDE COSTA	583	059.511.692-24	101	20/01/2026	Mensal	2.407,93	192,63	0,00	0,00	0,00	192,63
12/2025		RONNIVON FONSECA CORREA	32	373.264.732-34	101	20/01/2026	Mensal	2.845,31	227,62	0,00	0,00	0,00	227,62
							Total do Tomador	**61.065.199/0010-11**	**16.392,21**	**1.311,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.311,35**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 84.154.186/0001-23

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		ADRIANE DE OLIVEIRA CARVALHO	1149	984.335.202-53	101	20/01/2026	Mensal	2.187,06	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
12/2025		ANTONIA SILVA CUNHA DE BARROS	1398	761.038.203-59	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		ARLENE CRISTINA LOBATO RIBEIRO	1104	750.068.552-15	101	20/01/2026	Mensal	2.779,89	222,39	0,00	0,00	0,00	222,39
12/2025		BERENICE MAIA DOS SANTOS	1404	508.864.442-68	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		CLEDIMA DOS REIS LOPES	1169	487.395.702-82	101	20/01/2026	Mensal	2.596,72	207,73	0,00	0,00	0,00	207,73
12/2025		DAIANE DE ARAUJO MAFRA	1419	008.185.242-86	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		DANIELLE DE PAULA DA CRUZ FERREIRA	357	759.284.502-49	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		DEJALMA DA SILVA PEREIRA	905	458.581.792-15	101	20/01/2026	Mensal	1.745,25	139,62	0,00	0,00	0,00	139,62
12/2025		EDINETE SOARES BELEM	1286	021.150.042-99	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ELZENY BARROS SILVA	315	695.845.082-53	101	20/01/2026	Mensal	1.954,01	156,32	0,00	0,00	0,00	156,32
12/2025		FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	101	20/01/2026	Mensal	2.319,79	185,58	0,00	0,00	0,00	185,58
12/2025		GIZELIA LOPES ARRUDA	358	788.925.112-20	101	20/01/2026	Mensal	1.669,92	133,59	0,00	0,00	0,00	133,59
12/2025		ISOLENE BARROS MOREIRA DAMASCENO	811	912.978.182-53	101	20/01/2026	Mensal	2.189,45	175,15	0,00	0,00	0,00	175,15
12/2025		JOELMA PESSOA DA SILVA	656	859.864.022-00	101	20/01/2026	Mensal	1.909,16	152,73	0,00	0,00	0,00	152,73
12/2025		MARIA BETANIA SOUZA DA SILVA	332	333.005.262-72	101	20/01/2026	Mensal	1.845,52	147,64	0,00	0,00	0,00	147,64
12/2025		MARIA ELANE FARIAS LIMA	1105	873.567.912-34	101	20/01/2026	Mensal	1.970,90	157,67	0,00	0,00	0,00	157,67
12/2025		MARIA SILVA OLIVEIRA	1388	923.179.792-15	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		MARIA TECLA QUEIROZ SILVA	33	262.576.962-91	101	20/01/2026	Mensal	1.946,97	155,75	0,00	0,00	0,00	155,75
12/2025		MERIELEM BATISTA DA SILVA CONTREIRAS	1412	813.681.195-49	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		MOISES JAMELLE LEITE DA SILVA	106	024.321.672-60	101	20/01/2026	Mensal	2.329,20	186,33	0,00	0,00	0,00	186,33
12/2025		NAYNAGILA SANTOS DA SILVA	1325	073.997.861-60	101	20/01/2026	Mensal	2.187,06	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
12/2025		RAFAEL CUNHA CARDOSO	10	799.105.132-34	101	20/01/2026	Mensal	2.671,25	213,70	0,00	0,00	0,00	213,70
12/2025		RAYLANA DA SILVA SOUZA	1379	035.307.232-07	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		REINALDO CUNHA CARDOSO	0001314	925.358.602-87	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		SUANNE MARTINS DE SOUSA	1384	044.012.922-27	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		SUELEN CRISTINA MATOS PINHEIRO	804	822.956.622-49	101	20/01/2026	Mensal	2.521,85	201,74	0,00	0,00	0,00	201,74
12/2025		SUELLEN SANTA ROSA ALMEIDA	1210	934.393.422-04	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	101	20/01/2026	Mensal	1.928,07	154,24	0,00	0,00	0,00	154,24
12/2025		WANDERLEA CASTRO FRANCO	1159	637.654.032-53	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
							Total do Tomador	**84.154.186/0001-23**	**58.032,87**	**4.642,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.642,55**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
							Total FGTS		**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		AILTON TOMAZ DE MENDONCA	1416	866.191.362-49	101	20/01/2026	Mensal	596,70	47,73	0,00	0,00	0,00	47,73
12/2025		ALESSANDRA LIZZI CARDOSO SANTANA	1305	488.720.242-34	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		ALEX NUNES DE SOUSA JUNIOR	001296	002.434.122-31	101	20/01/2026	Mensal	1.939,15	155,13	0,00	0,00	0,00	155,13
12/2025		ALEXANDER ALVES DOS REIS	1429	096.515.872-10	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	101	20/01/2026	Mensal	2.871,22	229,69	0,00	0,00	0,00	229,69
12/2025		ANDREI DOS SANTOS CARDOSO	1165	022.722.092-70	103	20/01/2026	Mensal	986,67	19,73	0,00	0,00	0,00	19,73
12/2025		ANIETE MONTEIRO MACHADO	391	263.944.562-68	101	20/01/2026	Mensal	2.837,70	227,01	0,00	0,00	0,00	227,01
12/2025		BARBARA CAROLINE DOS SANTOS MODEST	0001313	024.962.962-31	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	101	20/01/2026	Mensal	3.414,56	273,16	0,00	0,00	0,00	273,16
12/2025		BIANCA CRISTINA LIMA DE BRITO	1076	052.124.582-69	101	20/01/2026	Mensal	2.219,04	177,52	0,00	0,00	0,00	177,52
12/2025		BRUNA LETICIA DA SILVA CONCEICAO	1264	038.810.192-00	101	20/01/2026	Mensal	2.246,04	179,68	0,00	0,00	0,00	179,68
12/2025		CAIO AUGUSTO BARBOSA FIGUEIREDO	969	030.719.972-05	101	20/01/2026	Mensal	1.938,20	155,05	0,00	0,00	0,00	155,05
12/2025		CARLOS ALBERTO BRITO TORRES	566	298.534.002-00	101	20/01/2026	Mensal	8.369,88	669,59	0,00	0,00	0,00	669,59
12/2025		CARLOS DANIEL PIMENTEL COSTA	1430	047.544.782-40	103	20/01/2026	Mensal	690,67	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
12/2025		CARLOS EDUARDO MORAES DE MORAES	1423	066.877.732-08	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		CARLOS MAGNO DE LIMA TAVARES	703	297.279.522-91	101	20/01/2026	Mensal	4.031,20	322,49	0,00	0,00	0,00	322,49
12/2025		CINTIA SALGADO MARQUES	100	936.747.162-91	101	20/01/2026	Mensal	4.751,36	380,10	0,00	0,00	0,00	380,10
12/2025		CLAUDIA DELGADO DUARTE	1352	896.073.332-68	101	20/01/2026	Mensal	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	224,76
12/2025		CLEITON CAIO FERREIRA COELHO	1411	048.679.032-05	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		DANIEL DIAS DA SILVA	1417	077.800.842-80	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		DANIEL RODRIGUES DA SILVA	1301	069.260.232-12	101	20/01/2026	Mensal	1.695,33	135,62	0,00	0,00	0,00	135,62
12/2025		DANIEL VIEIRA LEAL	1195	681.009.572-15	101	20/01/2026	Mensal	2.187,06	174,96	0,00	0,00	0,00	174,96
12/2025		DANIELA DA CONCEICAO	1289	045.981.491-59	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		DAVID ARTHUR DOS SANTOS PAZ	1420	072.745.692-01	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		DENISE NAZARE OLIVEIRA MOREIRA	13072514	807.101.742-68	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		DULCE ANDREIA CARNEIRO DE OLIVEIRA	13072515	614.427.122-87	101	20/01/2026	Mensal	4.064,42	325,15	0,00	0,00	0,00	325,15
12/2025		EDIMILSON NEVES RODRIGUES	1251	775.600.002-15	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		ELIZABETE XAVIER RODRIGUES ESCOSSIO	1246	688.330.833-49	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		ELTON ROBERTO ELERES RODRIGUES	784	716.078.202-00	101	20/01/2026	Mensal	4.835,68	386,85	0,00	0,00	0,00	386,85
12/2025		ELY MENDONCA DA COSTA	0013072516	753.432.072-00	101	20/01/2026	Mensal	2.066,05	165,28	0,00	0,00	0,00	165,28
12/2025		EMERSON LEANDRO DA LUZ SILVA	1415	080.400.552-45	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		EVERTON SIMAO FRANCA	1442	079.943.322-50	103	20/01/2026	Mensal	666,00	13,32	0,00	0,00	0,00	13,32
12/2025		FABRICIA ROSA DOS SANTOS	1381	016.680.742-73	101	20/01/2026	Mensal	1.902,46	152,19	0,00	0,00	0,00	152,19
12/2025		FERNANDO CHRISTIAN BRASIL TEIXEIRA	1425	022.992.492-14	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		FRANCIDALVA DO SOCORRO OLIVEIRA NAS	309	696.132.732-04	101	20/01/2026	Mensal	4.835,68	386,85	0,00	0,00	0,00	386,85
12/2025		FRANCISCO VALDIR PINHEIRO DA SILVA	1026	295.659.602-00	101	20/01/2026	Mensal	3.126,14	250,09	0,00	0,00	0,00	250,09
12/2025		GABRIEL JHENISSON PANTOJA DE ASSIS	1431	041.960.952-08	103	20/01/2026	Mensal	690,67	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
12/2025		GUILHERME CARDOSO PEREIRA	1370	077.405.382-80	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025		GUSTAVO LEANDRO NASCIMENTO MORAES	1129	082.553.592-14	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		HUGO FELIPE GAIA GONCALVES	1401	062.754.492-41	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		INGLID GABRIELLE DA SILVA DA SILVA	1253	075.064.362-56	103	20/01/2026	Mensal	518,00	10,36	0,00	0,00	0,00	10,36
12/2025		IVALDO DA COSTA CARRERA	1353	489.537.922-15	101	20/01/2026	Mensal	1.902,46	152,19	0,00	0,00	0,00	152,19
12/2025		JACICLEIA DE OLIVEIRA MATOS	1296	849.712.402-25	101	20/01/2026	Mensal	1.653,39	132,27	0,00	0,00	0,00	132,27
12/2025		JEAN CARLOS MONTEIRO DA SILVA	567	038.718.612-35	101	20/01/2026	Mensal	3.501,26	280,10	0,00	0,00	0,00	280,10
12/2025		JOAO CARLOS DA CRUZ PEREIRA	66	260.560.462-49	101	20/01/2026	Mensal	8.452,75	676,22	0,00	0,00	0,00	676,22
12/2025		JOAO CARLOS SOARES PINHEIRO	1407	070.219.392-56	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		JOAO DE DEUS RODRIGUES SANTOS	1114	102.191.482-79	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		JOSE LAILSON DO SOCORRO REIS SANTOS	1432	079.536.172-69	103	20/01/2026	Mensal	690,67	13,81	0,00	0,00	0,00	13,81
12/2025		JUAN RODRIGUES DA SILVA LOPES	1418	045.252.922-02	101	20/01/2026	Mensal	4.052,11	324,16	0,00	0,00	0,00	324,16
12/2025		KAIO FELIPPE DA SILVA REIS	1229	058.601.502-70	101	20/01/2026	Mensal	1.922,77	153,82	0,00	0,00	0,00	153,82
12/2025		KAIO HENRICK PINHEIRO SARMENTO	1256	085.974.712-39	101	20/01/2026	Mensal	2.087,36	166,98	0,00	0,00	0,00	166,98
12/2025		KAUE SILVA DA SILVA	1392	094.721.622-74	101	20/01/2026	Mensal	1.668,58	133,48	0,00	0,00	0,00	133,48
12/2025		MAICON ADRIANO OLIVEIRA PEREIRA	922	066.263.462-45	101	20/01/2026	Mensal	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	224,76
12/2025		MANOEL DO SOCORRO SILVA PASTANA	211	296.394.172-20	101	20/01/2026	Mensal	2.837,70	227,01	0,00	0,00	0,00	227,01
12/2025		MURILO DOS REMEDIOS FARIAS	1455	091.222.212-39	101	20/01/2026	Mensal	433,92	34,71	0,00	0,00	0,00	34,71
12/2025		NILMA VINENTE SENA	1291	743.310.352-04	101	20/01/2026	Mensal	2.102,31	168,18	0,00	0,00	0,00	168,18
12/2025		OZENILDO FERREIRA DE JESUS	679	015.361.872-83	101	20/01/2026	Mensal	3.194,69	255,57	0,00	0,00	0,00	255,57
12/2025		RAI MENEZES DE JESUS	1283	631.627.163-81	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		RAIMUNDO LAILTON SILVA DE SOUSA	735	984.293.452-72	101	20/01/2026	Mensal	4.835,68	386,85	0,00	0,00	0,00	386,85
12/2025		RAIMUNDO OLIVEIRA SANTA BRIGIDA	1306	255.055.992-49	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		RENAN COSTA DAS NEVES	1284	050.146.122-10	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		ROSELY NEVES TEIXEIRA	197	708.489.472-15	101	20/01/2026	Mensal	5.806,01	464,48	0,00	0,00	0,00	464,48
12/2025		THIAGO EZEQUIEL COSTA MODESTO	519	040.236.352-35	101	20/01/2026	Mensal	2.909,67	232,77	0,00	0,00	0,00	232,77
12/2025		THIAGO FERREIRA DOS SANTOS	1272	076.501.722-95	101	20/01/2026	Mensal	1.890,26	151,22	0,00	0,00	0,00	151,22
12/2025		VALDIR DIAS SIQUEIRA	1385	174.258.162-53	101	20/01/2026	Mensal	3.222,03	257,76	0,00	0,00	0,00	257,76
12/2025		VILMA CHAGAS DO LAGO PASTANA	957	737.126.042-20	101	20/01/2026	Mensal	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	224,76
12/2025		VINICIUS DE OLIVEIRA DOS SANTOS	940	023.033.982-40	101	20/01/2026	Mensal	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	224,76
12/2025		WANDERSON RUAN LIMA DE MACEDO	1369	025.120.812-57	103	20/01/2026	Mensal	740,00	14,80	0,00	0,00	0,00	14,80
12/2025		WELLINGTON DA SILVA SARAIVA	1294	061.006.692-77	101	20/01/2026	Mensal	1.888,70	151,09	0,00	0,00	0,00	151,09
12/2025		WEVILLA SOARES RODRIGUES SENA	1427	068.339.282-40	101	20/01/2026	Mensal	1.627,30	130,18	0,00	0,00	0,00	130,18
12/2025		WILSON RIBEIRO DA SILVA FILHO	1433	587.801.652-49	101	20/01/2026	Mensal	1.701,23	136,09	0,00	0,00	0,00	136,09
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**156.529,71**	**11.645,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.645,97**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**
								Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Categorias

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	101	383	859.659,14	68.771,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.771,23
12/2025	103	20	14.602,68	292,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,04
		Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	18.580.303/0001-96	403	874.261,82	69.063,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69.063,27
		Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	11 - FGTS mensal	383	859.591,33	68.765,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.765,81
12/2025	12 - FGTS 13° salário	1	67,81	5,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,42
12/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	20	14.602,68	292,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	292,04
		Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: 03.254.082/0024-85

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	28	57.039,35	4.563,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.563,03
Total do Tomador	**03.254.082/0024-85**	**57.039,35**	**4.563,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.563,03**

Tomador: 04.894.184/0001-31

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	2	6.183,93	494,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494,70
Total do Tomador	**04.894.184/0001-31**	**6.183,93**	**494,70**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**494,70**

Tomador: 05.024.583/0001-04

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	5	13.079,41	1.046,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.046,33
Total do Tomador	**05.024.583/0001-04**	**13.079,41**	**1.046,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.046,33**

Tomador: 05.929.042/0001-25

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	14	33.382,28	2.670,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.670,55
Total do Tomador	**05.929.042/0001-25**	**33.382,28**	**2.670,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.670,55**

Tomador: 07.918.201/0001-11

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	11	19.113,41	1.529,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,04
Total do Tomador	**07.918.201/0001-11**	**19.113,41**	**1.529,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.529,04**

Tomador: 09.055.340/0001-94

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	24	53.996,39	4.319,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.319,63
Total do Tomador	**09.055.340/0001-94**	**53.996,39**	**4.319,63**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.319,63**

Tomador: 09.055.340/0005-18

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	4	4.968,54	397,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	397,46
Total do Tomador	**09.055.340/0005-18**	**4.968,54**	**397,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**397,46**

Tomador: 10.763.998/0002-10

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 012601071322575l-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	12	25.704,17	2.056,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.056,31
Total do Tomador	**10.763.998/0002-10**	**25.704,17**	**2.056,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.056,31**

Tomador: 13.578.869/0001-60

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	1	2.809,60	224,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,76
Total do Tomador	**13.578.869/0001-60**	**2.809,60**	**224,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**224,76**

Tomador: 18.580.303/0001-96

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	2	3.165,60	253,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,24
Total do Tomador	**18.580.303/0001-96**	**3.165,60**	**253,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**253,24**

Tomador: 18.963.002/0011-13

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	50	102.955,84	8.236,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.236,25
Total do Tomador	**18.963.002/0011-13**	**102.955,84**	**8.236,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.236,25**

Tomador: 18.963.002/0015-47

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	9	20.360,73	1.628,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.628,80
Total do Tomador	**18.963.002/0015-47**	**20.360,73**	**1.628,80**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.628,80**

Tomador: 22.980.999/0001-15

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	26	49.184,88	3.934,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.934,72
Total do Tomador	**22.980.999/0001-15**	**49.184,88**	**3.934,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.934,72**

Tomador: 23.453.830/0007-65

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	16	32.574,44	2.605,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.605,90
Total do Tomador	**23.453.830/0007-65**	**32.574,44**	**2.605,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.605,90**

Tomador: 23.453.830/0023-85

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	22	46.366,80	3.709,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.709,26
Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**46.366,80**	**3.709,26**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.709,26**

Tomador: 23.453.830/0029-70

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	36	76.738,27	6.138,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.138,90
Total do Tomador	**23.453.830/0029-70**	**76.738,27**	**6.138,90**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.138,90**

Tomador: 27.580.334/0001-38

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	1	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,40
Total do Tomador	**27.580.334/0001-38**	**4.105,06**	**328,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328,40**

Tomador: 28.539.451/0001-10

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	1	542,43	43,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,39
Total do Tomador	**28.539.451/0001-10**	**542,43**	**43,39**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**43,39**

Tomador: 34.151.100/0014-55

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	5	14.699,75	1.175,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.175,96
Total do Tomador	**34.151.100/0014-55**	**14.699,75**	**1.175,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.175,96**

Tomador: 34.599.837/0002-00

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	20	55.688,87	4.455,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.455,01
Total do Tomador	**34.599.837/0002-00**	**55.688,87**	**4.455,01**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.455,01**

Tomador: 44.563.716/0001-72

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	1	4.714,39	377,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	377,15
Total do Tomador	**44.563.716/0001-72**	**4.714,39**	**377,15**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**377,15**

Tomador: 44.563.716/0027-01

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 403 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 69.063,27

Número da Guia: 0126010713225751-4 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:02 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Tomadores de Serviço

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	1	4.105,06	328,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	328,40
Total do Tomador	**44.563.716/0027-01**	**4.105,06**	**328,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**328,40**

Tomador: 61.065.199/0004-73

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	5	11.827,83	946,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	946,21
Total do Tomador	**61.065.199/0004-73**	**11.827,83**	**946,21**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**946,21**

Tomador: 61.065.199/0010-11

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	7	16.392,21	1.311,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.311,35
Total do Tomador	**61.065.199/0010-11**	**16.392,21**	**1.311,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.311,35**

Tomador: 84.154.186/0001-23

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	29	58.032,87	4.642,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.642,55
Total do Tomador	**84.154.186/0001-23**	**58.032,87**	**4.642,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.642,55**

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2025	71	156.529,71	11.645,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.645,97
Total do Tomador	**Sem Tomador**	**156.529,71**	**11.645,97**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**11.645,97**
	Total FGTS	**874.261,82**	**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 72 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 33.456,17

Número da Guia: 0126010713226087-6 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:54 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	000588155370	389	102,72
12/2025	20/01/2026	ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	1528675478	121	179,44
12/2025	20/01/2026	ADRIELSON SANTOS DE LIMA	1122	005.488.072-64	188209501	001	217,05
12/2025	20/01/2026	ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	000000003079482	935	318,78
12/2025	20/01/2026	ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	62101588	373	192,31
12/2025	20/01/2026	ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	621910935	373	76,96
12/2025	20/01/2026	ALESSANDRA COSTA DE OLIVEIRA	866	838.808.952-87	194397600	001	599,45
12/2025	20/01/2026	ALESSANDRA DOS SANTOS VALE	1100	859.882.352-04	188755608	001	356,91
12/2025	20/01/2026	ALEX PAULO SOUSA DE MOURA	286	055.550.212-08	186285542	001	363,70
12/2025	20/01/2026	ANA CECILIA BRITO LOPES	1211	414.399.882-34	0145063386	079	427,95
12/2025	20/01/2026	ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	0141160759	079	205,12
12/2025	20/01/2026	ANDRE FABIANO ROCHA DA COSTA	1173	607.810.252-49	179048338	001	216,52
12/2025	20/01/2026	ANTONIO CARLOS ABREU DA SILVA	1247	047.970.342-62	187403765	001	473,83
12/2025	20/01/2026	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	625518	373	120,67
12/2025	20/01/2026	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	62626245	373	91,73
12/2025	20/01/2026	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	62772266	373	260,99
12/2025	20/01/2026	BENEDITO SOARES DO AMARAL NETO	1102	035.668.152-17	63045250	373	189,86
12/2025	20/01/2026	BRUNA LETICIA DA SILVA CONCEICAO	1264	038.810.192-00	188705198	001	466,65
12/2025	20/01/2026	CAIO AUGUSTO BARBOSA FIGUEIREDO	969	030.719.972-05	62613056	373	132,58
12/2025	20/01/2026	CINTIA SALGADO MARQUES	100	936.747.162-91	142600000070882	426	1.070,38
12/2025	20/01/2026	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	000586471489	389	334,26
12/2025	20/01/2026	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	178022616	001	151,96
12/2025	20/01/2026	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	62102733	373	70,42
12/2025	20/01/2026	CIRLENE DA SILVA TEIXEIRA	850	602.463.672-53	63045357	373	66,80
12/2025	20/01/2026	CLAUDIRENE SANTOS SILVA	1278	047.398.002-92	194045081	001	590,73
12/2025	20/01/2026	CLEDIMA DOS REIS LOPES	1169	487.395.702-82	186172896	001	569,16
12/2025	20/01/2026	CLEUMA CRISTINA DE ANDRADE FONSECA	1089	777.909.872-91	184743321	001	429,44
12/2025	20/01/2026	DAMIANA DE SOUZA SILVA	1120	017.091.762-29	000588490448	389	280,83
12/2025	20/01/2026	DANDRA SILVA MESQUITA	813	016.356.982-78	000586940285	389	280,83
12/2025	20/01/2026	DANIEL DO CARMO DE OLIVEIRA	953	068.126.252-48	179744329	001	22,09
12/2025	20/01/2026	DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	000586925164	389	22,78
12/2025	20/01/2026	DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	176827581	001	381,12
12/2025	20/01/2026	DAVI MARTINS DA SILVA	931	048.063.542-01	194350812	001	121,13
12/2025	20/01/2026	DEICI DA SILVA FERREIRA	864	919.211.632-91	685870811	908	533,47
12/2025	20/01/2026	DEISY KELLY AMORIM SILVA LOPES	710	003.027.662-43	178523921	001	444,77
12/2025	20/01/2026	DEREK CHRYSTIAN MONTEIRO LEITAO	1259	013.777.052-93	188943937	001	850,17
					Total Consignado		33.456,17

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 72 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 33.456,17

Número da Guia: 0126010713226087-6 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:54 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	EDILENA PINTO FRANCO	837	784.813.762-72	188045718	001	582,03
12/2025	20/01/2026	EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	62637424	373	81,11
12/2025	20/01/2026	EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	685754769	908	425,24
12/2025	20/01/2026	EDIMILSON NEVES RODRIGUES	1251	775.600.002-15	187701711	001	362,36
12/2025	20/01/2026	EDIMILSON NEVES RODRIGUES	1251	775.600.002-15	202511102880941	555	88,22
12/2025	20/01/2026	EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	202509171847139	555	148,18
12/2025	20/01/2026	EDSON VANDER FERREIRA DA SILVEIRA	967	327.912.672-04	202510032165521	555	71,82
12/2025	20/01/2026	ENILSON PICANCO CORREA	1208	703.078.562-24	191979823	001	367,46
12/2025	20/01/2026	ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	202510132342911	555	141,53
12/2025	20/01/2026	ERALDO AMARAL FERREIRA	1199	529.240.502-78	202510202476825	555	302,04
12/2025	20/01/2026	ERICA DA CONCEICAO FRANCO	1126	033.838.322-01	0225544551EDC	329	167,29
12/2025	20/01/2026	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	000000003774845	935	311,57
12/2025	20/01/2026	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	000000105797262	935	120,69
12/2025	20/01/2026	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	000588053709	389	51,87
12/2025	20/01/2026	FABIANA ALMEIDA	601	607.405.232-87	0133420796	079	91,07
12/2025	20/01/2026	FELIPE MARCIO FERREIRA SILVA	1082	023.919.412-85	191336408	001	39,49
12/2025	20/01/2026	FRANCIDALVA DO SOCORRO OLIVEIRA NASCIMENTO	309	696.132.732-04	182239900	001	305,01
12/2025	20/01/2026	FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	685687828	908	373,66
12/2025	20/01/2026	FRANCISCO OLIVEIRA DE SOUZA	1099	026.158.482-08	685833606	908	130,24
12/2025	20/01/2026	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	000590865839	389	290,21
12/2025	20/01/2026	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	202510062184538	555	207,95
12/2025	20/01/2026	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	6047839999	626	650,72
12/2025	20/01/2026	GLENDA ARAUJO PRINTES	1214	017.012.912-82	685798150	908	237,29
12/2025	20/01/2026	GUSTAVO ALVES QUITERIO	910	086.022.772-37	MAG6947395002	329	282,86
12/2025	20/01/2026	HITARO HENRIQUE FERREIRA SILVA	1179	047.944.422-62	195675948	001	608,03
12/2025	20/01/2026	HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	189279228	001	180,47
12/2025	20/01/2026	HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	687102298	908	11,11
12/2025	20/01/2026	HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	687176438	908	17,71
12/2025	20/01/2026	HYAGO GILIBERTI DIAS	839	030.030.982-17	687263431	908	10,98
12/2025	20/01/2026	ISANE CRISTINA FREITAS FRAZAO	748	020.306.662-62	191161104	001	887,95
12/2025	20/01/2026	JHONATA SILVA MORAES	830	985.071.332-15	196176790	001	552,78
12/2025	20/01/2026	JOSE RIBAMAR CHAVES DE LIMA FILHO	447	052.014.653-07	202510022153770	555	97,94
12/2025	20/01/2026	JOVANA DE FATIMA SILVA SOARES	792	702.243.492-10	000590801345	389	348,58
12/2025	20/01/2026	KAIO FELIPPE DA SILVA REIS	1229	058.601.502-70	193961053	001	504,99
12/2025	20/01/2026	KAIO HENRICK PINHEIRO SARMENTO	1256	085.974.712-39	6049521522	626	352,94
12/2025	20/01/2026	KAIO HENRICK PINHEIRO SARMENTO	1256	085.974.712-39	63028035	373	182,59
12/2025	20/01/2026	KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	000589251932	389	61,93
					Total Consignado		33.456,17

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 72 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 33.456,17

Número da Guia: 0126010713226087-6 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:54 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	KARINA CRISTINA DOS SANTOS	48	739.700.002-97	185905121	001	483,18
12/2025	20/01/2026	KELLY DINIZ PACHECO	1287	034.395.072-38	686936741	908	533,47
12/2025	20/01/2026	LUIZ HUMBERTO RODRIGUES	1185	533.022.812-34	0145215811	079	477,81
12/2025	20/01/2026	MACLISCE SALES MATOS	885	022.039.222-65	182714144	001	466,96
12/2025	20/01/2026	MAICON ADRIANO OLIVEIRA PEREIRA	922	066.263.462-45	PKT369684337	329	126,05
12/2025	20/01/2026	MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	000588911662	389	155,68
12/2025	20/01/2026	MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	1528514121	121	143,27
12/2025	20/01/2026	MANOEL AUGUSTO FERREIRA SERRAO	585	927.056.342-15	6047497615	626	316,89
12/2025	20/01/2026	MARCIO JOSE CHAVES DA SILVA	1228	815.782.102-91	202510272623567	555	224,45
12/2025	20/01/2026	MARCIO JOSE CHAVES DA SILVA	1228	815.782.102-91	62421679	373	213,18
12/2025	20/01/2026	MARCOS ANTONIO MONTEIRO	1290	033.894.472-96	196074664	001	86,68
12/2025	20/01/2026	MARCOS ANTONIO MONTEIRO	1290	033.894.472-96	196476801	001	37,69
12/2025	20/01/2026	MARCOS ANTONIO MONTEIRO	1290	033.894.472-96	196481199	001	377,47
12/2025	20/01/2026	MARIA DO SOCORRO SILVA DE SOUSA	1216	872.164.182-04	189498173	001	286,35
12/2025	20/01/2026	MARIA JOSE CHAVES	941	542.366.142-00	780043875	033	611,00
12/2025	20/01/2026	MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	189734190	001	382,45
12/2025	20/01/2026	MARIA LUCIA CARVALHO BARATA	473	591.988.182-87	191701301	001	159,99
12/2025	20/01/2026	MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	186950036	001	179,18
12/2025	20/01/2026	MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	191671694	001	179,90
12/2025	20/01/2026	MIGUEL ANDREY RIBEIRO RODRIGUES	1047	033.283.262-78	192183984	001	164,39
12/2025	20/01/2026	MILLER DE CARVALHO DIAS	1207	023.729.282-36	189745669	001	349,95
12/2025	20/01/2026	NAILDE COSTA	583	059.511.692-24	190217206	001	480,22
12/2025	20/01/2026	NEUZILENE TAVARES DOS SANTOS	863	016.707.792-97	180336468	001	223,29
12/2025	20/01/2026	OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	0213006760OMG	329	353,91
12/2025	20/01/2026	OSENILDA MIRANDA GONCALVES	1241	906.587.602-20	202510152413323	555	160,25
12/2025	20/01/2026	PEDRO ALDO SIMOES COENTRO	428	088.800.067-70	0145194039	079	281,77
12/2025	20/01/2026	PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	202509231948727	555	127,20
12/2025	20/01/2026	PEDRO PAULO ABOIM DA SILVA	496	460.071.642-68	202510032164796	555	29,16
12/2025	20/01/2026	RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	000000007554826	935	363,86
12/2025	20/01/2026	RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	000586755709	389	60,68
12/2025	20/01/2026	RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	895408	643	167,68
12/2025	20/01/2026	ROSIVAN LEAL FERREIRA	23	905.089.392-91	6049448939	626	461,91
12/2025	20/01/2026	RUTH ALMEIDA FREITAS	532	744.794.662-15	0145237937	079	227,77
12/2025	20/01/2026	RUTH ALMEIDA FREITAS	532	744.794.662-15	1539924041	121	269,13
12/2025	20/01/2026	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	184452304	001	115,55
12/2025	20/01/2026	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	186429815	001	114,93
12/2025	20/01/2026	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	186556051	001	114,47
					Total Consignado		33.456,17

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 72 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/01/2026 **Total da Guia (Consignado):** 33.456,17

Número da Guia: 0126010713226087-6 **Data Emissão:** 07/01/2026 11:46:54 (Brasília) **Emitida por:** 18.580.303/0001-96 - EXPRESS ALIMENTOS -

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
12/2025	20/01/2026	SILVIA DE BELEM AZEVEDO SOUZA	814	563.177.002-49	186972462	001	114,16
12/2025	20/01/2026	SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	177984010	001	781,29
12/2025	20/01/2026	SIMONE DOS SANTOS DA SILVA	1044	696.520.232-72	187125120	001	264,54
12/2025	20/01/2026	TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	0130753172	079	128,26
12/2025	20/01/2026	TAYNARA GOMES DA ROSA	111	548.194.822-20	0132734321	079	278,30
12/2025	20/01/2026	VICTOR HUGO BARBOSA	1109	060.310.552-10	179665863	001	491,06
12/2025	20/01/2026	WALBER JOSE COSTA DE OLIVEIRA	846	586.495.902-25	0145014959	079	37,82
12/2025	20/01/2026	WANDERLEA CASTRO FRANCO	1159	637.654.032-53	179947153	001	529,28
12/2025	20/01/2026	WILMA CORREIA DOS SANTOS RIBEIRO	355	017.646.693-20	685740111	908	337,77
12/2025	20/01/2026	WILMA CORREIA DOS SANTOS RIBEIRO	355	017.646.693-20	687216846	908	124,45
					Total Consignado		33.456,17

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

17	**Guia e Comprovante do FGTS dos Prestadores de Serviços - Mês 12/2025**

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012601071322575 1-4	07/01/2026 11:46	69.063,27

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	403	69.063,27	0,00	0,00	0,00	69.063,27
Total FGTS:		**69.063,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**69.063,27**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **69.063,27**

Observações

Data de geração da Guia: 07/01/2026 às 11:46:02 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1f1b034367c94f229d6675bf0dc1173752040000530398658 02BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042C74

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1f1b034367c94f229d6675bf0dc11737

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 1 de 727

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 69.063,27

Realizado em: 14/01/2026 - 12:59:09

Solicitante: FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Cooperativa e conta origem: 2001/02503-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603 05-5

Nome do pagador: Express Alimentos Cozinha Industrial Ltda

CNPJ do pagador: 18.580.303/0001-96

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CNPJ do devedor: 18.580.303/0001-96

ID da transação: E83315408202601141558 55byPfcII7T

Dados gerais:

Identificador: d04c19cfcb2c4822b260a82489ab0847

Valor original: R$ 69.063,27

Vencimento: 20/01/2026

Autenticação Eletrônica: E833.1540.8202.6011.4155.855b.yPfc.II7T

Número de Controle: 13608695913

Emitido em: 14/01/2026 - 12:59:16

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	20/01/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126010713226087-6	07/01/2026 11:46	33.456,17

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Não há informações de recolhimentos do FGTS

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	33.456,17	33.456,17
Total Consignado:	**33.456,17**	**33.456,17**

Total da Guia: **33.456,17**

Observações

Data de geração da Guia: 07/01/2026 às 11:46:54 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7d5b7e0b7ee4135aacae6f6389c64f752040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304ED86

Payload Location:

https://pix.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c7d5b7e0b7ee4135aacae6f6389c64f7

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

Comprovante de Pagamento Pix

Valor: R$ 33.456,17

Realizado em: 14/01/2026 - 12:59:44

Solicitante: FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Cooperativa e conta origem: 2001/02503-2

Nome do destinatário: CEF MATRIZ

CNPJ do destinatário: 00.360.305/0001-04

Instituição do destinatário: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência e conta do destinatário: 0647 / 99990005370003603 05-5

Nome do pagador: Express Alimentos Cozinha Industrial Ltda

CNPJ do pagador: 18.580.303/0001-96

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Nome do devedor: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

CNPJ do devedor: 18.580.303/0001-96

ID da transação: E83315408202601141559 33dEZY3J4TF

Dados gerais:

Identificador: 6e970cea26704843a3e54d58d8bdb9d4

Valor original: R$ 33.456,17

Vencimento: 20/01/2026

Autenticação Eletrônica: E833.1540.8202.6011.4155.933d.EZY3.J4TF

Número de Controle: 13608698800

Emitido em: 14/01/2026 - 12:59:52

* A transação acima foi realizada no nosso Aplicativo Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

18	**Guia e Comprovante do ISS dos Prestadores de Serviços - Mês 12/2025**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de

Nome/Razão Social **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**	Vencimento **12/01/2026**
CPF/CNPJ **53.689.402/0001-01**	CCM **9.142.783-5**
Incidência **DEZ / 2025**	Valor (R$) **18.369,14**
Receita **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$) **0,00**
Outras Informações **Recolhimentos por Código de Serviço:** **R$ 145,00 (02660); R$ 16.562,30 (02800); R$ 1.661,84 (02881)**	Juros (R$) **0,00**
	Atualização Monetária (R$) **0,00**
	Outros Encargos (R$)
Pague somente pelo código de barras desta guia até 12/01/2026. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$) **18.369,14**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0054353663 1123 55 02 000054353663 0 8

81890000183-0 69145701260-0 11202005435-1 36630029921-6

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂ - - -

bradesco
net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 12/01/2026
Nº de controle: 990.353.362.117.412.802 | Autenticação Bancaria: 072.408.855

Conta de débito:	**Agência: 0422 | Conta: 0047415-0 | Tipo: Conta-Corrente**
Empresa:	**P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01**

Código de barras:	**81890000183-0 69145701260-0 11202005435-1 36630029921-6**
Empresa / orgão:	**PMSP SP**
Descrição:	**ISS/TFE/TFA/TLIF**
REFERENCIA	**020054353663002**
Data de débito:	**12/01/2026**
Data do vencimento:	**12/01/2026**
Valor principal:	**R$ 18369,14**
Desconto:	**R$ 0,00**
Juros:	**R$ 0,00**
Multa:	**R$ 0,00**
Valor do pagamento:	**R$ 18369,14**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. **0422**, da data de pagamento **12/01/2026**.

Autenticação:

```
pSDQTXPp RTmXyet2 srvz?CQo 5rW?7CoK Q@gE9waS wumRed@z wDTeKCnf KEYjctJ2
RPjzWwRM galtB#Lu O9ymlT#S gnie?pyc *KMkw@y9 gP3e?kfz YLMhuF#P Kezcc75*
aT9kbDXt VEaOaLMR #mYC3PXZ YQkeEkxF fi?UOlsK ec?MlgLs 00101226 008300.3
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM

BANCO DO BRASIL

NOME SACADO EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA	CPF/CNPJ 18.580.303/0001-96
ENDEREÇO Passagem São Paulo I Nº 02	CEP 67035-440
BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL	Nº DOCUMENTO **16252950004113755**
CIDADE/ESTADO Ananindeua - PA	DATA DO DOCUMENTO **05/01/2026**

INSCRIÇÃO	MÊS/ANO	VALOR	CORREÇÃO	VALOR JUROS	MULTA DE MORA	DATA DO VENCIMENTO
66190	12/2025	R$ 82.213,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**12/01/2026**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO RECEITA	VALOR TOTAL
1113.05.01.01 - Imposto Sobre Serviços – ISS Próprio NFSd	**R$ 82.213,77**

OBSERVAÇÕES
Esta guia foi gerada com a opção de "Não exibir conteúdo no campo observações".
Para visualizar a(s) Nota(s) Fiscal(is) referente a esta guia consulte no menu " Sistema > Minha Empresa > Consultar Guias".

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

INFORMAÇÕES SOBRE O BOLETO — **NÃO RECEBER APÓS: 12/01/2026**

DATA DE EMISSÃO	NOSSO NÚMERO	VALOR TOTAL	CONVÊNIO - REFERENCIA DO BOLETO	PARCELA
05/01/2026	16252950004113755-1	R$ 82.213,77	1625295	1/1

LINHA DIGITÁVEL
00190.00009 01625.295009 04113.755179 3 13240008221377

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 000-1 | **00190.00009 01625.295009 04113.755179 3 13240008221377**

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco	VENCIMENTO **12/01/2026**
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA	AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE 1436 / 73140

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
05/01/2026	16252950004113755	DAM	S	05/01/2026	16252950004113755-1

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	1 (=) VALOR PRINCIPAL
	17	R$	1/1	20	R$ 1.644.275,44	**R$ 82.213,77**

INSTRUÇÕES

RECEBER SOMENTE ATÉ A DATA DO VENCIMENTO.

	2 (+) CORREÇÃO MONETÁRIA **R$ 0,00**
	3 (+) VALOR JUROS **R$ 0,00**
	4 (+) MULTA DE MORA **R$ 0,00**
	5 (-) DESCONTO ABATIMENTO **R$ 0,00**
	6 (=) VALOR A PAGAR **R$ 82.213,77**

SACADO
EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA CPF/CNPJ: 18.580.303/0001-96
Passagem São Paulo I Nº 02 Bairro: Distrito Industrial
Ananindeua - PA - 67035-440

FICHA DE COMPENSAÇÃO - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Comprovante BB

Pagamento de boleto

R$ 82.213,77

12/01/2026 às 17:12:27

Beneficiário

MUNICIPIO DE ANANINDEUA

Nome fantasia
MUNICIPIO DE ANANINDEUA

CNPJ
05.058.441/0001-68

Instituição
BANCO DO BRASIL

Código de barras
00190.00009 01625.295009 04113.755179 3
13240008221377

Pagador

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTR

CNPJ
18.580.303/0001-96

Forma de pagamento

Débito em conta corrente

Cliente
EXPRESS A - C I LTDA

Agência
1436-2

Conta
82331-7

Informações adicionais

Data de vencimento: 12/01/2026

Valor do documento: R$ 82.213,77

Valor cobrado: R$ 82.213,77

Comprovante emitido em: 16/01/2026 às 18:52:54

Documento: 000000000011245

Autenticação SISBB: 2.D0A.D7E.186.158.1FA

Central de Relacionamento:
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas.
0800 729 0001 Demais localidades.
SAC: 0800 729 0722.
Ouvidoria: 0800 729 5678.
Atendimento a deficientes auditivos ou de fala:
0800 729 0088.
Canal de denúncias:
https://canalconfidencial.com.br/bancodobrasil/

Esse é o novo comprovante do Banco do Brasil.
Mais clareza nas informações, facilitando sua vida.

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
48.217.552/0001-82	HUMANITY ENGENHARIA LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Dezembro/2025	20/01/2026	07.20.26002.1751750-7

Observações

Pagar este documento até
20/01/2026

Valor Total do Documento
17.905,36

Composição do Documento de Arrecadação

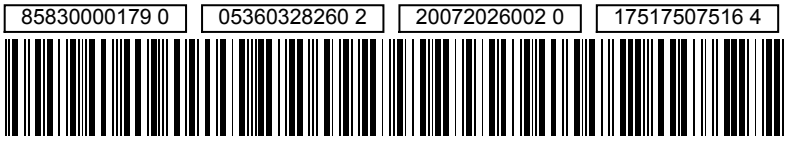
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 12/2025	853,14			853,14
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 12/2025	746,50			746,50
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 12/2025	2.909,20			2.909,20
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 12/2025	631,32			631,32
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 12/2025	9.256,54			9.256,54
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 12/2025	3.508,66			3.508,66
	Totais	**17.905,36**			**17.905,36**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 02/01/2026 11:11:14

85830000179 0 05360328260 2 20072026002 0 17517507516 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85830000179 0 | 05360328260 2 | 20072026002 0 | 17517507516 4



CNPJ: 48.217.552/0001-82
Número: 07.20.26002.1751750-7
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 17.905,36

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

Confirmação de Operação

Pagar

Data da operação: 02/01/2026 - 14h27

N° de controle: 720.527.386.696.888.442

Conta: **Agência: 1939 | Conta: 0055467-7**

Empresa: **HUMANITY ENGENHARIA LTDA**

Dados de quem recebeu

Nome: **RECEITA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.394.460/0058-87**

Instituição: **ITAÚ UNIBANCO S.A.**

Chave: **85d7f86c-4533-4a5e-b3bf-3395c0dab8b1**

Agência: **332**

Conta: **0081010-0**

Dados do Pagamento

Valor: **R$ 17.905,36**

Descrição: **07202600217517507098047245**

Identificação: **E607469482026010217 27C1939b6q1q0**

TXID: **07202600217517507098047245**

Documento: **0**

Debitado da: **Conta-corrente**

Instituição Origem: **BANCO BRADESCO S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

19	**Certidão de Regularidade do FGTS - CRF dos Prestadores de Serviços**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011204432987040980

Informação obtida em 20/01/2026 08:41:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65

Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

Endereço: TV MAURITI 2809 / MARCO / BELEM / PA / 66093-180

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011700420034038219

Informação obtida em 20/01/2026 08:42:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011206134998825477

Informação obtida em 20/01/2026 08:43:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80

Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA

Endereço: RUA DR. JUSTO CHERMONT 827 SALA A / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011004342080708273

Informação obtida em 20/01/2026 08:45:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01

Razão Social: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCA

Endereço: R APINAJES 1100 CONJ 701 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/01/2026 a 03/02/2026

Certificação Número: 2026010505440403342136

Informação obtida em 20/01/2026 08:46:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011205013660494295

Informação obtida em 20/01/2026 08:47:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA.
Endereço: R AVERTANO ROCHA 192 / CAMPINA / BELEM / PA / 66023-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011702481849888709

Informação obtida em 20/01/2026 08:47:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00
Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA
Endereço: TV WE-29 162 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011001201564903767

Informação obtida em 20/01/2026 08:48:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74
Razão Social: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA
Endereço: AVE NATAL, 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010805221296777918

Informação obtida em 20/01/2026 08:48:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS-MED COMERCIAL LTDA

Endereço: R SEVERINO LARA 9 SALA 106 / PARQUE SAO PEDRO (V / BELO HORIZONTE / MG / 31610-260

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010701050077877971

Informação obtida em 20/01/2026 08:49:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.895.728/0001-80

Razão Social: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 8,5 / COQUEIRO / BELEM / PA / 66823-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/01/2026 a 15/02/2026

Certificação Número: 2026011701150122467241

Informação obtida em 20/01/2026 08:50:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 02.558.157/0019-91

Razão Social: TELEFONICA BRASIL S.A.

Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 05 SALA 901 / REDUTO / BELEM / PA / 66053-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

Validade:05/01/2026 a 03/02/2026

Certificação Número: 2026010517562696430312

Informação obtida em 20/01/2026 08:50:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCHEK 1830 1830 CONJ 71 E 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/01/2026 a 03/02/2026

Certificação Número: 2026010505490940674789

Informação obtida em 20/01/2026 08:51:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA

Endereço: R NITEROI 362 SALA 91 / CENTRO / SAO CAETANO DO SUL / SP / 09510-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010804140947155639

Informação obtida em 20/01/2026 08:52:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TRA SEG TRAV.. COLONIA MARUPAUBA S/N / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011000591520969230

Informação obtida em 20/01/2026 08:53:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA

Endereço: R JURUBATUBA 1350 CONJ 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011301571656552880

Informação obtida em 20/01/2026 08:53:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.592.902/0006-62

Razão Social: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA

Endereço: AV GENTIL BITTENCOURT 85 CONJ 2 TERREO / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011205164355950062

Informação obtida em 20/01/2026 08:54:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82

Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

Endereço: R DUQUE CAXIAS 113 / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803225700597798

Informação obtida em 20/01/2026 08:54:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33
Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA
Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010704220632255872

Informação obtida em 20/01/2026 08:55:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: L J MAXILOFACIAL LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 AP 303 ED / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011104061619628828

Informação obtida em 20/01/2026 08:56:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96

Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Endereço: PSG SAO PAULO 02 / DISTRITO INDUSTRIAL / ANANINDEUA / PA / 67035-440

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/01/2026 a 07/02/2026

Certificação Número: 2026010907512126556109

Informação obtida em 20/01/2026 08:56:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45
Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA
Endereço: AV MARQUES DE SAO VICENTE 446 CONJ 1601 / VARZEA DA BARRA FUN / SAO PAULO / SP / 01139-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011002131810366107

Informação obtida em 20/01/2026 08:57:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 26 de 727

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65

Razão Social: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA

Endereço: AV MUTIRAO 2773 QUADRAJ18 / SETOR MARISTA / GOIANIA / GO / 74150-340

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102211366020385

Informação obtida em 20/01/2026 08:57:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46

Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO 4300 SALA 0501 SUL / PARQUE VERDE / BELEM / PA / 66635-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011205564957562937

Informação obtida em 20/01/2026 08:58:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03
Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
Endereço: R 3 S/N POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010701410337536040

Informação obtida em 20/01/2026 08:58:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70

Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011403495633078126

Informação obtida em 20/01/2026 08:59:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99
Razão Social: E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: TV WE-8 1185 CONJ SATELITE / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011305445429148813

Informação obtida em 20/01/2026 10:28:43

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38

Razão Social: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 EDIF FUTURA OFFICE / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011204462996490447

Informação obtida em 20/01/2026 10:29:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011303442008597608

Informação obtida em 20/01/2026 10:33:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.218.349/0001-35

Razão Social: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: TV CONEGO LUIS LEITAO 1875 SALA A / CENTRO / CASTANHAL / PA / 68743-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011804416440395820

Informação obtida em 20/01/2026 11:15:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00

Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA

Endereço: AV VISCONDE DE SOUZA FRANCO 5 EDIF QUADRA CORPOR / UMARIZAL / BELEM / PA / 66055-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011803125663147384

Informação obtida em 20/01/2026 11:15:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98
Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA
Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 01 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011203102210727442

Informação obtida em 20/01/2026 11:16:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 1/1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14

Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVE GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-281

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011206595303397126

Informação obtida em 20/01/2026 11:17:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA

Endereço: TV WE-31 322 CONJ CIDADE NOVA V / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-098

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011003001938188172

Informação obtida em 20/01/2026 11:18:00

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.208.484/0001-45
Razão Social: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 928 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011102001301126723

Informação obtida em 20/01/2026 11:18:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / TENONE / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/01/2026 a 04/02/2026

Certificação Número: 2026010605310325466095

Informação obtida em 20/01/2026 11:19:07

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58

Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA

Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/01/2026 a 11/02/2026

Certificação Número: 2026011302321721239980

Informação obtida em 20/01/2026 11:19:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.145.750/0001-09

Razão Social: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Endereço: R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256 /1266 / VILA MADALENA / SAO PAULO / SP / 05452-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010802540450846677

Informação obtida em 20/01/2026 11:19:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.823.419/0001-65

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO 1347 / NOVA OLINDA / CASTANHAL / PA / 68742-015

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/01/2026 a 05/02/2026

Certificação Número: 2026010701370326178145

Informação obtida em 20/01/2026 11:20:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.931.566/0001-14
Razão Social: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA
Endereço: TV TRES DE MAIO 1244 SALA 01 / SAO BRAS / BELEM / PA / 66063-388

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/01/2026 a 16/02/2026

Certificação Número: 2026011802575614241212

Informação obtida em 20/01/2026 11:20:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.981.176/0001-58

Razão Social: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A

Endereço: AV BARBACENA 1200 1200 ANDAR 12 ALA B1 / SANTO AGOSTINHO / BELO HORIZONTE / MG / 30190-924

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011101581294725340

Informação obtida em 20/01/2026 11:21:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.897.416/0001-69

Razão Social: JJ AMBIENTAL LTDA

Endereço: A RURAL 200 GALPAO01 / AREA RURAL DE CAPAN / CAPANEMA / PA / 68704-899

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/01/2026 a 08/02/2026

Certificação Número: 2026011003061946522454

Informação obtida em 20/01/2026 11:21:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.217.552/0001-82
Razão Social: HUMANITY ENGENHARIA LTDA
Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1215 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011406095920314710

Informação obtida em 20/01/2026 11:22:30

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 49.962.938/0001-81

Razão Social: AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS

Endereço: TV WE-30 301 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 15/01/2026 a 13/02/2026

Certificação Número: 2026011502526115245884

Informação obtida em 20/01/2026 16:51:12

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 61.573.796/0001-66

Razão Social: ALLIANZ SEGUROS S/A

Endereço: R EUGENIO DE MEDEIROS 303 ANDAR 1 - PAR 2 A 7 / PINHEIROS / SAO PAULO / SP / 05425-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:03/01/2026 a 01/02/2026

Certificação Número: 2026010300540447890505

Informação obtida em 20/01/2026 11:25:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPI

Endereço: PSG BOM FUTURO 01 BR 316 KM 2 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/01/2026 a 12/02/2026

Certificação Número: 2026011404025659240108

Informação obtida em 20/01/2026 11:26:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA

Endereço: TV WE-20 452 CONJ C. CIDADE NOV / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:11/01/2026 a 09/02/2026

Certificação Número: 2026011104051617602700

Informação obtida em 20/01/2026 11:26:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.219.062/0001-87

Razão Social: KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

Endereço: R C 3 QUADRA11 / BARRA DO PARI / CUIABA / MT / 78035-380

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010803440881891336

Informação obtida em 20/01/2026 11:27:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06

Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA

Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:12/01/2026 a 10/02/2026

Certificação Número: 2026011205264886173039

Informação obtida em 20/01/2026 11:28:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.949.905/0001-63

Razão Social: F CARDOSO E CIA LTDA

Endereço: R JOAO NUNES DE SOUZA 125 RODOVIA BR 31 / AGUAS BRANCAS / ANANINDEUA / PA / 67033-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/01/2026 a 06/02/2026

Certificação Número: 2026010802230122800763

Informação obtida em 20/01/2026 11:28:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

20	**Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT dos Prestadores de Serviços**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 4199741/2026
Expedição: 20/01/2026, às 08:36:32
Validade: 19/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 47076277/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:11:44
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 47076646/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:12:26
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 47076813/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:12:58
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 69487630/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:55:31
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 79182515/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:19:40
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 47077165/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:13:32
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO REABILITACAO MULTIPROFISSIONAL LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 47077518/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:14:09
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 47077811/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:14:35
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 47078494/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:15:37
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.895.728/0001-80
Certidão nº: 69484326/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:47:03
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.895.728/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS COM EFEITO DE NEGATIVA

Nome: TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 02.558.157/0019-91
Certidão nº: 61582201/2025
Expedição: 14/10/2025, às 11:34:24
Validade: 12/04/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TELEFONICA BRASIL S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **02.558.157/0019-91**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0100362-11.2022.5.01.0026 - TRT 01ª Região * (26ª VARA DO TRABALHO DO RIO DE JANEIRO)
0010000-33.2007.5.01.0302 - TRT 01ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PETRÓPOLIS)
0058700-67.2003.5.02.0006 - TRT 02ª Região ** (6ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0164400-51.2002.5.02.0011 - TRT 02ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0064800-02.2003.5.02.0018 - TRT 02ª Região ** (18ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0045700-48.2005.5.02.0032 - TRT 02ª Região ** (32ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0239000-76.2005.5.02.0063 - TRT 02ª Região ** (63ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0105300-40.2006.5.02.0072 - TRT 02ª Região ** (72ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0193500-83.2007.5.02.0073 - TRT 02ª Região * (73ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0195000-42.2007.5.02.0088 - TRT 02ª Região ** (88ª VARA DO TRABALHO DE SÃO PAULO)
0000650-87.2010.5.02.0431 - TRT 02ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SANTO ANDRÉ)
0020902-04.2016.5.04.0122 - TRT 04ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE RIO GRANDE)
0021625-16.2017.5.04.0404 - TRT 04ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE CAXIAS DO SUL)
0000540-46.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

PASSO FUNDO)
0000541-31.2012.5.04.0663 - TRT 04ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE PASSO FUNDO)
0000018-33.2021.5.05.0030 - TRT 05ª Região * (30ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
0000467-37.2011.5.05.0031 - TRT 05ª Região * (31ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)
0952900-13.2009.5.09.0011 - TRT 09ª Região * (11ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0001316-10.2015.5.09.0014 - TRT 09ª Região * (14ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000045-52.2018.5.09.0016 - TRT 09ª Região * (16ª VARA DO TRABALHO DE CURITIBA)
0000422-33.2020.5.09.0863 - TRT 09ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE LONDRINA)
0080700-39.2005.5.15.0003 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0020600-06.2005.5.15.0008 - TRT 15ª Região * (1ª VARA DO TRABALHO DE SÃO CARLOS)
0144200-23.2003.5.15.0012 - TRT 15ª Região ** (1ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0115300-42.2008.5.15.0016 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE SOROCABA)
0073300-80.2006.5.15.0021 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE JUNDIAÍ)
0070400-28.2005.5.15.0032 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0201100-93.2004.5.15.0043 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0107800-87.2003.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0043000-16.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0101400-23.2004.5.15.0051 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE PIRACICABA)
0183900-39.2006.5.15.0064 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ITANHAÉM)
0164900-76.2008.5.15.0066 - TRT 15ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE RIBEIRÃO PRETO)
0117200-73.2001.5.15.0091 - TRT 15ª Região * (4ª VARA DO TRABALHO DE BAURU)
0169400-17.2002.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CAMPINAS)
0161500-75.2005.5.15.0093 - TRT 15ª Região * (6ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0015500-06.2005.5.15.0094 - TRT 15ª Região * (7ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0131200-66.2001.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0147200-73.2003.5.15.0095 - TRT 15ª Região * (8ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0102000-28.2003.5.15.0100 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE ASSIS)
0140200-67.2004.5.15.0101 - TRT 15ª Região * (2ª VARA DO TRABALHO DE MARÍLIA)
0006200-23.2006.5.15.0114 - TRT 15ª Região * (9ª VARA DO TRABALHO DE CAMPINAS)
0054700-08.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0055400-81.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056200-12.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056700-78.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0056900-85.2007.5.15.0140 - TRT 15ª Região * (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)
0902600-22.2005.5.15.0140 - TRT 15ª Região ** (VARA DO TRABALHO DE ATIBAIA)

* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.
** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 48.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2°, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 47078834/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:16:38
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 47078941/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:17:03
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 47079074/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:17:30
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 69487905/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:56:08
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.592.902/0006-62
Certidão nº: 69484701/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:48:02
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DIN COMERCIO E SERVICOS DE TELEFONIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.592.902/0006-62**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 47079216/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:17:59
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 47079292/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:18:21
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 47079449/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:18:45
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 47079585/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:19:09
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 47079620/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:19:32
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 47079723/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:19:56
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.947.556/0001-46
Certidão nº: 69495129/2025
Expedição: 13/11/2025, às 11:14:20
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.947.556/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 47079981/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:20:24
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 47080132/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:20:47
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 4200342/2026
Expedição: 20/01/2026, às 08:39:32
Validade: 19/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 47080227/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:21:13
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 47080261/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:21:33
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 47080520/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:22:01
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 47080603/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:22:23
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 79183601/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:25:23
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 79184004/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:27:10
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 47080797/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:22:59
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.208.484/0001-45
Certidão nº: 47080923/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:23:19
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.208.484/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 79188948/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:59:11
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 47081074/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:23:46
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 62.145.750/0001-09
Certidão nº: 47084662/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:35:34
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **62.145.750/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 79188669/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:56:52
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.931.566/0001-14
Certidão nº: 47084551/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:36:01
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.931.566/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.981.176/0001-58
Certidão nº: 69485413/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:49:34
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CEMIG GERACAO E TRANSMISSAO S.A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.981.176/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.897.416/0001-69
Certidão nº: 69485072/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:48:56
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JJ AMBIENTAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.897.416/0001-69**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.217.552/0001-82
Certidão nº: 57062387/2025
Expedição: 25/09/2025, às 12:29:33
Validade: 24/03/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUMANITY ENGENHARIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.217.552/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 61.573.796/0001-66
Certidão nº: 69486839/2025
Expedição: 13/11/2025, às 10:53:48
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALLIANZ SEGUROS S/A (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **61.573.796/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 49.962.938/0001-81
Certidão nº: 4316752/2026
Expedição: 20/01/2026, às 16:55:30
Validade: 19/07/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **49.962.938/0001-81**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 47085277/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:37:40
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 47084893/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:36:28
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.219.062/0001-87
Certidão nº: 79188361/2025
Expedição: 18/12/2025, às 17:54:31
Validade: 16/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.219.062/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 47085034/2025
Expedição: 14/08/2025, às 11:36:51
Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: F CARDOSO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.949.905/0001-63
Certidão nº: 69495810/2025
Expedição: 13/11/2025, às 11:16:17
Validade: 12/05/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **F CARDOSO E CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.949.905/0001-63**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

21	**Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0016579

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

QRCODE DE VALIDAÇÃO

Data de Emissão: 17/12/2025 **Data de Validade: 17/03/2026**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito a fazenda municipal, referente a I.P.T.U (Imposto Predial Territorial Urbano).

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

Ressalvado o direito de revisão pela Secretaria Municipal de Finanças Municipal, posteriormente a emissão deste Certidão.

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Helena Claudia Pinheiro Silva
Sec. Mun. de Finanças
Helena Claudia P. Silva
Secretária Mun. de Finanças
Decreto nº 004/25

José Lusmar S. Torres
Chefe Depart. Receita
José Lusmar S. Torres
Departamento Trib.
Fiscalização - PMC
Portaria Nº 112/2025

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10
Página 2768 de 3252
Página 1 de 727

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

22	**Relação dos arquivos XML**

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
VANGUARDA INFORMATICA E ELETRONICOS LTDA	48.812.791/0001-80	000004207	13/10/2025	1.289,00	41251048812791000180550010000004207194225943O
MEGALINE COMERCIAL INFORMATICA LTDA - ME	01.353.183/0001-91	000005567	10/11/2025	2.982,00	35251101353183000191550010000055671653801802
ARTMED IND. E COM. DE MOVEIS E PRODUTOS HOSPITALA	01.468.855/0001-04	000007372	10/11/2025	900,00	41251101468855000104550010000073721529142570
RW MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODON	31.981.304/0001-00	000001640	11/11/2025	2.507,00	35251131981304000100550010000016401387890218
CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA	00.489.015/0001-65	000001752	11/11/2025	2.310,00	15251100489015000165550010000017521000011022
O J B NICESIO	00.454.927/0001-00	000019869	11/11/2025	759,90	35251100454927000100550010000198691005801740
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	000155569	13/11/2025	1.680,00	35251107499258000123550010001555691062995541
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001845	14/11/2025	296,00	35251121096473000104550010000018451100016035
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000060379	14/11/2025	8.014,00	35251109944371000368550030000603791204589874
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000060409	14/11/2025	12.552,68	35251109944371000368550030000604091545985088
MEDICOR- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	72.568.587/0001-40	000098473	14/11/2025	13.061,76	43251172568587000140550020000984731517453052
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000174075	14/11/2025	1.650,00	32251105343029000190550010001740751202297037
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	05.439.635/0004-56	000307167	14/11/2025	18.720,00	42251105439635000456550010003071671167930728
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	94.389.400/0001-84	000689524	14/11/2025	7.389,48	43251194389400000184550010006895241002850224
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	002083404	14/11/2025	6.645,06	35251167729178000491550010020834041241278388
BRAZIL HEALTH PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	07.990.315/0001-72	000022343	17/11/2025	17.500,00	42251107990315000172550010000223431000057030
ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E	15.131.757/0001-91	000039961	17/11/2025	1.845,00	43251115131757000191550000000399611851817589
ELFA MEDICAMENTOSA	09.053.134/0009-00	000040820	17/11/2025	23.600,00	23251109053134000900550050000408201362005167
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	000155647	17/11/2025	1.257,50	35251107499258000123550010001555671343186122
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000161870	17/11/2025	1.627,67	52251108774906000175550030001618701547784170
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001296294	17/11/2025	8.850,00	43251107752236000123550010012962941750200012
VALETMED HOSPITALAR	04.329.020/0001-61	000002615	18/11/2025	4.140,00	43251104329020000161550010000026151000057854
FAWAY TI SOLUTIONS EIRELI	08.183.373/0001-57	000029746	18/11/2025	478,60	35251108183373000157550010000029746100129746 3
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000161971	18/11/2025	2.216,10	52251108774906000175550030001619711446494217
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000370173	18/11/2025	1.082,12	52251106065614000138550010003701731253195057
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	000446113	18/11/2025	29.760,00	35251158635830000175550010004461131453280696
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000908612	18/11/2025	6.390,84	35251111206099004415500100090861214832625 29
SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED E HOSPI	11.206.099/0004-41	000908649	18/11/2025	9.620,77	35251111206099004415500100090864913385580 05
LEXOGRAFE COMERCIO DE ETIQUETAS ADESIVAS LTDA	48.370.048/0001-18	000000629	19/11/2025	1.898,10	33251148370048000118550010000006291705859969
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001851	19/11/2025	240,00	35251121096473000104550010000018511000016164
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046392	19/11/2025	540,00	15251183929976000170550010000463921468435450
BELL TYPE INDUSTRIES LTDA	00.984.436/0001-62	000053930	19/11/2025	3.660,00	35251100984436000162550010000539301055452018
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000178932	19/11/2025	11.784,00	35251113333090000184550010001789321537829018
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000178933	19/11/2025	2.880,00	35251113333090000184550010001789331537844685
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	01.571.702/0001-98	000451606	19/11/2025	12.868,80	52251101571702000198550020004516061061938516
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0005-20	000003295	21/11/2025	3.538,00	41251109944371000520550050000003295158629782 4
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000013362	21/11/2025	7.850,40	15251112401269000169550010000133621224387121
NEW MEDICA COM SERV HOSPITALARES LTDA	19.769.575/0001-00	000016882	21/11/2025	4.371,28	15251119769575000100550010000168821963619527
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001854	24/11/2025	792,00	35251121096473000104550010000018541100016085
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	000007547	24/11/2025	2.190,00	31251127306243000109550010000075471138518127
DFIX SUPRIMENTOS INDUSTRIAIS LTDA	55.429.149/0001-82	000011118	24/11/2025	550,70	15251155429149000182550010000011181231144177
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016631	24/11/2025	336,90	15251134577439000101550010000166311011663115
REAL COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURAN	40.811.158/0001-66	000094712	24/11/2025	793,00	15251140811158000166550010000947121000438321
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000370866	24/11/2025	666,57	52251106065614000138550010003708661256863240
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000370867	24/11/2025	1.343,66	52251106065614000138550010003708671255509050
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000370881	24/11/2025	7.198,20	52251106065614000138550010003708811258748399
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016664	25/11/2025	111,60	15251134577439000101550010000166641011666417
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016678	25/11/2025	454,26	15251134577439000101550010000166781011667818
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046430	25/11/2025	1.050,00	15251183929976000170550010000464301719817696
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000169104	25/11/2025	468,00	15251104949905000163550010001691041004640321
MADEFIBRA COMERCIO DE MADEIRA E ARTEFATO	35.140.843/0001-78	000000815	26/11/2025	446,40	15251135140843000178550020000008151174374700
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001433	26/11/2025	470,38	15251149962938000181550010000014331388858789
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002655	26/11/2025	5.557,33	15251134597955001323556300000026551707720431
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003532	26/11/2025	14,97	15251128769942000239550010000035321284034320
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000013399	26/11/2025	210,00	15251112401269000169550010000133991244945391
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016694	26/11/2025	24,30	15251134577439000101550010000166941011669415
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000169141	26/11/2025	2.580,00	15251104949905000163550010001691411004640325
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	01.571.702/0001-98	000452184	26/11/2025	2.823,00	52251101571702000198550020004521841114033532
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000099	27/11/2025	1.280,00	15251111407854000375550010000000991148205302
LOJA SAUDE COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITA	40.689.996/0001-09	000000919	27/11/2025	5.760,00	15251140689996000109550010000009191286131400
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONC	27.117.540/0001-06	000005628	27/11/2025	4.620,00	15251127117540000106550010000056281167014815
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000031889	27/11/2025	822,00	15251115078596000110550010000318891056692094
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000174819	27/11/2025	6.120,00	32251105343029000190550010001748191882679115
PROTEC EXPORT IND COM EQUIP MED HOSP LTD	06.207.441/0001-45	000181206	27/11/2025	507,00	35251106207441000145550020001812061978565783
POLAR FIX IND COM PROD HOSPITALARES LTDA	02.881.877/0001-64	000542196	27/11/2025	6.719,17	35251102881877000164550010000542196198435549
GRAFICA AMORIM MULT LTDA	39.730.352/0001-38	000000969	28/11/2025	1.100,00	35251139730352000138550010000009691552258979
VFB DE SOUZA COMERCIO DE MOVEIS MAQUINAS	13.588.040/0001-48	000001009	28/11/2025	3.500,00	33251113588040000148550010000010091300001305
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	26.174.873/0001-04	000001757	28/11/2025	18,00	15251126174873000104550010000017571367855841
DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS	42.083.271/0001-06	000002370	28/11/2025	1.530,00	15251142083271000106550010000023701000025469
HELP SAUDE STORE LTDA	43.732.484/0001-76	000003639	28/11/2025	384,00	15251143732484000176550010000036391000140510
DIGEMAN DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMEN	07.336.942/0001-94	000010466	28/11/2025	595,00	15251107336942000194550010000104661001269371
MED CARE SOLUTION	26.315.031/0001-25	000169238	28/11/2025	845,00	15251126315031000125550010000169238134686583
WS AUDIOLOGY SOLULCOES AUDITIVAS LTDA	14.011.614/0001-83	000645579	28/11/2025	22.000,00	35251114011614000183550010006455791002652962
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000106	01/12/2025	2.100,00	15251211407854000375550010000000106162500442 3
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001856	01/12/2025	400,00	35251221096473000104550010000018561100016075
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000031902	01/12/2025	463,50	15251215078596000110550010000319021414449668
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046481	01/12/2025	2.029,00	15251283929976000170550010000464811405756654
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.	00.799.666/0001-51	000191808	01/12/2025	1.545,00	15251200799666000151550010001918081582211246
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001861	02/12/2025	995,00	35251221096473000104550010000018611100016300
SOUZA E CASTRO COMERCIO DE PECAS LTDA	21.859.769/0001-30	000002396	02/12/2025	35,85	15251221859769000130550010000023961100023967
DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO L	11.334.268/0001-86	000004584	02/12/2025	415,50	15251211334268000186550010000045841508408489
COMERCIAL SANTIAGO LTDA	17.127.246/0001-21	000012453	02/12/2025	100,00	15251217127246000121550010000124531177626092
LOJA DA BORRACHA LTDA	05.093.224/0001-09	000052413	02/12/2025	569,25	15251205093224000109550010000524131000524146
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV LTDA	00.029.372/0003-02	001412207	02/12/2025	432,29	35251200029372000302550010014122071100104240
T RENNAN M DA SILVA EIRELI	32.183.985/0001-24	000000210	03/12/2025	101,48	15251232183985000124550010000002101245412380
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000003045	03/12/2025	400,50	15251283880294000110550010000030451028199758
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000003046	03/12/2025	456,00	15251283880294000110550010000030461029936281
L. MENDES PACHECO EIRELI	22.226.927/0001-87	000053028	03/12/2025	37,20	15251222226927000187650010000530281483869073
LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	68.077.510/0001-09	000345775	03/12/2025	9.539,60	35251268077510000109550010003457751521651359
ANA CAROLINY FREITAS DA MATA	58.383.658/0001-00	003946750	03/12/2025	5.810,00	15251205054903000179558900039467501654083584
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	26.174.873/0001-04	000001787	04/12/2025	1.386,00	15251226174873000104550010000017871949781762
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001862	04/12/2025	680,00	35251221096473000104550010000018621100016293
ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA.	21.096.473/0001-04	000001865	04/12/2025	440,00	35251221096473000104550010000018651100016341
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002672	04/12/2025	4.861,44	15251234597955001323556300000026721738471268
HELP SAUDE STORE LTDA	43.732.484/0001-76	000003653	04/12/2025	1.428,49	15251243732484000176550010000036531000140687
CLEAN PACK COM DESCARTAVEIS EIRELI EPP	15.166.551/0001-05	000013585	04/12/2025	2.490,00	15251215166551000105550010000135851004051289
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015099	04/12/2025	1.520,00	15251203428650000120550010000150991392345459
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015100	04/12/2025	1.627,50	15251203428650000120550010000151001268044445
EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA - ME	03.428.650/0001-20	000015101	04/12/2025	2.230,00	15251203428650000120550010000151011974827685
LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E H	25.164.770/0001-09	000027625	04/12/2025	1.564,00	35251225164770000109550010000276251000000011
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	21.595.464/0001-68	000034944	04/12/2025	11.129,27	23251221595464000168550010000349441990658610
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000053593	04/12/2025	2.253,00	15251221581445000182550010000535931115214192
BELL TYPE INDUSTRIES LTDA	00.984.436/0001-62	000054064	04/12/2025	2.550,00	35251200984436000162550010000540641055606012
F&F DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA	10.854.165/0005-08	000182863	04/12/2025	18.231,10	15251210854165000508550010001828631779029799

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	05.439.635/0004-56	000308631	04/12/2025	20.535,00	42251205439635000456550010003086311631930860
CIRURG FERNANDES COM PROD MAT CIR HOSP L	61.418.042/0001-31	001934877	04/12/2025	17.537,20	35251261418042000131550040019348771499720311
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	002091232	04/12/2025	8.759,60	35251267729178000491550010020912321830261201
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	002091299	04/12/2025	5.730,40	35251267729178000491550010020912991296433009
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001450	05/12/2025	8.793,58	15251249962938000181550010000014501614473433
RW MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES E ODON	31.981.304/0001-00	000001734	05/12/2025	546,00	35251231981304000100550010000017341693990943
CLAREAR SERV COM PROD QUIMICOS LTDA	63.841.084/0001-06	000002619	05/12/2025	3.066,00	15251263841084000106550010000026191201274315
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003559	05/12/2025	60,00	15251228769942000239550010000035591362375434
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000014057	05/12/2025	359,30	15251210468162000102550010000140571154859448
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016973	05/12/2025	477,00	15251234577439000101550010000169731011697311
ALFAMED COMERCIAL LTDA	02.275.673/0001-80	000054095	05/12/2025	2.411,20	15251202275673000180550010000540951000583344
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000062135	05/12/2025	2.478,69	35251209944371000368550030000621351879187607
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	000062146	05/12/2025	8.619,58	35251209944371000368550030000621461888160370
MEDICOR- PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	72.568.587/0001-40	000098755	05/12/2025	6.609,00	43251272568587000140550020000987551702619940
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000164092	05/12/2025	25.494,40	52251208774906000175550030001640921701156464
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000164118	05/12/2025	1.499,40	52251208774906000175550030001641181932571856
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000164123	05/12/2025	401,25	52251208774906000175550030001641231434442116
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000169362	05/12/2025	3.174,00	15251204949905000163550010001693621004640320
MEDLEVENSOHN COMERCIO E REPRESENTACOES D	05.343.029/0001-90	000175226	05/12/2025	7.978,01	32251205343029000190550010001752261642049249
NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	13.333.090/0001-84	000179931	05/12/2025	23.018,00	35251213333090000184550010001799311944301218
HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM IMP EXP LTDA	66.437.831/0001-33	000235632	05/12/2025	1.470,00	31251266437831000133550010002356321781491217
CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0036-87	000265294	05/12/2025	12.152,96	53251212420164003687550010002652941336582392
CM HOSPITALAR S/A	12.420.164/0036-87	000265313	05/12/2025	4.888,00	53251212420164003687550010002653131499836110
ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	05.439.635/0004-56	000308715	05/12/2025	8.325,00	42251205439635000456550010003087151715930803
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	000448196	05/12/2025	9.400,00	35251258635830000175550010004481961777071508
FARMARIM INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	58.635.830/0001-75	000448233	05/12/2025	31.114,00	35251258635830000175550010004482331750509320
SIST SERV RB QUALITY COM EMBALAGENS LTDA	08.189.587/0001-30	001996554	05/12/2025	2.229,46	35251208189587000130550010019965541905871288
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	08.774.906/0001-75	000164282	06/12/2025	6.317,26	52251208774906000175550030001642821653977976
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003564	07/12/2025	20,00	15251228769942000239550010000035641024562430
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000374071	07/12/2025	8.169,41	52251206065614000138550010003740711254684258
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000374072	07/12/2025	3.459,13	52251206065614000138550010003740721252319185
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000127	08/12/2025	3.340,00	15251211407854000375550010000001271831145398
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000128	08/12/2025	5.250,00	15251211407854000375550010000001281617921401
MORIAH ASSESSORIA E REPRESENTACOES COMER	32.311.246/0001-70	000015244	08/12/2025	135,00	31251232311246000170558030000152441787303177
OMNIELMASTER HEMOMED REPRES COM SERV	05.578.020/0001-68	000027050	08/12/2025	1.228,00	23251205578020000168550010000270501703396225
PAPELARIA E BAZAR POLGRYMAS LTDA	43.899.665/0001-91	000092034	08/12/2025	2.134,47	35251243899665000191550010000920341200238647
PROMEFARMA REPR COMERCIAIS LTDA	81.706.251/0001-98	000130867	08/12/2025	7.032,88	41251281706251000198550020001308671159128241
M P - COM DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	07.499.258/0001-23	000156718	08/12/2025	5.355,00	35251207499258000123550010001567181251866340
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	01.571.702/0001-98	000453351	08/12/2025	17.970,80	52251201571702000198550020004533511307415885
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001303897	08/12/2025	7.576,35	43251207752236000123550010013038971447024607
MEDILAR IMP DISTR MEDIC HOSP LTDA	07.752.236/0001-23	001304037	08/12/2025	7.057,16	43251207752236000123550010013040371286724362
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.	67.729.178/0004-91	002092888	08/12/2025	3.372,00	35251267729178000491550010020928881214154449
AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC	49.962.938/0001-81	000001457	09/12/2025	1.018,14	15251249962938000181550010000014571649789454
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003565	09/12/2025	20,00	15251228769942000239550010000035651363373530
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016992	09/12/2025	2.698,02	15251234577439000101550010000169921011699212
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016993	09/12/2025	386,41	15251234577439000101550010000169931011699317
BRASIL SHOPPING LTDA	34.577.439/0001-01	000016994	09/12/2025	1.619,00	15251234577439000101550010000169941011699411
P L FADEL INFORMATICA ME	15.078.596/0001-10	000031938	09/12/2025	1.131,00	15251215078596000110550010000319381538038778
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	000071528	09/12/2025	524,00	15251208856321000366550010000715281234108567
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	000071531	09/12/2025	786,00	15251208856321000366550010000715311111171177
SUZANO S.A	16.404.287/0293-07	000086873	09/12/2025	8.860,00	15251216404287029307550010000868731713693983
GE HEALTHCARE DO BRASIL COM E SERV P/EQU	00.029.372/0010-31	000201623	09/12/2025	5.168,97	31251200029372001031550040002016231100135908
SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIR	06.065.614/0001-38	000374668	09/12/2025	7.401,40	52251206065614000138550010003746681255202033
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000143	10/12/2025	1.064,00	15251211407854000375550010000001431685080812
DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	11.407.854/0003-75	000000144	10/12/2025	1.785,00	15251211407854000375550010000001441932777323
CASTANHAL COMPRESSORES LTDA	45.720.474/0001-46	000001070	10/12/2025	270,00	15251245720474000146550010000010701000033057
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003574	10/12/2025	350,00	15251228769942000239550010000035741168464547
ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA	01.305.292/0001-33	000006272	10/12/2025	620,00	15251201305292000133550010000006272141622474 1
GRUPO EMBEX HOSPITALAR	27.306.243/0001-09	000007761	10/12/2025	8.760,00	31251227306243000109550010000077611815517112
SOLLID COMERCIO LTDA - ME	11.489.912/0001-95	000023635	10/12/2025	11.542,00	15251211489912000195550010000236351976262840
SOUZA FRANCO & OLIVEIRA LTDA-ME	09.529.639/0001-33	000024394	10/12/2025	1.240,00	15251209529639000133550010000243941327798239
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036559	10/12/2025	205,84	51251203219062000187550010000365591100365593
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036560	10/12/2025	395,20	51251203219062000187550010000365601100365608
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036561	10/12/2025	733,04	51251203219062000187550010000365611100365613
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036562	10/12/2025	525,02	51251203219062000187550010000365621100365629
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036563	10/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000365631100365634
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036564	10/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000365641100365640
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036565	10/12/2025	1.940,12	51251203219062000187550010000365651100365655
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036566	10/12/2025	1.096,39	51251203219062000187550010000365661100365660
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036567	10/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000365671100365676
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036568	10/12/2025	205,84	51251203219062000187550010000365681100365681
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036569	10/12/2025	113,80	51251203219062000187550010000365691100365697
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036570	10/12/2025	564,13	51251203219062000187550010000365701100365701
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036571	10/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000365711100365717
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036572	10/12/2025	564,13	51251203219062000187550010000365721100365722
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036573	10/12/2025	2.180,00	51251203219062000187550010000365731100365738
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036574	10/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000365741100365743
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036575	10/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000365751100365759
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036579	10/12/2025	2.334,91	51251203219062000187550010000365791100365790
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036580	10/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000365801100365805
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036582	10/12/2025	725,55	51251203219062000187550010000365821100365826
B P DISTR PROD HIGIENE E LIMPEZA LTDA	10.431.490/0001-34	000069059	10/12/2025	12.762,40	15251210431490000134550010000690591177141919
INJEX INDUSTRIA CIRURGICAS LTDA	59.309.302/0001-99	000158398	10/12/2025	14.391,90	35251259309302000199550010001583981378979613
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA	01.571.702/0001-98	000453510	10/12/2025	1.539,00	52251201571702000198550020004535101589175532
AG DISTRIBUIDORA LTDA	49.995.629/0001-08	000000188	11/12/2025	1.164,76	15251249995629000108550010000001881811929761
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E	26.174.873/0001-04	000001814	11/12/2025	5.000,00	15251226174873000104550010000018141166889597
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002686	11/12/2025	2.574,98	15251234597955001323556300000026861395678893
PAULO CESAR AGOSTINI ORTOPEDICO	14.556.855/0001-08	000006530	11/12/2025	525,00	43251214556855000108550010000065301042076875
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000014091	11/12/2025	317,25	15251210468162000102550010000140911818440577
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA - ME	01.399.246/0001-40	000019645	11/12/2025	1.650,00	15251201399246000140550010000196451000185616
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036593	11/12/2025	1.085,43	51251203219062000187550010000365931100365935
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036594	11/12/2025	723,62	51251203219062000187550010000365941100365940
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036595	11/12/2025	395,20	51251203219062000187550010000365951100365956
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036596	11/12/2025	2.300,32	51251203219062000187550010000365961100365961
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036597	11/12/2025	1.085,43	51251203219062000187550010000365971100365977
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036598	11/12/2025	1.447,24	51251203219062000187550010000365981100365982
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036599	11/12/2025	1.940,12	51251203219062000187550010000365991100365998
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036600	11/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000366001100366008
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036601	11/12/2025	1.064,13	51251203219062000187550010000366011100366013
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036602	11/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000366021100366029
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036603	11/12/2025	1.010,56	51251203219062000187550010000366031100366034
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036604	11/12/2025	1.096,39	51251203219062000187550010000366041100366040
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036605	11/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000366051100366055
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036606	11/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000366061100366060

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036607	11/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000366071100366076
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036608	11/12/2025	205,84	51251203219062000187550010000366081100366081
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036609	11/12/2025	286,97	51251203219062000187550010000366091100366097
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036610	11/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000366101100366101
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036611	11/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000366111100366117
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036612	11/12/2025	1.054,40	51251203219062000187550010000366121100366122
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036613	11/12/2025	180,58	51251203219062000187550010000366131100366138
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036614	11/12/2025	1.010,56	51251203219062000187550010000366141100366143
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036615	11/12/2025	1.096,39	51251203219062000187550010000366151100366159
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036616	11/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000366161100366164
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036617	11/12/2025	3.151,38	51251203219062000187550010000366171100366170
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036618	11/12/2025	1.940,12	51251203219062000187550010000366181100366185
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036619	11/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000366191100366190
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036620	11/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000366201100366205
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036621	11/12/2025	1.096,39	51251203219062000187550010000366211100366210
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036622	11/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000366221100366226
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036623	11/12/2025	3.122,58	51251203219062000187550010000366231100366231
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036624	11/12/2025	1.873,78	51251203219062000187550010000366241100366247
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036626	11/12/2025	196,68	51251203219062000187550010000366261100366268
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036627	11/12/2025	1.055,41	51251203219062000187550010000366271100366273
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036628	11/12/2025	2.401,38	51251203219062000187550010000366281100366289
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036629	11/12/2025	395,20	51251203219062000187550010000366291100366294
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036630	11/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000366301100366309
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036631	11/12/2025	1.968,57	51251203219062000187550010000366311100366314
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036632	11/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000366321100366320
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036642	11/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000366421100366423
JL DOS SANTOS COM PRODUTOS HOSPITALARES	83.880.294/0001-10	000003066	12/12/2025	300,00	15251283880294000110550010000030661893819115
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026428	12/12/2025	240,00	15251211411491000180550010000264281001281489
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026429	12/12/2025	1.014,75	15251211411491000180550010000264291001281443
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026430	12/12/2025	676,00	15251211411491000180550010000264301001281290
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026431	12/12/2025	654,91	15251211411491000180550010000264311001281590
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026432	12/12/2025	1.054,40	15251211411491000180550010000264321001281520
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026433	12/12/2025	1.129,34	15251211411491000180550010000264331001280911
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026435	12/12/2025	527,20	15251211411491000180550010000264351001280525
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026436	12/12/2025	235,88	15251211411491000180550010000264361001280786
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026437	12/12/2025	761,91	15251211411491000180550010000264371001280732
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026438	12/12/2025	55,42	15251211411491000180550010000264381001280675
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036755	12/12/2025	197,60	51251203219062000187550010000367551100367555
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036756	12/12/2025	5.144,10	51251203219062000187550010000367561100367560
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036757	12/12/2025	270,87	51251203219062000187550010000367571100367576
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036758	12/12/2025	1.977,60	51251203219062000187550010000367581100367581
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036759	12/12/2025	1.428,80	51251203219062000187550010000367591100367597
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036760	12/12/2025	5.144,10	51251203219062000187550010000367601100367601
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036761	12/12/2025	1.010,56	51251203219062000187550010000367611100367617
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036762	12/12/2025	1.096,39	51251203219062000187550010000367621100367622
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036763	12/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000367631100367638
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036764	12/12/2025	299,90	51251203219062000187550010000367641100367643
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036765	12/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000367651100367659
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036766	12/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000367661100367664
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036767	12/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000367671100367670
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036768	12/12/2025	1.096,39	51251203219062000187550010000367681100367685
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036769	12/12/2025	3.151,38	51251203219062000187550010000367691100367690
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036770	12/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000367701100367705
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036771	12/12/2025	2.401,38	51251203219062000187550010000367711100367710
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036772	12/12/2025	5.293,24	51251203219062000187550010000367721100367726
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036773	12/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000367731100367731
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000036782	12/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000367821100367820
BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	37.844.479/0002-33	000134994	12/12/2025	3.529,08	52251237844479000233550010001349941095249013
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA	09.591.134/0001-07	000000041	15/12/2025	380,00	15251209591134000107650020000000411473713360
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA	08.880.359/0002-93	000000487	15/12/2025	178,77	15251208880359000293550030000004871254247120
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011588	15/12/2025	92,20	15251203230897000138550010000115881783403500
ELFA MEDICAMENTOSA	09.053.134/0009-00	000041467	15/12/2025	20.673,60	23251209053134000900550050000414671571626140
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS	28.212.862/0001-05	000000331	16/12/2025	954,64	15251228212862000105550010000000331100000315 9
CAMILA NUNES SAGAIS 01264569254	37.959.645/0001-66	000000995	16/12/2025	222,70	15251237959645000166550010000009951257433205
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA	34.682.732/0001-20	000155240	16/12/2025	196,00	15251234682732000120550010001552401701131629
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	40.919.533/0001-96	000000118	17/12/2025	191,10	15251240919533000196550010000001181249885728
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000000270	17/12/2025	5.784,42	15251234597955001323556730000002701999554740
ORTOMED LTDA	03.335.907/0001-08	000001379	17/12/2025	2.560,00	15251203335907000108550010000013791609469964
LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA EIRELI	08.880.359/0001-02	000022798	17/12/2025	660,50	15251208880359000102550010000227981139819282
L. GOMES DA SILVA COMERCIO DE ROTULOS E	36.979.622/0001-50	000001280	18/12/2025	975,00	15251236979622000150550010000012801339254050
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002704	18/12/2025	6.772,69	15251234597955001323556300000027041131919101
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003598	18/12/2025	15,76	15251228769942000239550010000035981457165087
T COSTA DA SILVA EIRELI	03.230.897/0001-38	000011593	18/12/2025	97,86	15251203230897000138550010000115931022192540
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA - ME	01.399.246/0001-40	000019675	18/12/2025	630,00	15251201399246000140550010000196751000185917
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026480	18/12/2025	203,82	15251211411491000180550010000264801001288890
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026481	18/12/2025	1.277,70	15251211411491000180550010000264811001289380
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026482	18/12/2025	542,54	15251211411491000180550010000264821001288992
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026483	18/12/2025	240,00	15251211411491000180550010000264831001289058
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026484	18/12/2025	1.054,40	15251211411491000180550010000264841001289209
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026485	18/12/2025	275,48	15251211411491000180550010000264851001288951
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026486	18/12/2025	527,20	15251211411491000180550010000264861001289106
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026487	18/12/2025	240,00	15251211411491000180550010000264871001289120
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026489	18/12/2025	138,00	15251211411491000180550010000264891001289159
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026490	18/12/2025	582,62	15251211411491000180550010000264901001289044
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026491	18/12/2025	527,20	15251211411491000180550010000264911001289327
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037014	18/12/2025	1.940,12	51251203219062000187550010000370141100370142
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037015	18/12/2025	3.151,38	51251203219062000187550010000370151100370158
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037016	18/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000370161100370163
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037017	18/12/2025	270,87	51251203219062000187550010000370171100370179
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037018	18/12/2025	3.151,38	51251203219062000187550010000370181100370184
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037019	18/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000370191100370190
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037020	18/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000370201100370204
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037021	18/12/2025	395,20	51251203219062000187550010000370211100370210
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037022	18/12/2025	723,62	51251203219062000187550010000370221100370225
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037023	18/12/2025	1.121,39	51251203219062000187550010000370231100370230
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037024	18/12/2025	1.809,05	51251203219062000187550010000370241100370246
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037025	18/12/2025	2.401,38	51251203219062000187550010000370251100370251
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037026	18/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000370261100370267
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037027	18/12/2025	2.401,38	51251203219062000187550010000370271100370272
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037028	18/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000370281100370288
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037029	18/12/2025	180,58	51251203219062000187550010000370291100370293
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037030	18/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000370301100370308
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037031	18/12/2025	760,75	51251203219062000187550010000370311100370313
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037032	18/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000370321100370329

Relação Notas de Entradas - Chaves de Acesso

Fornecedor	CNPJ	Nº Nota Fiscal	Data de Emissão	Valor	Chave de Acesso
ACL SANTOS COMERCIO DE GENEROS ALIMENTIC	08.856.321/0003-66	000071789	18/12/2025	304,05	15251208856321000366550010000717891212871493
IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA	40.919.533/0001-96	000000119	19/12/2025	93,70	15251240919533000196550010000001191884871566
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003602	19/12/2025	8,94	15251228769942000239550010000036021513802339
KARILIA COMERCIO DE PAPEIS EIRELI	38.344.029/0001-63	000005620	19/12/2025	4.276,50	41251238344029000163550010000056201022481983
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000014138	19/12/2025	528,75	15251210468162000102550010000141381506176317
F CARDOSO & CIA LTDA	04.949.905/0001-63	000169854	19/12/2025	11.604,00	15251204949905000163550010001698541004640325
R.C. ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA.	83.929.976/0001-70	000046726	22/12/2025	1.980,00	15251283929976000170550010000467261296547558
NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA ME	12.401.269/0001-69	000013535	23/12/2025	10.076,40	15251212401269000169550010000135351161742504
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA	10.468.162/0001-02	000014152	23/12/2025	1.057,50	15251210468162000102550010000141521149867330
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026514	23/12/2025	275,48	15251211411491000180550010000265141001294572
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026515	23/12/2025	275,45	15251211411491000180550010000265151001294804
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026516	23/12/2025	953,97	15251211411491000180550010000265161001294844
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026517	23/12/2025	527,20	15251211411491000180550010000265171001294876
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026518	23/12/2025	761,91	15251211411491000180550010000265181001294989
HOSPMED COMERCIO LTDA	11.411.491/0001-80	000026522	23/12/2025	756,00	15251211411491000180550010000265221001295090
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037214	23/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000372141100372146
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037216	23/12/2025	788,46	51251203219062000187550010000372161100372167
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037217	23/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000372171100372172
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037218	23/12/2025	1.428,80	51251203219062000187550010000372181100372188
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037219	23/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000372191100372193
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037220	23/12/2025	98,34	51251203219062000187550010000372201100372208
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037221	23/12/2025	399,55	51251203219062000187550010000372211100372213
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037222	23/12/2025	1.940,12	51251203219062000187550010000372221100372229
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037223	23/12/2025	1.120,00	51251203219062000187550010000372231100372234
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037224	23/12/2025	138,24	51251203219062000187550010000372241100372240
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037225	23/12/2025	1.054,40	51251203219062000187550010000372251100372255
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037226	23/12/2025	5.144,10	51251203219062000187550010000372261100372260
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037227	23/12/2025	525,02	51251203219062000187550010000372271100372276
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037228	23/12/2025	1.780,00	51251203219062000187550010000372281100372281
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037229	23/12/2025	1.940,12	51251203219062000187550010000372291100372297
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037230	23/12/2025	527,20	51251203219062000187550010000372301100372301
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037231	23/12/2025	308,76	51251203219062000187550010000372311100372317
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037232	23/12/2025	761,91	51251203219062000187550010000372321100372322
ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	21.581.445/0001-82	000054121	23/12/2025	1.127,52	15251221581445000182550010000541211147188778
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002719	24/12/2025	5.005,70	15251234597955001323556300000027191574001610
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS NORTE LT	34.597.955/0013-23	000002720	24/12/2025	390,59	15251234597955001323556300000027201734322992
KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E	03.219.062/0001-87	000037304	24/12/2025	1.313,00	51251203219062000187550010000373041100373044
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003625	29/12/2025	64,20	15251228769942000239550010000036251015160232
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003626	29/12/2025	28,24	15251228769942000239550010000036261662361387
LIDER COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	05.054.671/0037-60	000205167	29/12/2025	80,50	15251205054671003760650290002051671949972127
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	28.769.942/0002-39	000003632	30/12/2025	79,95	15251228769942000239550010000036321663827271
CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTO	28.769.942/0001-58	000007068	31/12/2025	209,99	15251228769942000158550010000070681148484306

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

23	**Parecer e Relatório de Auditoria - 2024**

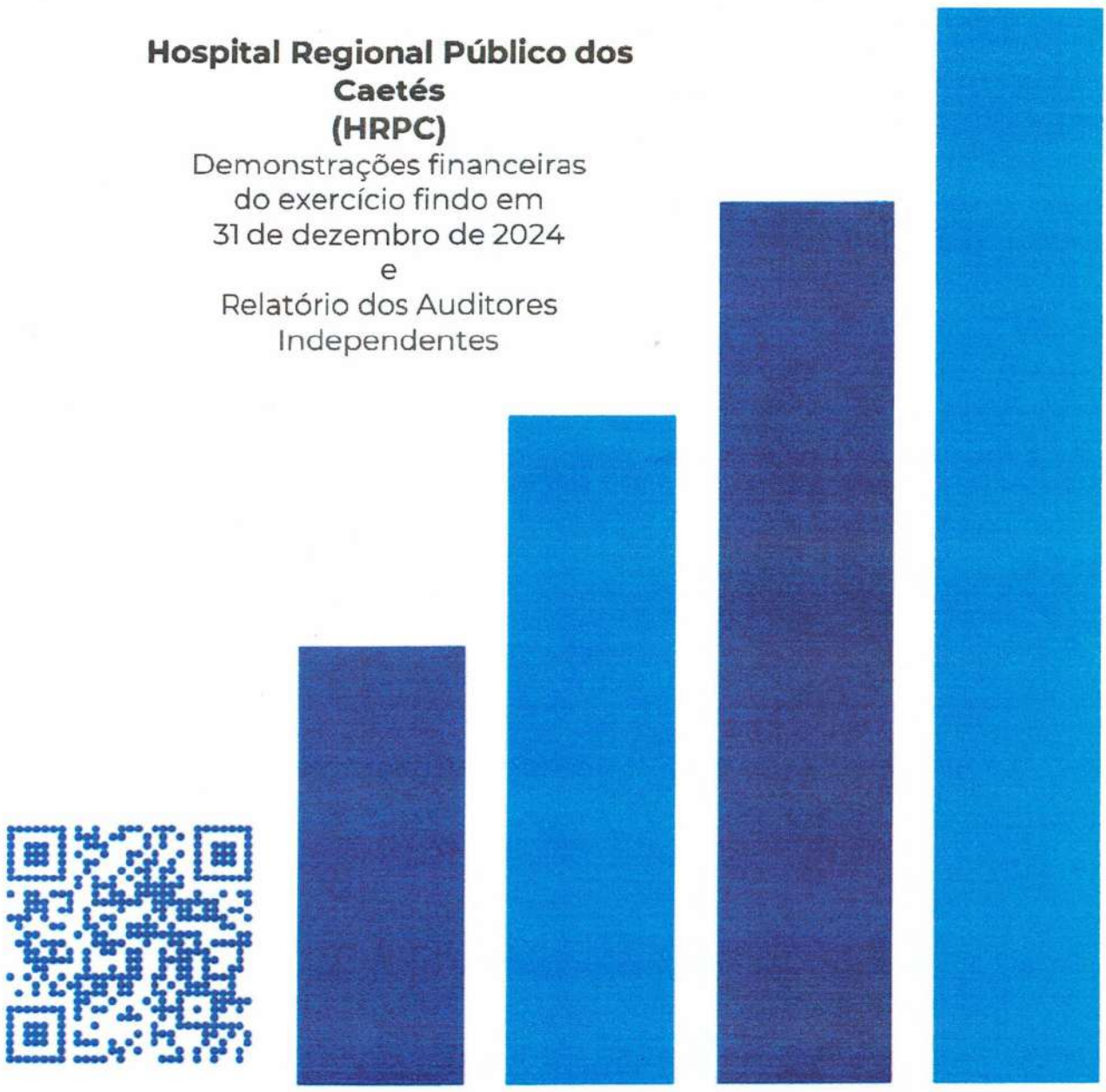
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em
31 de dezembro de 2024
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (HRPC)
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras do exercício findo em 31 de dezembro de 2024

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....09

Demonstração do resultado abrangente.....10

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 11

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....12

Demonstração do Valor Adicionado.....13

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....14

PLANNERS
Auditores Independentes

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2024 e as respectivas demonstrações do superávit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2024 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

Renovação de contrato de gestão
Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2025, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página:** 3777 de 3252
Página: 9 de 727

Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.679.342 em 31 de dezembro de 2024.

Imobilizado de gestão

Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

Transações com partes relacionadas

A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes.

Outros assuntos:

Auditoria das demonstrações financeiras do exercício anterior

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2023, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 15 de março de 2024, sem modificações.

Demonstrações do valor adicionado

As demonstrações do valor adicionado (DVA) referentes ao exercício findo em 31 de dezembro de 2024, elaboradas sob a responsabilidade da administração da Entidade, e apresentadas como informação suplementar para fins de divulgação, foram submetidas a procedimentos de auditoria executados em conjunto com a auditoria das demonstrações financeiras da Entidade. Para a formação de nossa opinião, avaliamos se essas demonstrações estão conciliadas com as demonstrações financeiras e registros contábeis, conforme aplicável, e se a sua forma e conteúdo estão de acordo com os critérios definidos no Pronunciamento Técnico CPC 09 - Demonstração do Valor Adicionado.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** de 727
Página 3378 de 3752

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

· Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

· Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

· Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

· Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 2379 de 3252
Página 1 de 727

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.

· Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 10 de março de 2025.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página 2380 de 3252**
Página 2 de 727

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

ATIVO	Notas	2024	2023
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	4	7.989.537	14.457.690
Contas a receber	5	8.859.137	962.115
Estoques	6	835.152	888.716
Outros créditos		163.195	125.001
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Ativo Circulante		**59.140.292**	**52.984.535**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	7a	35.896	31.132
Imobilizado - Contrato de Gestão	7b	5.038.513	5.751.393
Intangível - Contrato de Gestão	7c	65.392	88.404
Total do Ativo não Circulante		**5.139.801**	**5.870.929**
Total do Ativo		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Notas	2024	2023
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	8	5.895.995	5.258.304
Obrigações trabalhistas	9	3.548.656	3.187.056
Obrigações sociais	10	855.013	815.131
Obrigações fiscais		281.068	254.021
Outras contas a pagar	11	1.041.872	334.974
Partes relacionadas	12	250.000	171.266
Contratos de gestão	3m	41.293.271	36.551.013
Total do Passivo Circulante		**53.165.875**	**46.571.765**
Não Circulante			
Receitas diferidas	13	5.136.119	6.582.538
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**5.145.979**	**6.592.398**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.691.301	6.222.709
Superávit (déficit) acumulado		276.938	(531.408)
Total do Patrimônio Social		**5.968.239**	**5.691.301**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**64.280.093**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	Notas	2024	2023
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		92.614.691	88.169.963
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(18.942)	-
Receita Líquida		**92.595.749**	**88.169.963**
Custos			
Serviços de terceiros		(56.645.261)	(54.313.943)
Pessoal e encargos		(15.385.227)	(14.758.249)
Materiais e medicamentos		(10.454.754)	(10.639.689)
Superávit / (Déficit) Líquido		**10.110.507**	**8.458.082**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.846.307)	(3.689.562)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(22.910)	(14.442)
Depreciação/amortização		(777.497)	(746.110)
Despesas gerais e administrativas	14	(6.453.375)	(6.038.828)
Déficit antes do Resultado Financeiro		**(989.582)**	**(2.030.860)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(125.450)	(132.756)
Receitas financeiras		626.471	767.983
Déficit antes de Outras Desp. e Receitas		**(488.561)**	**(1.395.633)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		47.039	39.647
Outras receitas e despesas		718.460	824.578
Superávit / (Déficit) do Exercício		**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10 **Página** 15 de 727
Página 2383 de 3252

DEMONSTRAÇÕES DOS RESULTADOS ABRANGENTE PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Outros resultados abrangentes	-	-
Total Resultado Abrangente	**276.938**	**(531.408)**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**
Incorporação ao Patrimônio Social	(531.408)	531.408	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	276.938	276.938
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.301**	**276.938**	**5.968.239**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH
RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 10

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 10

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: 5771743d2c537cedeaf60890ec9ae07f8ec1fb28e9ff80ec479aa9a25ca93447

Identificador de autenticação: c7ce32f8-0594-49c7-a2f5-a0fb8f4626c5

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**276.938**	**(531.408)**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	777.497	746.700
Transferências	-	9.608
Superávit do Exercício Ajustado	**1.054.435**	**224.900**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(7.897.022)	(962.115)
Estoques	53.564	122.962
Outros Créditos	(38.194)	25.272
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	637.691	436
Obrigações Trabalhistas	361.600	1.019.150
Obrigações Sociais	39.882	495.111
Obrigações Fiscais	27.047	9.377
Outras Contas a Pagar	706.898	230.503
Receitas Diferidas	(1.446.419)	(66.575)
Subvenções para Investimentos	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(6.500.518)**	**1.099.021**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(53.324)	(548.629)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	6.955	-
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(46.369)**	**(548.629)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	78.734	(20.810)
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**78.734**	**(20.810)**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**(6.468.153)**	**529.582**
No início do exercício	14.457.690	13.928.108
No fim do exercício	7.989.537	14.457.690
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**(6.468.153)**	**529.582**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -INDSH

HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2024 E 2023

(Em reais)

	2024	2023
Receitas	**93.361.248**	**89.034.188**
Serviços prestados pacientes SUS	92.614.691	88.169.963
Outras receitas e despesas	765.499	864.225
(-) Glosas	(18.942)	-
Insumos adquiridos de terceiros	**(73.553.390)**	**(70.992.460)**
Serviços de terceiros	(56.645.261)	(54.313.943)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(16.908.129)	(16.678.517)
Valor adicionado bruto (1-2)	**19.807.858**	**18.041.728**
Retenções	**(777.497)**	**(746.110)**
Depreciação/amortização	(777.497)	(746.110)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**19.030.361**	**17.295.618**
Valor adicionado recebido em transferência	**626.471**	**767.983**
Receitas financeiras	626.471	767.983
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**19.656.832**	**18.063.601**
Distribuição do valor adicionado	**19.656.832**	**18.063.601**
Pessoal e encargos	19.231.534	18.447.812
Impostos, taxas e contribuições	22.910	14.442
Despesas financeiras	125.450	132.755
Superávit / (Déficit) do Exercício	276.938	(531.408)

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

INDSH

RESPEITO À VIDA

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 5º T.A. nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, vigente até 01 de junho de 2025.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal nº 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual nº 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal nº 416	DOM de 16/08/1967

Considerando o parecer técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do processo nº 25000.175499/2023-33, que conclui pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve: Art. 1º fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de Janeiro de 2024 a 31 de Dezembro de 2026. O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar Nº 187 /2021.

INDSH
RESPEITO A VIDA

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 10 de março de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página 2791 de 3252**
Página de 467

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são

classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2024	2023
Caixa em espécie	1.200	1.200
Banco conta movimento	16.047	899
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Total	**7.989.537**	**14.457.690**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2025.

	2024	2023
Contrato de gestão 005/SESPA/2022	8.859.137	962.115
Total	**8.859.137**	**962.115**

Aging List	2024	2023
A vencer	-	481.059
Até 30 dias	8.392.104	160.352
De 31 a 60 dias	254.351	160.352
De 61 a 90 dias	123.286	160.352
De 91 a 180 dias	89.396	-
De 181 a 360 dias	-	-
+ de 360 dias	-	-
Total	**8.859.137**	**962.115**

6. ESTOQUES

	2024	2023
Drogas e medicamentos	272.631	312.945
Materiais de uso do paciente	382.939	430.420
Fios cirúrgicos	23.648	21.498
Limpeza e higienização	25.395	21.723
Dietas enterais e parenterais	12.782	19.238
Materiais de laboratório	1.418	608
Demais materiais	116.339	82.284
Total	**835.152**	**888.716**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2023					
Saldo inicial	-	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	-	8.733	28.702
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.461)	(2.129)	-	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**-**	**14.753**	**31.132**
Em 31 de dezembro de 2024					
Saldo inicial	7.331	9.048	-	14.753	31.132
Aquisições	-	-	9.930	814	10.744
Transferências	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-
Depreciação	(1.759)	(2.235)	(248)	(1.738)	(5.980)
Saldo contábil líquido	**5.572**	**6.813**	**9.682**	**13.829**	**35.896**

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios Hosp.	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**
Em 31 de dezembro de 2024									
Saldo inicial	2.922.974	13.300	561.480	452.431	488.599	683.741	609.566	19.302	5.751.393
Aquisições	25.480	-	3.150	-	12.170	1.780	-	-	42.580
Transferências	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Baixas	-	-	-	-	-	(1.540)	(5.415)	-	(6.955)
Depreciação	(338.682)	(3.720)	(149.561)	(50.207)	(56.920)	(77.727)	(69.518)	(2.170)	(748.505)
Saldo contábil líquido	**2.609.772**	**9.580**	**415.069**	**402.224**	**443.849**	**606.254**	**534.633**	**17.132**	**5.038.513**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**
Em 31 de dezembro de 2024		
Saldo inicial	88.404	88.404
Aquisições	-	-
Transferências	-	-
Baixas	-	-
Amortização	(23.012)	(23.012)
Saldo contábil líquido	**65.392**	**65.392**

8. FORNECEDORES

	2024	2023
Materiais e medicamentos	489.859	447.706
Serviços	1.256.159	1.214.911
Serviços médicos	3.597.191	3.475.634
Diversos	552.786	120.053
Total	**5.895.995**	**5.258.304**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	2024	2023
Ordenados e salários a pagar	1.637.181	1.613.043
Provisão férias	1.770.306	1.457.474
Provisões FGTS s/férias	141.169	116.539
Total	**3.548.656**	**3.187.056**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2024	2023
INSS a recolher	273.462	199.028
FGTS a recolher	271.378	211.590
IRRF s/ folha a recolher	297.985	403.953
Contr. sindical	12.188	560
Total	**855.013**	**815.131**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2024	2023
Adiantamento contrato de Gestão	487.546	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	554.326	334.974
Total	**1.041.872**	**334.974**

(i) No ano de 2023/2024, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

(ii) Ao final do exercício de 2024, o Hospital recebeu montante de R$ 487.546, relativo a pagamento antecipado de procedimentos cirúrgicos previstos no 8º Termo aditivo do contrato de gestão. Estes valores foram recebidos antecipadamente para o cumprimento de cirurgias de Média e Alta complexidade entre o período de setembro a dezembro/2024 e seu valor residual será devolvido à SESPA durante o exercício de 2025.

12. PARTES RELACIONADAS

	2024	2023
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	250.000	171.266
Total	**250.000**	**171.266**

O saldo a pagar em 2024 no passivo circulante de R$ 250.000 (R$ 171.266 em 2023), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11
Página 2798 de 3252
Página 13 de 467

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2024, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2024	2023
Imobilizado – contrato de gestão	6.713.887	6.680.273
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.828.947**	**6.795.333**
Depreciação/amortização acumulada	(1.725.042)	(955.535)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.103.905**	**5.839.798**
Saldo para investimento	32.214	742.740
Total	**5.136.119**	**6.582.538**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2024	2023
Serviços de gestão	(2.698.982)	(2.776.066)
Energia elétrica	(2.386.688)	(2.267.564)
Aluguel de máquinas	(1.081.220)	(461.475)
Viagens e hospedagem	(62.122)	(47.197)
Outros	(224.363)	(486.526)
Total	**(6.453.375)**	**(6.038.828)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	2024	2023
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.981.872	4.274.745
INSS	**4.981.872**	**4.274.745**
COFINS	2.778.046	2.646.646
COFINS	**2.778.046**	**2.646.646**
Total	**7.759.918**	**6.921.391**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2024, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis.

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2024	2023
Aplicações financeiras de liquidez imediata	7.972.290	14.455.591
Contas a receber	8.859.137	962.115
Total ativos financeiros	**16.831.427**	**15.417.706**
Fornecedores	5.895.995	5.258.304
Total passivos financeiros	**5.895.995**	**5.258.304**

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros:

i. **Riscos de Liquidez**

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. **Riscos de Crédito**

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Renovação Contrato de Gestão

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2025.

Renovação CEBAS - INDSH

Conforme mencionado na nota explicativa 1 – contexto operacional, a Entidade obteve deferimento para renovação do CEBAS para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 em 12/02/2025, junto ao Ministério da Saúde, constante do processo 25000.175499/2023-33.

Belém - PA, 10 de março de 2025.

Juliano César Botero
Diretor Executivo
CPF. 321.028.148-31

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

24	**Balanço Patrimonial**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	12/2025	2024
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa		13.886.148	7.989.537
Contas a receber		884.811	8.816.061
Estoques		1.055.349	835.151
Outros créditos		146.531	163.195
Despesas antecipadas		815	-
Contratos de gestão		40.414.655	41.293.271
Total do Ativo Circulante		**56.388.308**	**59.097.217**
Não Circulante			
Contratos de gestão		337.200	-
Imobilizado – Próprio		68.661	35.895
Imobilizado - Contrato de Gestão		4.285.322	5.038.513
Intangível - Contrato de Gestão		42.380	65.392
Total do Ativo não Circulante		**4.733.563**	**5.139.801**
Total do Ativo		**61.121.871**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	12/2025	2024
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.864.540	5.895.994
Obrigações trabalhistas		3.515.785	3.548.656
Obrigações sociais		581.896	855.154
Obrigações fiscais		280.706	281.068
Outras contas a pagar		135.465	1.041.872
Partes relacionadas		235.372	250.00
Contratos de gestão		40.751.855	41.293.271
Total do Passivo Circulante		**51.365.618**	**53.165.874**
Não Circulante			
Receitas diferidas		4.346.154	5.136.119
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Outras obrigações		25	-
Total do Passivo não Circulante		**4.356.038**	**(5.145.979)**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.968.240	5.691.303
Superávit (déficit) acumulado		(752.263)	233.862
Total do Patrimônio Social		**5.400.215**	**5.925.165**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**61.121.871**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	12/2025	2024
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		96.789.223	92.571.615
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(142.776)	(18.942)
Receita Líquida		**96.646.446**	**92.552.673**
Custos			
Serviços de terceiros		(59.431.217)	(56.645.261)
Pessoal e encargos		(16.948.986)	(15.385.227)
Materiais e medicamentos		(10.992.420)	(10.454.754)
Superávit / (Déficit) Líquido		**9.273.823**	**10.067.431**
Despesas			
Pessoal e encargos		(4.237.247)	(3.846.307)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(17.008)	(22.910)
Depreciação/amortização		(779.348)	(777.497)
Despesas gerais e administrativas		(6.406.837)	(6.453.375)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(2.166.617)**	**(1.032.658)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(179.417)	(125.450)
Receitas financeiras		974.923	626.471
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(1.371.112)**	**(531.637)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		14.907	47.039
Outras receitas e despesas		788.180	718.460
Superávit / (Déficit) do Exercício		**(568.025)**	**233.862**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	12/2025	2024
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		96.789.223	92.571.615
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		(142.776)	(18.942)
Receita Líquida		**96.646.446**	**92.552.673**
Custos			
Serviços de terceiros		(59.431.217)	(56.645.261)
Pessoal e encargos		(16.948.986)	(15.385.227)
Materiais e medicamentos		(10.992.420)	(10.454.754)
Superávit / (Déficit) Líquido		**9.273.823**	**10.067.431**
Despesas			
Pessoal e encargos		(4.237.247)	(3.846.307)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(17.008)	(22.910)
Depreciação/amortização		(779.348)	(777.497)
Despesas gerais e administrativas		(6.406.837)	(6.453.375)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**(2.166.617)**	**(1.032.658)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(179.417)	(125.450)
Receitas financeiras		974.923	626.471
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**(1.371.112)**	**(531.637)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		14.907	47.039
Outras receitas e despesas		788.180	718.460
Superávit / (Déficit) do Exercício		**(568.025)**	**233.862**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024

(Em reais)

	12/2025	2024
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(568.025)**	**233.862**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	770.678	777.497
Provisão para Contingências	-	-
Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado	**202.653**	**1.011.359**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	7.974.326	(7.853.946)
Estoques	(220.197)	53.565
Outros Créditos	16.664	(38.194)
Despesas Antecipadas	(815)	-
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	(31.455)	637.691
Obrigações Trabalhistas	(32.871)	361.600
Obrigações Sociais	(273.117)	40.023
Obrigações Fiscais	(362)	27.047
Outras Contas a Pagar	(906.406)	706.898
Receitas Diferidas	(789.965)	(1.446.419)
Ajustes Patrimoniais	-	-
Outras Obrigações	25	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(5.923.851)**	**(6.343.051)**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(40.357)	(53.324)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	13.117	6.956
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(27.240)**	**(46.368)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	**(14.628)**	**78.734**
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	**-**	**78.734**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**5.896.611**	**(6.468.153)**
No início do exercício	7.989.537	14.457.690
No fim do exercício	13.886.148	7.989.537
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**5.896.611**	**6.468.153**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DO VALOR ADICIONADO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	12/2025	2024
Receitas	**97.592.309**	**158.360.249**
Serviços prestados pacientes SUS	96.789.223	158.384.358
Outras receitas e despesas	803.087	43.491
(-) Glosas	-	(67.600)
Insumos adquiridos de terceiros	**(76.830.474)**	**(118.068.253)**
Serviços de terceiros	(59.431.217)	(80.430.543)
Materiais e medicamentos, Despesas gerais e administrativas	(17.399.257)	(37.637.710)
Valor adicionado bruto (1-2)	**20.761.835**	**40.291.996**
Retenções	**(779.348)**	**(53.663)**
Depreciação/amortização	(779.348)	(53.663)
Valor adicionado líquido produzido pela entidade (3-4)	**19.982.487**	**40.238.333**
Valor adicionado recebido em transferência	**974.923**	**1.153.785**
Receitas financeiras	974.923	1.153.785
Valor adicionado total a distribuir (5+6)	**20.957.410**	**41.392.118**
Distribuição do valor adicionado	**20.814.634**	**41.392.118**
Pessoal e encargos	21.186.233	35.423.571
Impostos, taxas e contribuições	17.008	14.438
Despesas financeiras	179.417	145.967
Superávit / (Déficit) do Exercício	(568.025)	5.808.142

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

25	**Demonstração das Mutações do Patrimônio Social**

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
Incorporação ao Patrimônio Social	(531.408)	531.408	-
Ajustes Patrimoniais	-	233.721	233.721
Superávit / (Déficit) do Exercício	(531.408)	531.408	-
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.303**	**233.721**	**5.925.023**
Incorporação ao Patrimônio Social	276.937	(276.937)	-
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	(568.025)	(568.025)
Saldos em 31 de dezembro de 2025	**5.968.240**	**(568.025)**	**5.400.215**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

26	**Relatório de Vistoria Realizada pelo GTCAGHMR**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

Secretaria de Saúde Pública

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – SUS
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE REDES ASSISTGENCIAIS - DDRA
GRUPO TÉCNICO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DA GESTÃO DOS HOSPITAIS METROPOLITANO E REGIONAIS – GTCAGHMR

HOSPITAL PÚBLICO DO CAETES

CONTRATO DE GESTÃO N° 005/SESPA/2022

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TERMO DE NOTIFICAÇÃO DE NÃO CONFORMIDADES

Nesta data, registro que, em diligência ao Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, localizado no município de Capanema, onde é prestado o serviço objeto do contrato ora fiscalizado, constatamos que a Organização Social Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, embora descrito no Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022, desempenharia a tarefa de gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, não vem cumprindo suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) **CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL:**

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 4, Inciso IV** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.9º** - **Prazo: 30 (trinta) dias**.

2) **NQSP**

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;**

2.2) Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.3) Não são realizadas auditorias documentais – **Prazo: 30 (trinta) dias**

2.4) Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – **Prazo: 60 (sessenta) dias**;

2.7) Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de

Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura); Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESMT**:

3.1) Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LABORATÓRIO:

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a **RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a **RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III** - **Prazo: Imediato;**

4.3) O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a **RDC nº 63/2011 – Art.51** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

4.5) Ausência do protocolo de hemocomponentes – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR:

5.1) Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

5.2) Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

5.3) O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o **Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;**

6) AMBULATÓRIO:

6.1) Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o **Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10** – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – **Prazo: Imediato**;

6.7) No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – **Prazo: Imediato**.

7) <u>SADT</u>:

7.1) Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, *sem uso pelo hospital*, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

7.3) Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciado camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – **Prazo: Imediato**;

7.7) Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**:

8.1) Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.4) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – **Prazo: Imediato**.

9) **HUMANIZAÇÃO**:

9.1) Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – **Prazo: Imediato**;

9.2) Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – **Prazo: Imediato**.

10) PRONTO ATENDIMENTO:

10.1) Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme **portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.**

11) UNIDADES DE INTERNAÇÃO:

11.1) Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a **Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA:**

12.1) Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra- Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a **Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;**

12.2) UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a **Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.**

13) <u>SERVIÇO DE HEMODIÁLISE:</u>

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.**

14) <u>NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA:</u>

14.1) Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao **Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.**

15) <u>SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR:</u>

15.1) Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo **a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;**

15.2) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) <u>INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO</u>

16.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) <u>GESTÃO DE RESIDUOS</u>

17.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, , em desacordo com **a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.5) Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com **RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;**

17.6) Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com **RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.**

18) <u>SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA</u>

18.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com **RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) <u>ALMOXARIFADO</u>

19.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

20) <u>SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO</u>

20.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

20.2) Sala sem identificação na porta;

20.3) Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;**

20.4) Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com **RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.**

21) <u>SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA</u>

21.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a **RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.**

22) <u>FARMÁCIA:</u>

22.1) Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a **RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.**

Sendo assim, através do Ofício nº 653/2023 – GTCAGHMR/SESPA, notificamos o Hospital Regional Público de Caetés as irregularidades cometidas, fixando os prazos citados acima para as suas correções, com retorno imediato conforme cumprimento.

Belém, 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Elaine Cordeiro Félix
Administradora-Técnica do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Simone Soares do Lago
Enfermeira do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMT/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍCIO Nº 396/2023 - GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 24 de novembro de 2023.

Ref.: APONTAMENTOS DO GT

Considerando o Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde – SESPA, para Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvidos no HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS DR. JORGE NETTO DA COSTA, POLICLÍNICA FRANCISCO DE FREITAS FILHO E NÚCLEO DE ATENÇÃO AO TRANSTORNO ESPECTRO AUTISTA (HRPC e anexos).

Considerando o termo de intimação nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, seguem abaixo as providencias tomadas referentes aos 70 itens apontados.

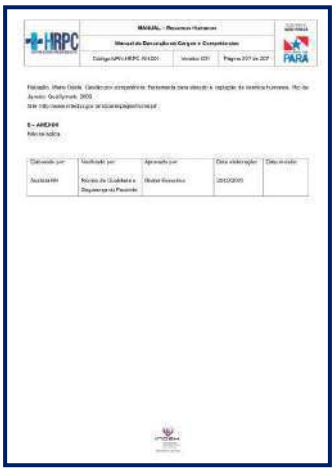
➢ **1. CONDIÇÃO ORGANIZACIONAL**

1.1 Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art.4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com o protocolo: 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebemos a visita da vigilância em loco para avaliar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 Ausência de Regimento Interno ou equivalente, contemplando a definição e a descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de Descrição de Cargos e Competências.



➢ **2. NQSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do HRPC, Policlínica e NATEA, descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O HRPC possui no quadro uma coordenadora da qualidade de 44h semanais e uma enfermeira da qualidade, onde investimos em ferramentas tecnológicas, nos quais permitem gerenciar os processos e notificações “ontime”, a partir de janeiro de 2024 iniciará outro membro da qualidade que é um médico, os sistemas que utilizamos é o Epimed e Interact, conforme imagens abaixo.

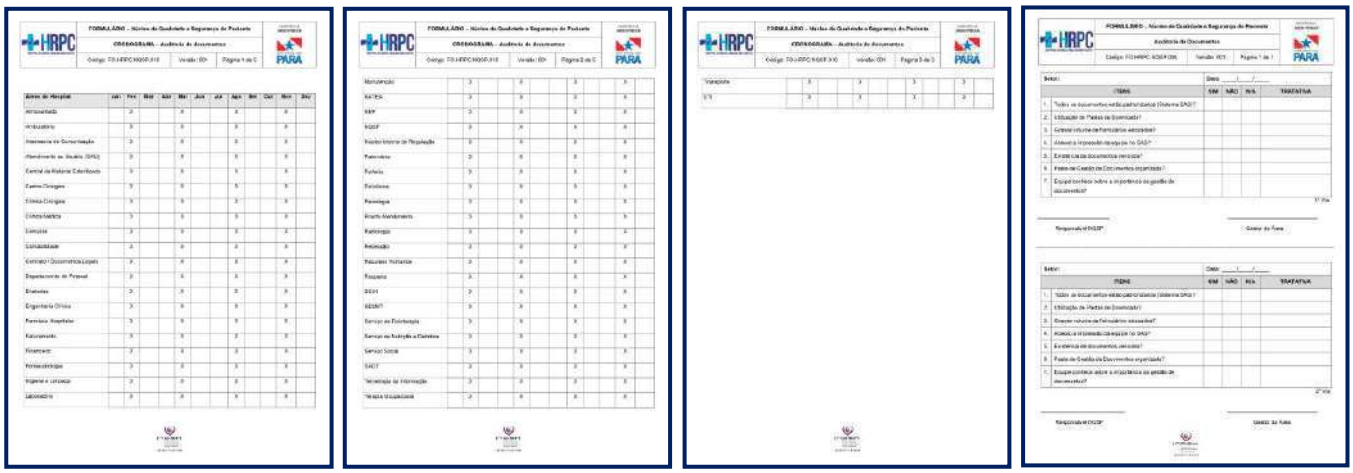
2.2 Ausência de Urnas para depósitos de Notificações Adversas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: O layout das urnas está em processo de elaboração em conjunto com o setor de comunicação e os formulários que serão introduzidos nas mesmas serão disponibilizados de acordo com o modelo abaixo:

2.3 Não são realizadas auditorias documentais – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: As auditorias dos documentos iniciarão a partir de fevereiro de 2024 de acordo com cronograma, onde será aplicada um checklist com as perguntas contidas no formulário abaixo, segue Cronograma das auditorias e Checklist com as perguntas respectivamente:

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
Nº do Protocolo: 2026/2096695
Anexo/Sequencial: 11
Página: 9 de 467

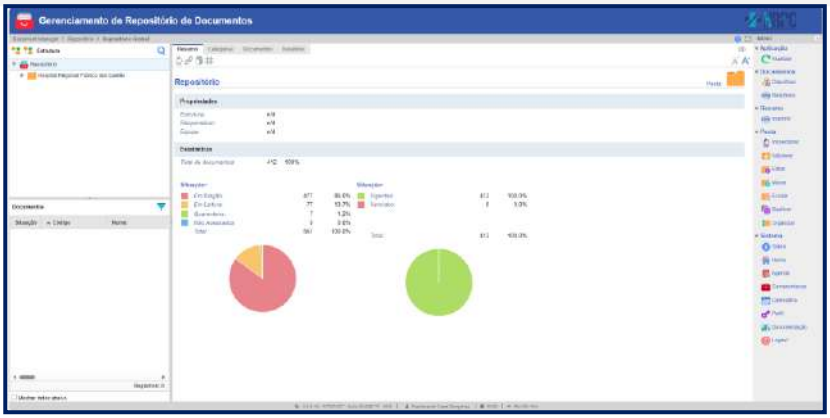


2.4 Ambiente inadequado para alocação dos profissionais – Prazo: Imediato;

R: O item se trata de adequações estruturais no HPRC, diante disto, foi solicitado a visita do DESAN, onde ocorreu na data 06 a 10/11/2023, ficaremos no aguardo do relatório da visita técnica para darmos andamento no pedido de recursos para as adequações necessárias, segue abaixo as evidências do comparecimento do DESAN no HRPC.

2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do HRPC, Policlínica e NATEA para avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

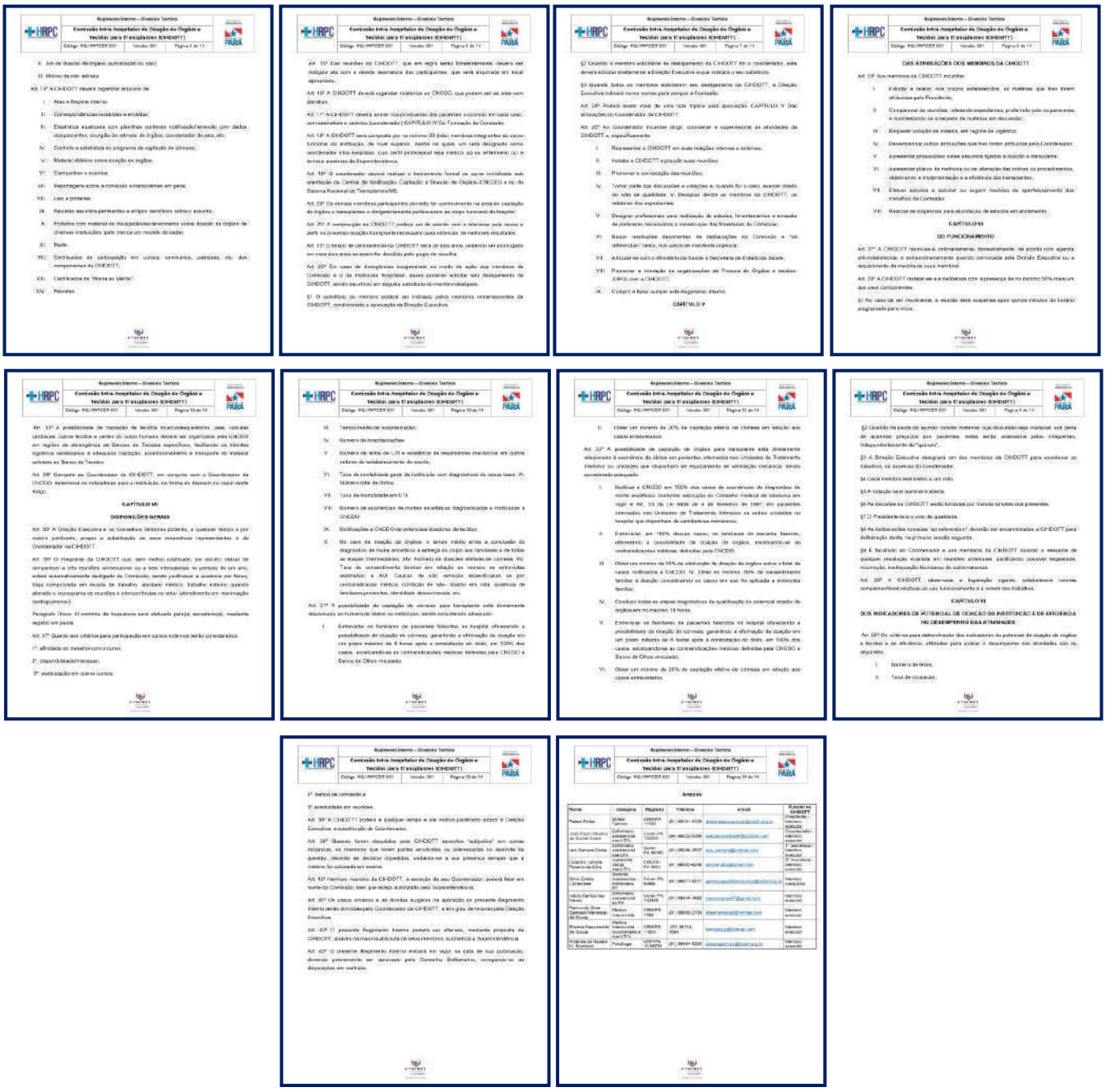
R: O HRPC atualmente encontra-se em fase de alinhamento e desenvolvimento dos documentos, constam no sistema 412 documentos aprovados onde ainda há alguns para ser liberados, porém essa aprovação ocorre diariamente pelo NQSP com intuito de até dezembro obtermos todos aprovados para que em fevereiro de 2024 possa acontecer a auditoria conforme respondido no item 2.3. Segue abaixo imagem do resumo do sistema Interact:



2.6 Ausência da Comissão Intrahospitalar de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplante – CIHDOTT – Prazo: 60 (sessenta) dias;

R: Foi criado a comissão, onde ocorreu uma reunião dia 18 de outubro das 11:00h às 12:30h via videoconferência com a Central Estadual de Transplantes (CET/PA), onde foram sanadas algumas dúvidas acerca da implantação e atuação da comissão no HRPC, conforme imagens abaixo, e enviada a listagem de profissionais para a participação do curso de capacitação de CIHDOOT que será realizado pela CET_PA, nos dias 27 a 29 de novembro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da CIHDOTT e lista de frequência respectivamente:

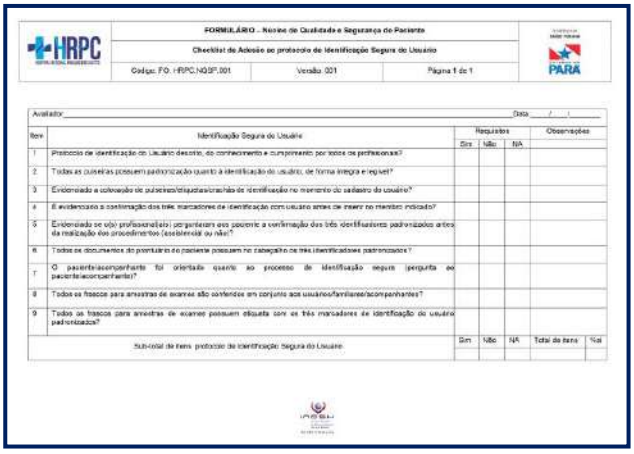


2.7 Não foram implantados os indicadores: Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança - Checklist (Identificação segura do usuário, comunicação efetiva entre os profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de Higienização das Mãos; Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Artº 8) – Prazo: 30 (trinta) dias.

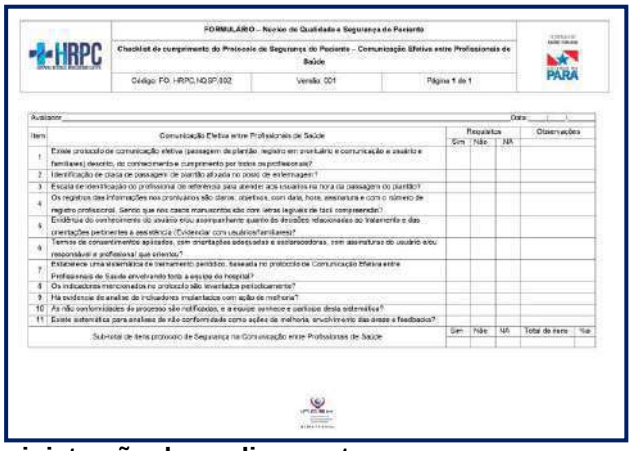
R: As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente já estão elaboradas e inseridas no sistema Interact, e estamos em processo de alimentação do sistema com os dados. Assim como os formulários de auditória/checklist de cada protocolo já estão elaborados e inseridos no sistema, onde iniciaremos a auditoria dos protocolos a partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trimestralmente.

Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

Identificação:



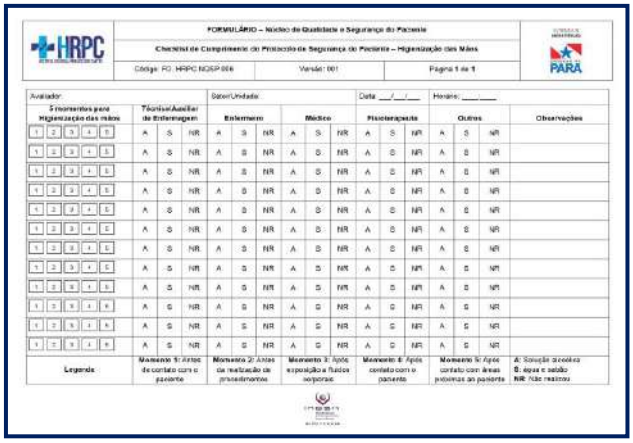
Comunicação efetiva entre os profissionais de saúde:



Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:

Cirurgia Segura:

Higienização das mãos:



Quedas:

Lesão Por Pressão:

➢ **3. SESMT**

3.1 Ausência de comprovação de ASO e controle de vacina dos colaboradores terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Possuímos uma planilha onde efetuamos o controle dos ASO's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conforme imagem abaixo

ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		01/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196
CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	AREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE -1	VACINA DOSE -2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/05/2021	27/10/2021	16/05/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/05/2021	05/05/2021	19/10/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/05/2021	23/09/2021	24/05/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/07/2021	04/10/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/05/2021	04/05/2021	19/10/2021	OK
14		COPEIRA	SND	18/08/2021	08/05/2021	18/08/2022	OK
15		COPEIRA	SND	19/07/2021	19/10/2021	22/09/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/06/2021	30/09/2021	10/09/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/05/2021	03/05/2021	28/09/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/05/2021	04/05/2021	28/09/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		AÇOUGUEIRO	SND	02/07/2021	09/09/2021	23/07/2022	OK
20		SERVENTES	SND	23/07/2021	07/10/21	17/07/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	07/09/2021	27/09/2021	21/01/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	16/10/2021	16/10/2021	10/09/2022	OK

3.2 Necessidade de melhoria de divulgação lúdica dos fluxos de acidente de trabalho nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as divulgações nos setores.

➢ **4. LABORATÓRIO**

4.1 Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório Histonorte", em desacordo com a RDC nº 63/2011, Art. 11, §1º - Prazo: Imediato;

R: Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio.

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAILÂNDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
TAILÂNDIA
LICENÇA SANITÁRIA 2023
VALIDADE 31 DE DEZEMBRO DE 2023
AFIXAR EM LUGAR VISÍVEL

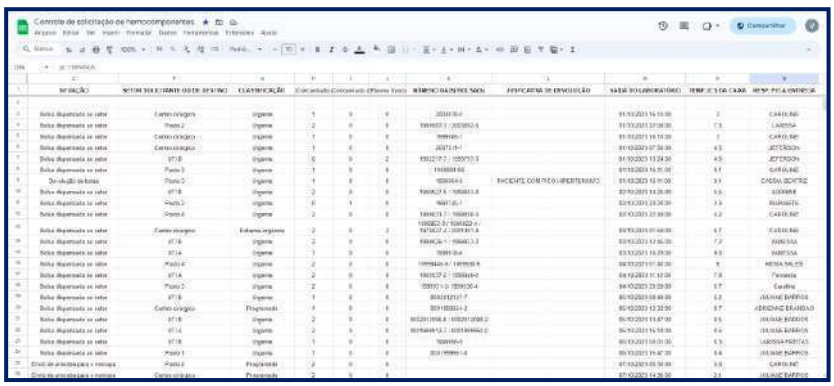
Prefeitura municipal de
Ananindeua
Vigilância Sanitária
LICENÇA SANITÁRIA

4.2 Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em desacordo com a RDC nº 63, Art. 38 e Art.4 – Item III - Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a instalação da central.

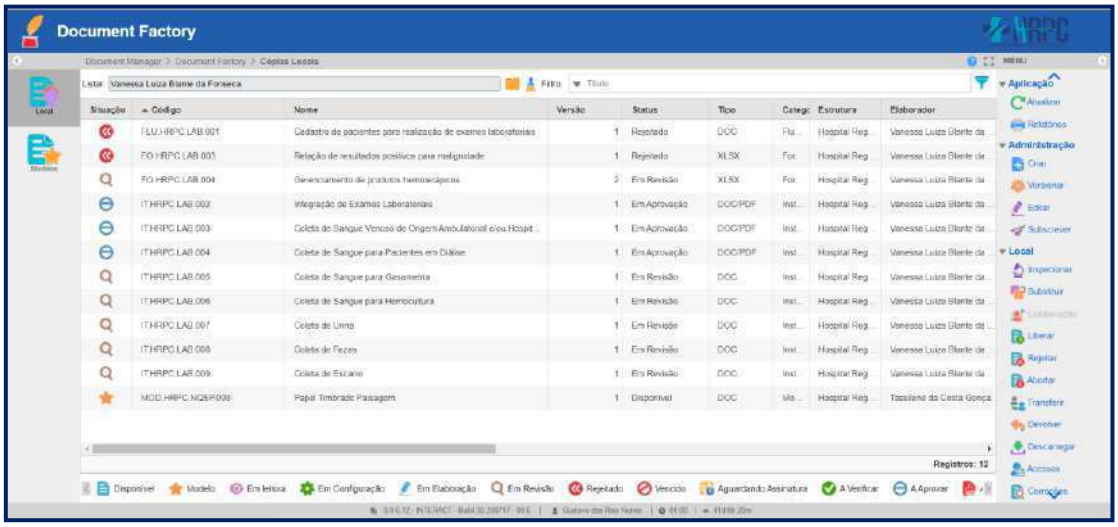
4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto Hospital/Hemopa/Hospital) é realizado pelo motorista de taxi, sem acompanhamento do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

R: De acordo com a Portaria Conjunta ANVISA/SAS Nº370 de 07/05/2014 em seu cita Art.7º Na hipótese em que o remetente ou empresa transportadora de sangue e componentes utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de empresa de transporte de passageiros de cargas que não esteja sujeito ao licenciamento sanitário, ficará sob a responsabilidade do remetente a verificação das condições técnicas e que esta etapa do processo será realizada e o monitoramento da entrega e chegada do material no seu destino final, mediante instrumento escrito que comprove a terceirização, não sendo portanto obrigatório o acompanhamento técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto, controladas pelo laboratório, em caixas térmicas com controle de temperatura, conforme imagens abaixo.


Controle de solicitação de hemocomponentes

4.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Alguns documentos já foram validados, aguardando a aprovação da direção.



4.5 Ausência do protocolo de hemocomponentes – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo o protocolo.

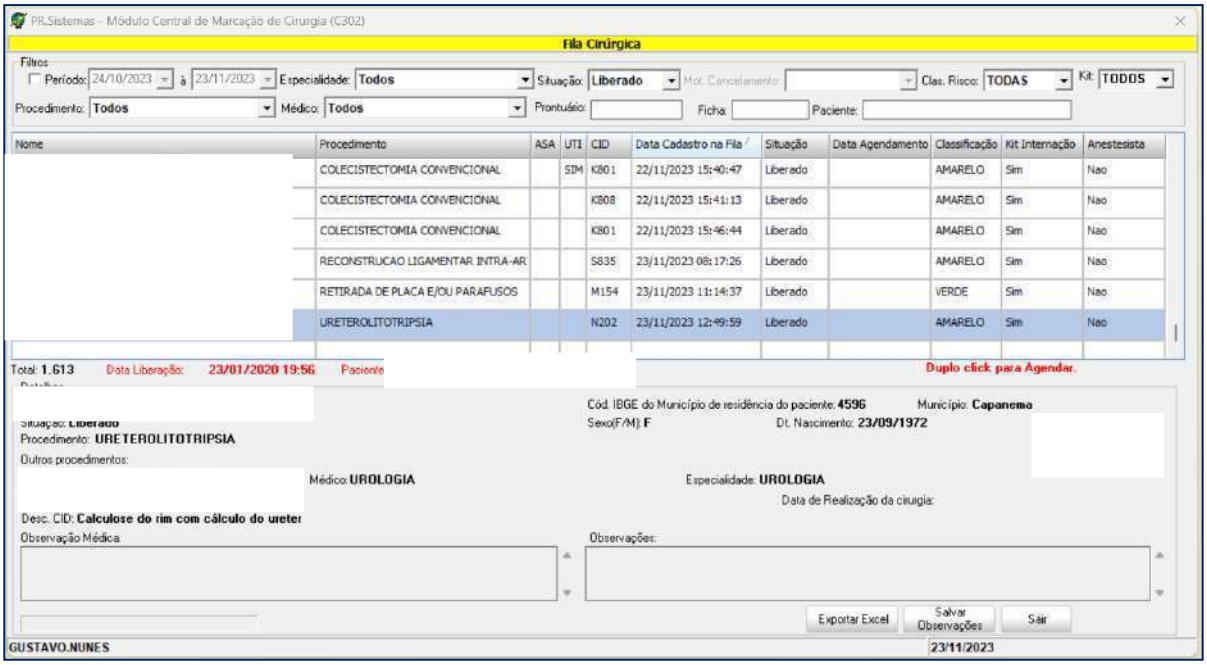
➢ **5. NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO – NIR**

5.1 Ausência de comunicação junto ao 4º Centro Regional sobre sinalização de casos de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

R: Em contato com o 4º centro regional, com a responsável Rejane, informou que o funcionamento é somente para nível ambulatório.

5.2 Controle da fila de cirurgias eletivas é lançado em excel, não possuindo sistema (software) de monitoramento de dados;

R: O HRPC utiliza o sistema PR, que é o nosso ERP, onde através do módulo de cirurgias, efetuamos o controle da fila de cirurgias eletivas, conforme imagem abaixo.



5.3 O médico do NIR não é exclusivo do setor, sendo evidenciado que sua análise é emitida via "whatszap", e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o Contrato de Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.

R: O HRPC disponibiliza de 3 médicos clínicos, divididos em cargas horarias de 24h (dois médicos) e 12h por dia (um médico). O NIR possui um médico 24h por dia.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de forma excepcional, pela demanda de serviços gerados pelo NIR. Desta forma, conseguimos ter melhor aproveitamento na qualidade dos atendimentos dos pacientes internos, otimização do recurso financeiro e humano, sem prejudicar o setor do NIR, pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da informação junto aos seus reguladores e solicitantes.

- **6. AMBULATÓRIO**

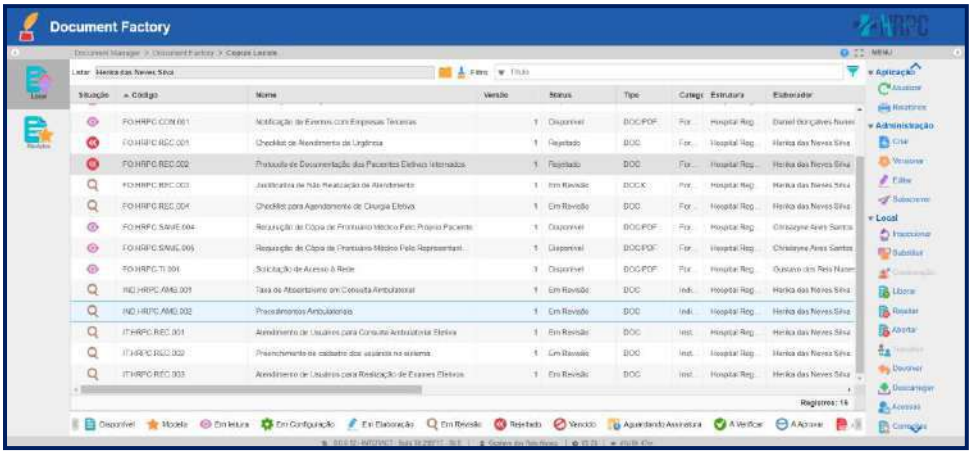
6.1 Apenas 01 (enfermeiro) para atender Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC descumprindo o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: A equipe de enfermagem da Policlínica, SADT e ambulatório do HRPC, é composta por um coordenador de enfermagem, 1 enfermeiro com carga horária de 44h semanais e 7 técnicos de enfermagem que executam suas atividades mediante a complexidade de cada

procedimento e sempre que necessário recebem apoio das demais unidades através de remanejamento.

6.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SADT, sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de enfermagem, conforme preconiza a Resolução COFEN nº 588/2018 – Anexo 2.21 – Prazo: Imediato;

R: O HRPC possui um quantitativo de 5 maqueiros que são direcionados diariamente as unidades com maiores fluxos de assistência, os mesmos dão suporte as unidades. Nossas maiores demandas ocorrem durante o dia, quando temos um quantitativo maior na escala, atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R: As bicicletas no momento da visita estavam aguardando o setor da manutenção efetuarem o reparo, no qual já foi realizado, a equipe foi orientada em relação a organização da sala de guarda de materiais, segue abaixo como ficou.

6.5 Ausência de identificação em consultório de atendimento por especialidade – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Foi efetuado a identificação, conforme imagem abaixo.

6.6 No consultório obstétrico, a cama para realização de exames ginecológicos com sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R: A equipe foi orientada em relação a organização do setor, segue abaixo de como ficou após as orientações.

6.7 No banheiro do consultório ginecológico, ausência de sabão líquido e papel toalha – Prazo: Imediato;

R: No momento da visita, o setor do SHL ainda não havia realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado também a reposição dos insumos.

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. Assim como soro fisiológico, cloridrato de lindocaína 2,0% (20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia Riohex 0,5% em uso, sem identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R: Foram retirados todos os armários dos consultórios, onde continham os insumos citados, assim não irá mais ocorrer de deixar medicamentos nos consultórios, em paralelo a equipe também foi orientada para que na finalização das consultas que façam uma vistoria nos consultórios.

➢ **7. SADT**

7.1 Adquirido 01 (um) aparelho eletroencefalógrofo pela unidade hospitalar em 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa Masterserviço (Medicina Imagem) – Prazo: Imediato;

R: O equipamento foi destinado para uso de exames internos do NATEA, visto a crescente demanda para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com a empresa MEDICINE IMAGEM é para a realização do serviço e não de locação de equipamento, onde ficou destinado para pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exame.

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de Regulação – SER – Prazo: 15 (quinze) dias;

R: Conforme em contato com a ECO sistemas, o SER ainda não possui a parametrização para procedimentos ambulatoriais.

7.3 Aparelho de Tomografia apresentando problemas técnicos – Prazo: Imediato;

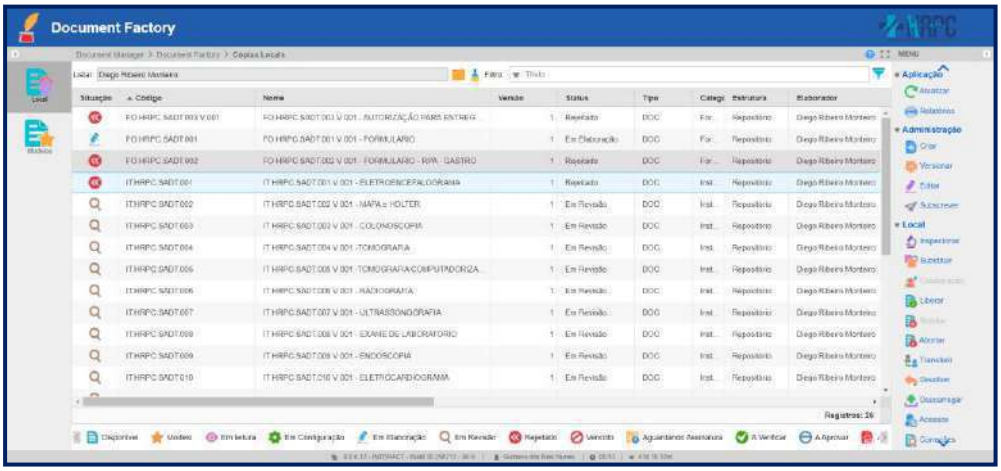
R: Foi efetuado a manutenção corretiva do equipamento e já está em uso desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R: Estamos realizando a troca do aparelho que veio, pois ocorreu uma incompatibilidade, assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51- Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. Assim como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camiseta de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R: Foi efetuado a organização e orientação com a equipe de fonoaudiologia.

7.7 Durante a visita não foi visualizado maqueiro na área de exames do hospital – Prazo: Imediato;

R: Idem ao item 6.3.

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a RDC nº 06/2003 e Manual de Processamento de Endoscopia da SOBECC;

R: Idem ao item 2.4.

7.9 Ausência de suporte para guarda de avental plumbífero na sala de tomografia – Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Possuímos 11 aventais no HPRC, porém suporte só temos 1 no centro cirúrgico e 1 na sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram e se encontram instalados, conforme imagem abaixo.

➢ **8. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO – SAU/OUVIDORIA**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setembro por doença. Foram especificamente nestes dias quem houveram visitas do GT na sala do SAU, e não havia pessoal para receber já que as duas auxiliares administrativas estavam nos setores aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. Dessa forma, a partir do dia 27 com o retorno da supervisão às atividades nos dividimos para ter alguém em sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (HRPC, Policlínica e NATEA), em desacordo com o Contrato em sua Cláusula Oitava, Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

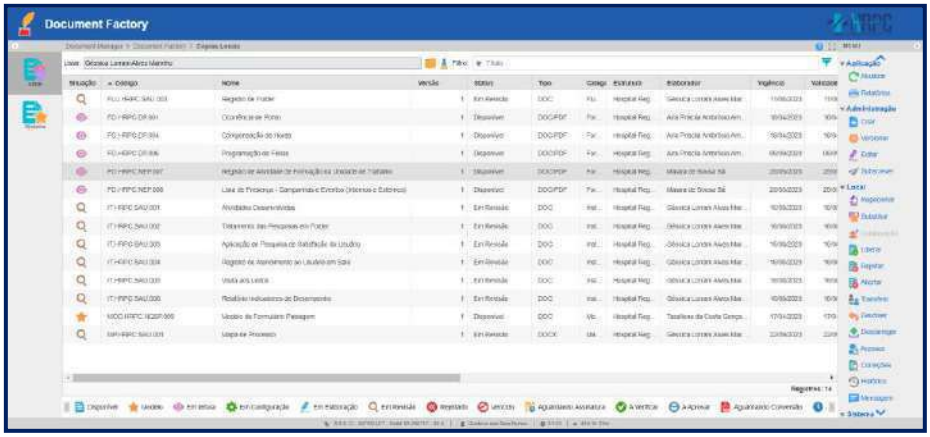
R: O HRPC possui no SAU, 1 supervisora, 2 auxiliares administrativos e 1 aprendiz, nesse período o HPRC investiu em ferramentas tecnológicas que otimizaram o processo de pesquisas e seu resultado, é importante ressaltar que o hospital cumpre a meta estabelecida no quantitativo de pesquisa, também ampliamos o número de caixas de pesquisas nos setores.

8.3 Ausência do SAU na linha de frente em apoio aos usuários em suas dúvidas – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 8.2.

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



8.5 Ausência de divulgação da Cartilha de Direitos e Deveres dos Usuários do SUS – Prazo: Imediato.

R: Já foi realizado ano passado o treinamento sobre a Carta dos Direitos e Deveres dos Usuários da Saúde, conforme anexo. E neste ano já está previsto novo treinamento em PAT para os colaboradores em Dezembro-2023.

Realizada solicitação de compra de 07 banners para divulgação pública nos setores com informações dos direitos e deveres de cada usuário que acessa a rede pública de saúde. A previsão de entrega dos banners está para Dezembro ou antes, conforme o setor de compras. Usaremos os banners para fazer palestras nas recepções para informar os usuários de seus direitos e deveres. Neste meio tempo, utilizaremos panfletos coloridos para

disseminar os direitos e deveres dos usuários de forma coletiva nas enfermarias. E quando os banners estiverem prontos serão utilizados para palestras e orientações.

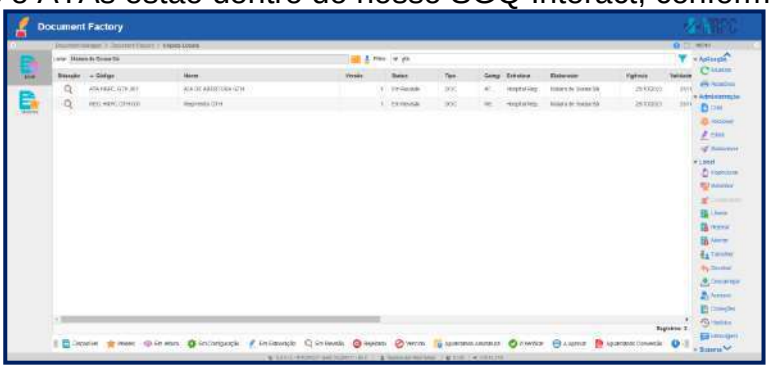
➢ **9. HUMANIZAÇÃO**

9.1 Necessidade de alinhamento junto ao 4º Centro Regional em Saúde para treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de Humanização – GTH, conforme preconiza a Política Nacional de Humanização – PNH – Prazo: Imediato;

R: Informamos que está alinhado juntamente com o 4º centro regional para o inicio de 2024 o treinamento de capacitação para os membros do GTH do HRPC.

9.2 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo Núcleo de Qualidade, em desacordo com a RDC nº 63/2011 – Art.51 – Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Regimentos e ATAs estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



9.3 Não é realizada pelo GTH visita regular às dependências do hospital – Prazo: Imediato.

R: O grupo realiza suas atividades de humanização com os pacientes, conforme o cronograma de atividades/ações que é montado um ano anterior e aplicada durante o ano seguinte, e é através do setor SAU que realizam as visitas com os pacientes e familiares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliamos a humanização para os nossos usuários.

➢ **10. PRONTO ATENDIMENTO**

10.1 Necessidade de se ter enfermeiros com especialidades e ou cursando em urgência e emergência conforme portaria 354\14 COFEN e manual do Ministério da Saúde – Prazo: Imediato.

R: Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendimento com as especialidades.

Gleciane Oliveira – Coren PA: 727258, com especialização em urgência e emergência;

Hian Henrique Fernandes da Silva – Coren PA: 725917, cursando especialização em urgência e emergência; André Luiz Brito de Melo – Coren PA: 641089, cursando especialização em urgência e emergência;

➢ **11. UNIDADES DE INTERNAÇÃO**

11.1 Ausência de Protocolos, Normas e Rotinas Técnicas atualizadas. Desconforme segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- Da Gestão de Tecnologias e Processos. Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.

11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N° 63/2011 Seção IV – Do Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R: Segue abaixo os prontuários organizados.

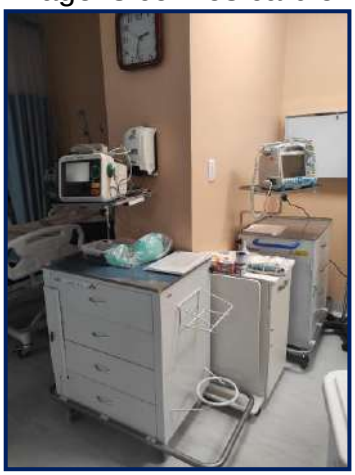
➢ **12. UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA**

12.1 Não possui protocolo de Morte encefálica implantado e Comissão Intra-Hospitalar de Doação de Órgãos, em desacordo a Portaria N° 2600, de 21 de outubro de 2009, Art. 14 –II; Prazo 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo o regimento.

12.2 UTI-B com ausência de cardioversor em carro de emergência em desacordo a Portaria N° 895, de março de 2017, Apêndice I – Materiais e Equipamentos. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens com os cardioversores nos devidos lugares.



➢ **13. SERVIÇO DE HEMODIÁLISE**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N° 389/2013; Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as imagens.

➢ **14. NUCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA**

14.1 Não possui equipe exclusiva, em desacordo ao Contrato de Gestão 005/SESPA/2022, cláusula 2.1.36. Prazo 30 (trinta) dias.

R: Foi designado um profissional farmacêutico do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do NHE.

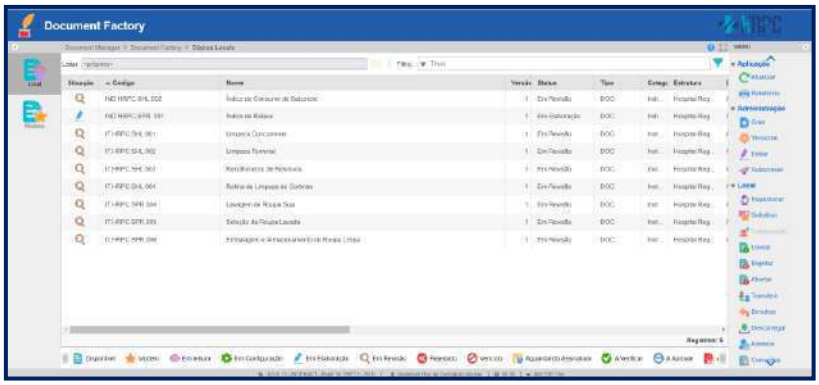
➢ **15. SERVIÇO DE PROCESSAMENTO DE ROUPAS-SPR**

15.1 Carro para transporte de roupa suja e limpa sem identificação, em desacordo a RDC3 nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo os carros identificados.

15.2 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

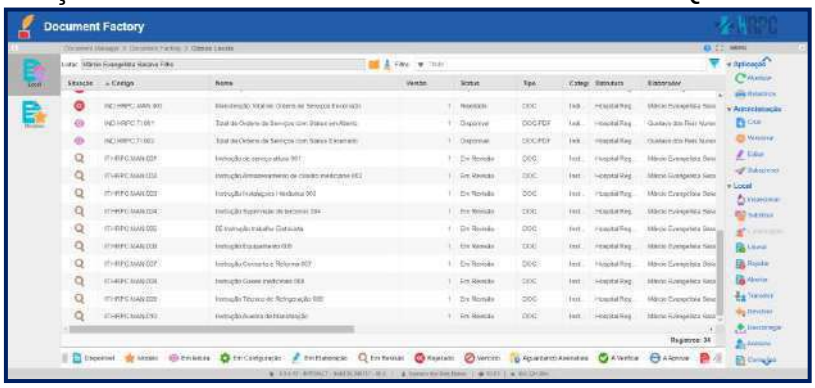
R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



➢ **16. INFRAESTRUTURA PREDIAL E MANUTENÇÃO**

16.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.

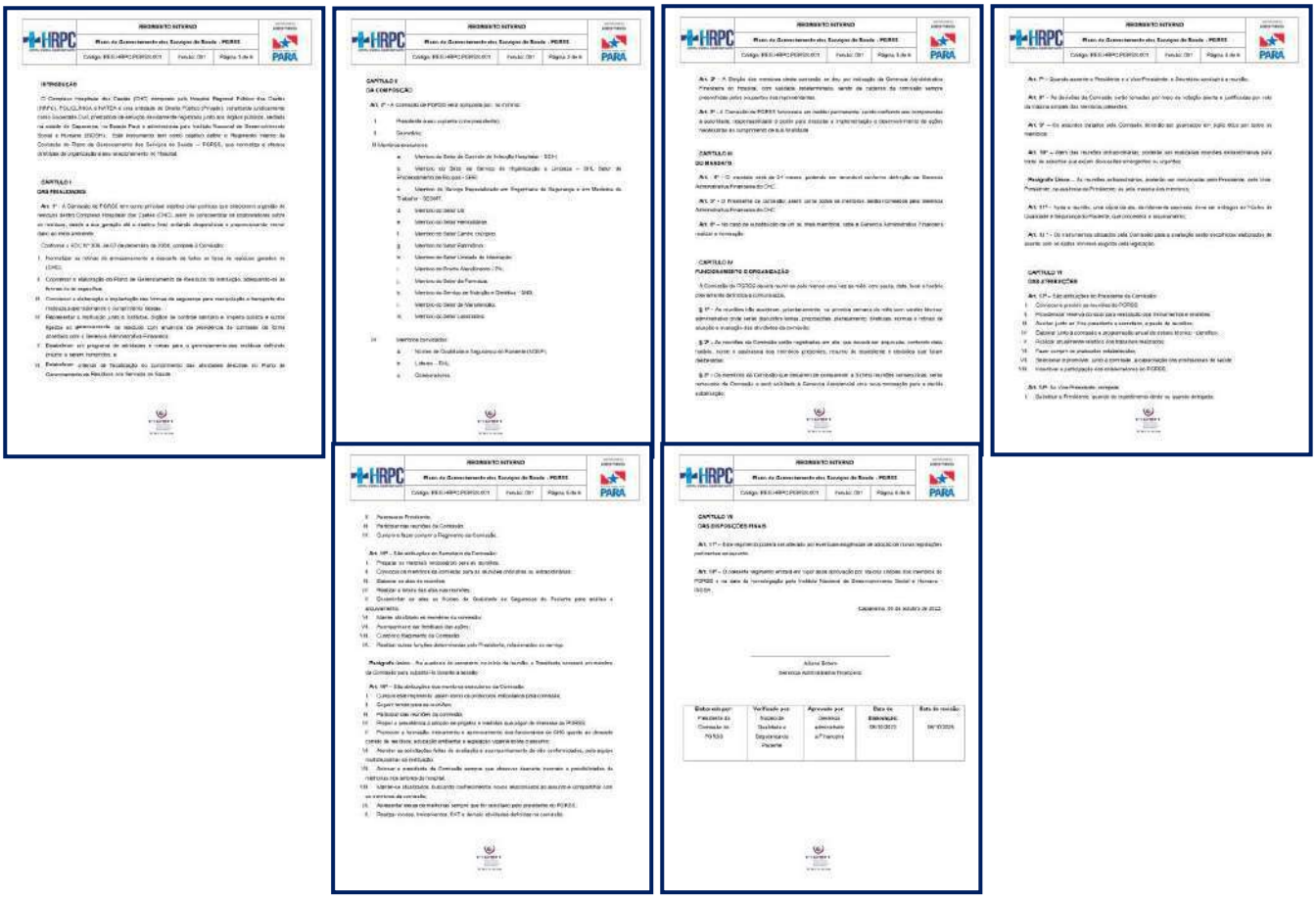


Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
Nº do Protocolo: 2026/2096695
Anexo/Sequencial: 11
Página 58 de 467

➢ 17. GESTÃO DE RESIDUOS

17.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos.



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Após a visita do DESAN que ocorreu no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a ampliação do espaço e as adequações conforme RDC. O prazo de execução está previsto para 2º quinzena de dezembro.

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a RDC 222/18, art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Idem ao item 17.2.

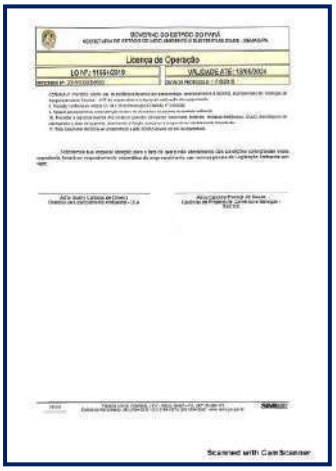
17.5 Não foi apresentado alvará sanitário da empresa contratada, em desacordo com RDC 63, artigo 11, parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;

R: Segue abaixo o alvará.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

17.6 Não apresentou cópia de licença ambiental da prestadora de serviço, em desacordo com RDC 222/18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.

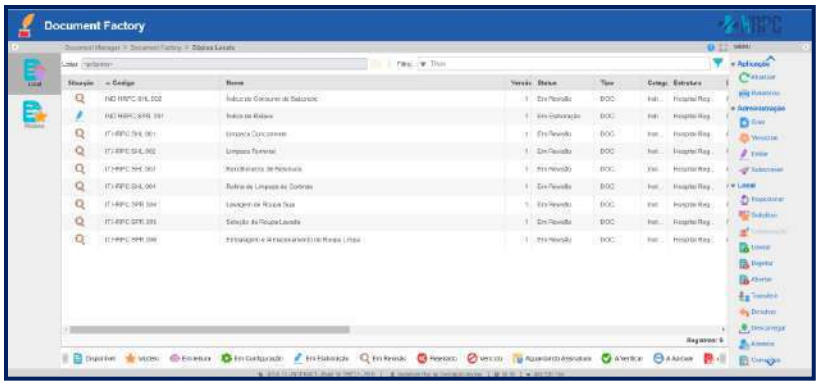
R: Segue abaixo as licenças.



➢ **18. SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA**

18.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



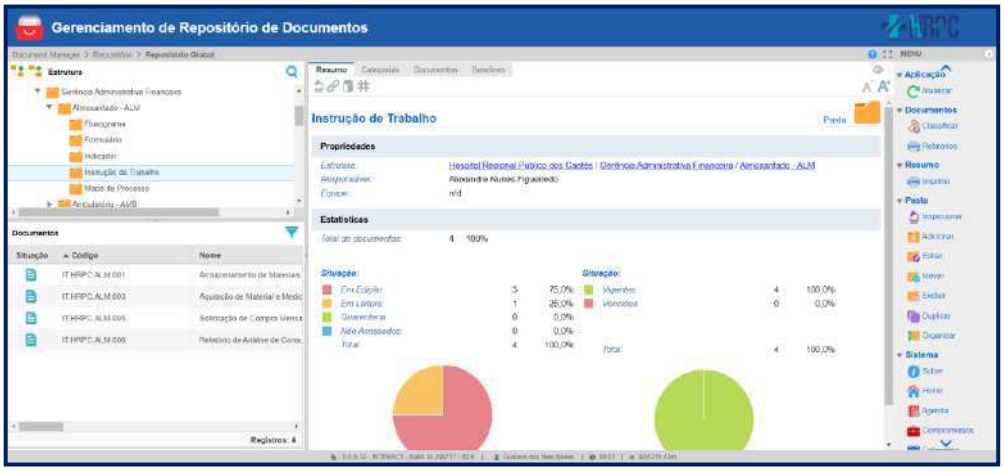
18.2 Ausência de cronograma de limpeza externa do prédio, em desacordo com RDC 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

R: Segue abaixo o cronograma.

➢ **19. ALMOXARIFADO**

19.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

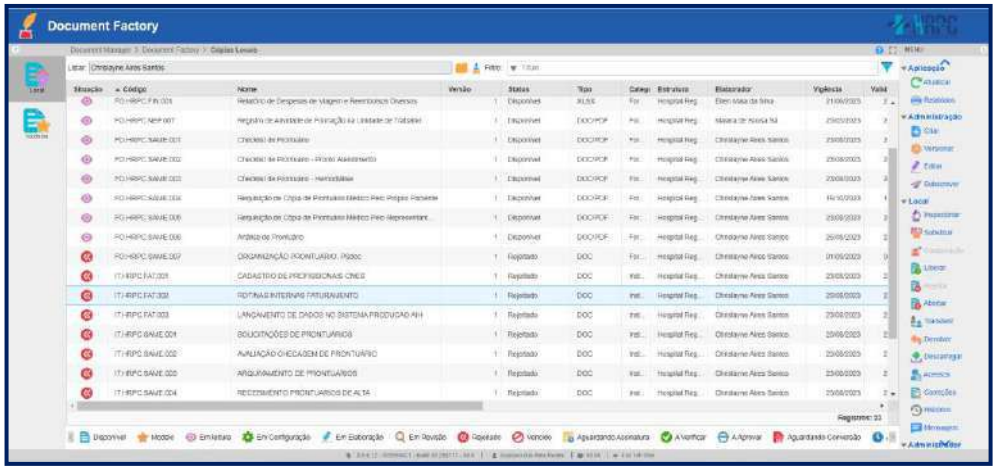
R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



➢ **20. SERVIÇO DE ARQUIVO MÉDICO E ESTATISTICO (SAME)/FATURAMENTO**

20.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Manuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conforme imagem abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R: Foi efetuado a identificação, segue imagem abaixo.

20.3 Ausência de armários para acondicionar as caixas box, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R: Estamos em processo de mudança de estrutura de armazenamento dos documentos dos pacientes, nos quais será gerido por uma empresa terceirizada, assim será liberado espaço para organizarmos as caixas.

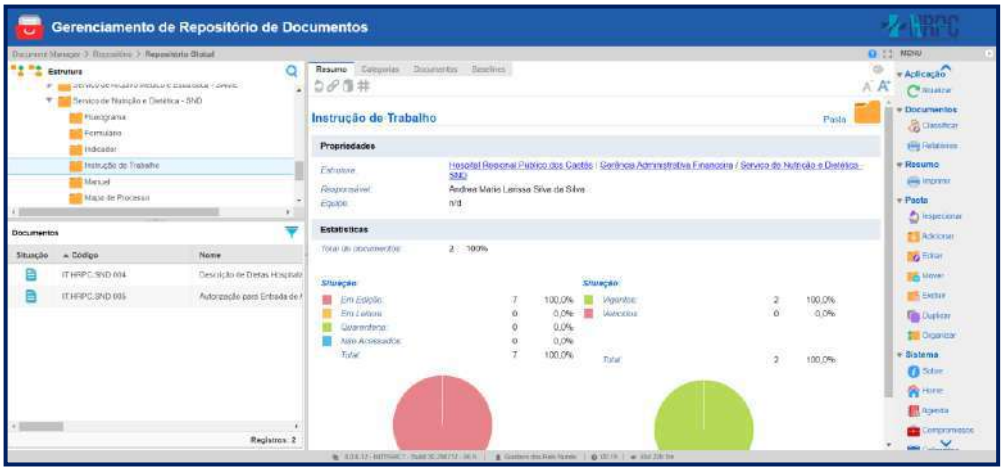
20.4 Muitos prontuários desarquivados e desorganizados, em desacordo com RDC 63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R: Idem ao item 20.3.

➢ **21. SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETETICA**

21.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R: Segue abaixo os documentos que já estão dentro do nosso SGQ Interact.



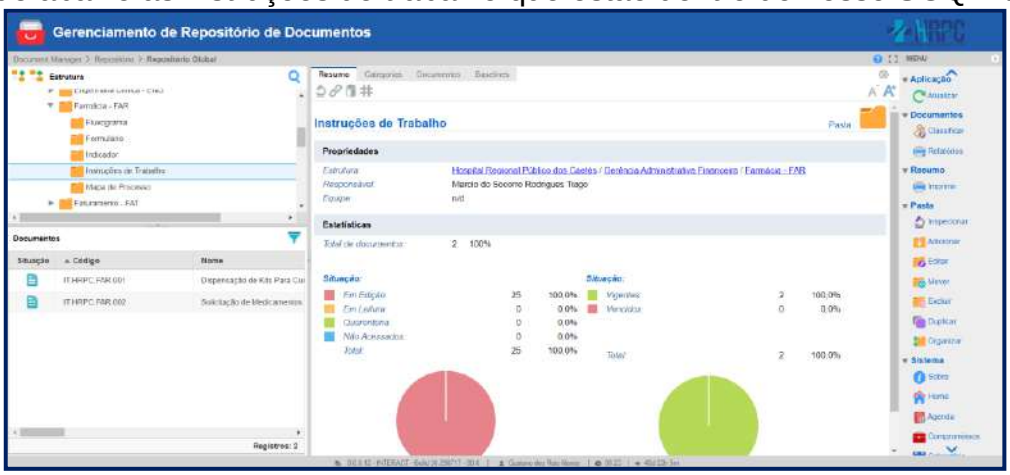
21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a RDC 222/04. Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo as imagens do local de corte do HRPC.

➢ 22. FARMÁCIA

22.1 Ausência de manual de normas e rotinas, em desacordo com a RDC nº63/2011, art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R: Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.



Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA
GOVERNO DO PARÁ

FOLHA DE DESPACHO

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no periodo de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matricula: 5594979

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

27	**Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social - CEBAS**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DESPACHO

DCEBAS/SAES/MS

Brasília, 12 de fevereiro de 2025.

SEI: 25000.175499/2023-33

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH/MG

Assunto: Minuta de Portaria

Ciente e de acordo com o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, **encaminhe-se o processo de Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG), ao GAB/SAES/MS,** para deliberação e, se de acordo, providenciar a publicação de portaria, nos termos do art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O Secretário de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento

Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 13/02/2025, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0046078408** e o código CRC **80898EE4**.

Referência: Processo nº 25000.175499/2023-33 SEI nº 0046078408

PORTARIA SAES/MS Nº 2.548, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 84/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.175499/2023-33, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em Pedro Leopoldo (MG).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.549, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Indefere a Renovação do CEBAS da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, com sede em Londrina (PR).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 78/2025 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.124163/2023-11, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica indeferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela atuação exclusiva na promoção da saúde, sem exigência de contraprestação do usuário pelas ações e serviços de saúde realizados, em conformidade com o art. 13 da Lei complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, da Casa de Maria Centro de Apoio a Dependentes, CNPJ nº 81.763.161/0001-39 , com sede em Londrina (PR).

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislação pertinente.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.550, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Fundação Colombo Spinola, com sede em Salvador (BA).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 68/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.173220/2023-87, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Fundação Colombo Spinola, CNPJ nº 15.175.839/0001-38, com sede em Salvador (BA).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 25 de fevereiro de 2024 a 24 de fevereiro de 2027.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.551, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Reconsidera a decisão que cancela o CEBAS da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, com sede em Petrópolis (RJ).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, que em seu § 2º do artigo 40, determina: "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar aplicam-se as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Nota técnica nº 6/2025 - CGPROF/DCEBAS/SAES/MS - FTS. nº 3410, relativo ao Processo de Supervisão nº 25000.031355/2021-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica reconsiderada a decisão que cancela o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS), da Instituição Adventista Este Bras. de Prev. e Ass. a Saúde, CNPJ nº 73.696.718/0001-38, com sede no Petrópolis (RJ).

Art. 2º Fica sem efeito a Portaria SAES/MS nº 1.840, de 18 de junho de 2024, publicada no Diário Oficial da União - DOU nº 118, de 21 de junho de 2024, seção 1, página 209.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.552, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Cancela o CEBAS da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, com sede em Campo Grande (MS).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina "aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo", regulamentada pelo Decreto nº 11.791, de 21 de novembro de 2023;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU, que firmou entendimento de que o cancelamento da certificação deve ser aplicado a contar do fato gerador do descumprimento dos requisitos obrigatórios à certificação, e não sobre toda a vigência do certificado; e

Considerando a Portaria SAS/MS nº 1.326 de 19 de novembro de 2019, que concedeu a CONCESSÃO do CEBAS, para o período 26/11/2019 à 25/11/2022, constante do SEI nº 25000.136410/2019-37, ;

Considerando o Parecer Técnico nº 150/2025-CGPROF/DCEBAS/SAES/MS, FTS nº 4792, 4799, constante do Processo nº 25000.058616/2023-03, que concluiu pelo não atendimento dos requisitos obrigatórios para a manutenção do CEBAS, resolve:

Art. 1º Fica cancelado o Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS) da Associação de Reabilitação Parceiros da Vida, CNPJ nº 03.264.353/0001-97, com sede em Campo Grande (MS), concedido por meio da Portaria SAS/MS nº 1.326, de 19 de novembro de 2019, com vigência de 26/11/2019 à 25/11/2022.

Parágrafo único. Registra-se que os efeitos do cancelamento da certificação devem ser aplicados a contar do fato gerador do descumprimento de requisito obrigatório à certificação, a data de 26/11/2019, na forma do Parecer nº 00310/2017/CONJUR-MS/CGU/AGU.

Art. 2º A instituição requerente fica notificada para, caso queira, apresentar recurso administrativo no prazo de 30 (trinta) dias a contar da data da presente publicação, conforme legislações pertinentes.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

PORTARIA SAES/MS Nº 2.553, DE 14 DE FEVEREIRO DE 2025

Defere a Renovação do CEBAS da Associação de Caridade de Capela, com sede em Capela (SE).

O SECRETÁRIO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE, no uso das atribuições que lhe confere o Decreto nº 11.798, de 28 de novembro de 2023, alterado pelo Decreto nº 12.036, de 28 de maio de 2024,

Considerando a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes e regula os procedimentos referentes à imunidade de contribuições à seguridade social de que trata o § 7º do art. 195 da Constituição Federal; altera a Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 (Código Tributário Nacional), e a Lei nº 9.532, de 10 de dezembro de 1997; revoga a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, e dispositivo da Lei nº 11.096, de 13 de janeiro de 2005, e na Lei nº 12.249, de 11 de junho de 2010; e dá outras providências;

Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e

Considerando o Parecer Técnico nº 85/2025-CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.176026/2023-53, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), em conformidade com o art. 9º da Lei Complementar nº 187/2021, da Associação de Caridade de Capela, CNPJ nº 13.911.698/0001-49, com sede em Capela (SE).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ADRIANO MASSUDA

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

28	**Notas Explicativas das Demonstrações Contábeis**

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 7° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2025 e vigente até 01 de junho de 2026.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	**Legislação**	**Publicação**
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 20 de janeiro de 2026.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor.

a. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

b. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

Taxa Anual de Depreciação - %	
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

b. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

Taxa Anual de Amortização - %	
Software	20%

c. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

d. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

e. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

f. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

g. Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

a. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2024 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

b. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

c. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

d. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração da UPA concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2023.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	12/2025	2023
Caixa em espécie	1.200	1.200
Banco conta movimento	25.982	16.047
Aplicações financeiras de liquidez imediata	13.858.966	7.972.290
Total	**13.886.148**	**7.989.537**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 31/05/2026.

	12/2025	2024
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	884.811	8.816.061
Total	**884.811**	**8.816.061**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

6. ESTOQUES

	12/2025	2024
Drogas e medicamentos	334.211	272.631
Materiais de uso do paciente	478.973	382.939
Fios cirúrgicos	19.146	23.648
Limpeza e higienização	24.963	25.395
Dietas enterais e parenterais	25.740	12.782
Materiais de laboratório	1.358	1.418
Demais materiais	170.958	116.339
Total	**1.055.349**	**835.151**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

8. FORNECEDORES

	12/2025	2024
Materiais e medicamentos	322.578	489.859
Serviços	1.313.750	1.256.159
Serviços médicos	3.852.908	3.597.191
Diversos	375.303	552.786
Total	**5.864.540**	**5.895.994**

9. OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

	12/2025	2024
Ordenados e salários a pagar	1.522.622	1.637.181
Provisão férias	1.844.688	1.770.306
Provisões FGTS s/férias	147.065	141.169
Provisão 13° salário	-	-
Outras provisões	1.410	-
Total	**3.515.785**	**3.548.656**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	12/2025	2024
INSS a recolher	158.947	273.462
FGTS a recolher	208.991	271.520
IRRF s/ folha a recolher	108.410	297.985
Contr. sindical	13.005	12.188
Total	**489.353**	**855.013**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	11/2025	2024
Empréstimos de material	-	-
Outras	404	487.546
Adiantamento de Clientes	44.009	-
Verba piso salarial da enfermagem (i)	91.052	554.326
Total	**135.465**	**1.041.872**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	12/2025	2024
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	264.628	250.000
Total	**264.628**	**250.000**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	12/2025	2024
Serviços de gestão	(2.984.809)	(2.698.982)
Energia elétrica	(1.785.763)	(2.386.688)
Aluguel de máquinas	(1.287.338)	(1.081.221)
Viagens e hospedagem	(65.007)	(62.122)
Outros	(283.920)	(224.364)
Total	**(6.406.837)**	**(6.453.375)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	12/2025	2024
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.722.254	4.981.872
INSS	**4.722.254**	**4.981.872**
COFINS	2.900.375	2.775.077
COFINS	**2.900.375**	**2.775.077**
Total	**7.622.629**	**7.756.948**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	12/2025	2024
Aplicações financeiras de liquidez imediata	13.858.966	7.972.290
Contas a receber	884.811	8.816.061
Total ativos financeiros	**14.743.777**	**16.788.352**
Fornecedores	5.864.540	5.895.994
Total passivos financeiros	**5.864.540**	**5.895.994**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

Capanema - PA, 20 de janeiro de 2026.

Lienay T. de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O-3

DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que a Demonstração das Origens e Aplicações de Recursos (DOAR) foi extinta em 2007, com a entrada em vigor da Lei n° 11.638, de 28 de dezembro de 2007, a qual alterou e revogou dispositivos da Lei n° 6.404, de 15 de dezembro de 1976 (Lei das Sociedades por Ações).

Com a atualização da legislação societária e contábil, a DOAR foi substituída pelos seguintes demonstrativos:

IV – Demonstração dos Fluxos de Caixa (DFC);
V – Se companhia aberta, Demonstração do Valor Adicionado (DVA).

Portanto, em atendimento às normas contábeis vigentes, a apresentação da DOAR não é mais obrigatória, sendo as informações anteriormente contidas neste demonstrativo atualmente contempladas pela DFC e demais relatórios contábeis padronizados.

Capanema-PA, 20 de janeiro de 2026.

_____

Lienay T. de Macedo Koury
CRC/ PA – 021003/O-3
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
HRPC
(CNPJ 23.453.830/0023-85)

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

29	**FOPAG Analítica e Sintética**
29.1	FOPAG Analítica - Mês 12/2025
29.2	FOPAG Sintética - Mês 12/2025

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
03/12/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000003280 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.494.517,27	0,00	0,00
31/12/2025						
000001001000006001	REF AJUSTE DE LANCAMENTO DE 13° SAL	2130101010004	19	0,00	96.673,41	96.673,41 C
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	4.644,80	101.318,21 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	123,88	101.442,09 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	23,22	101.465,31 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	49,76	101.515,07 C
008890001000001005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	448,13	101.963,20 C
008890001000001006	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	250,07	102.213,27 C
008890001000001007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	196,08	102.409,35 C
008890001000001008	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.308,34	107.717,69 C
008890001000001009	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.073,93	109.791,62 C
008890001000001010	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	709,13	110.500,75 C
008890001000001011	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	177,79	110.678,54 C
008890001000001012	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	165,89	110.844,43 C
008890001000001013	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	64,94	110.909,37 C
008890001000001014	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,59	110.931,96 C
008890001000001015	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,51	110.937,47 C
008890001000001016	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	26,54	110.964,01 C
008890001000001017	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,83	110.964,84 C
008890001000001021	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	536,12	0,00	110.428,72 C
008890001000001022	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	958,29	0,00	109.470,43 C
008890001000001023	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.222,51	0,00	108.247,92 C
008890001000001024	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	30,02	0,00	108.217,90 C
008890001000001025	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	986,60	0,00	107.231,30 C
008890001000001027	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	87,07	0,00	107.144,23 C
008890001000001028	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	500,15	0,00	106.644,08 C
008890001000001029	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	5.905,53	0,00	100.738,55 C
008890001000001030	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	675,05	0,00	100.063,50 C
008890001000001032	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	99,53	0,00	99.963,97 C
008890001000001045	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	7.204,43	107.168,40 C
008890001000001046	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	27,86	107.196,26 C
008890001000001047	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	18,31	107.214,57 C
008890001000001048	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	35,44	107.250,01 C
008890001000001049	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	144,86	107.394,87 C
008890001000001050	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.425,05	110.819,92 C
008890001000001051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.162,99	111.982,91 C
008890001000001052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,02	111.990,93 C
008890001000001053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	38,78	112.029,71 C
008890001000001054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	118,11	112.147,82 C
008890001000001055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,11	112.187,93 C
008890001000001056	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,28	112.188,21 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,34	112.189,55 C
008890001000001058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,13	112.206,68 C
008890001000001059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,59	112.207,27 C
008890001000001063	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	661,37	0,00	111.545,90 C
008890001000001064	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	467,20	0,00	111.078,70 C
008890001000001065	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	734,87	0,00	110.343,83 C
008890001000001066	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	16,11	0,00	110.327,72 C
008890001000001067	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	270,68	0,00	110.057,04 C
008890001000001069	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	69,42	0,00	109.987,62 C
008890001000001070	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.058,41	0,00	105.929,21 C
008890001000001072	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	5,67	0,00	105.923,54 C
008890001000001085	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	15.032,22	120.955,76 C
008890001000001086	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	43,71	120.999,47 C
008890001000001087	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	2.732,40	123.731,87 C
008890001000001088	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	143,43	123.875,30 C
008890001000001089	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	303,60	124.178,90 C
008890001000001090	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	188,52	124.367,42 C
008890001000001092	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	227,29	124.594,71 C
008890001000001093	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	18.160,34	142.755,05 C
008890001000001094	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	17.856,13	160.611,18 C
008890001000001095	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.051,03	163.662,21 C
A TRANSPORTAR :						164.951,05 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						164.951,05 C
008890001000001096	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.288,84	164.951,05 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	29,32	164.980,37 C
008890001000001098	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	132,63	165.113,00 C
008890001000001099	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	165.214,20 C
008890001000001100	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	42,82	165.257,02 C
008890001000001101	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,00	165.258,02 C
008890001000001102	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,50	165.262,52 C
008890001000001103	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	46,34	165.308,86 C
008890001000001104	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,52	165.310,38 C
008890001000001105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	607,20	165.917,58 C
008890001000001106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	165.937,82 C
008890001000001110	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.740,73	0,00	160.197,09 C
008890001000001111	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	418,50	0,00	159.778,59 C
008890001000001112	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.786,02	0,00	157.992,57 C
008890001000001113	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	13,89	0,00	157.978,68 C
008890001000001114	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	731,02	0,00	157.247,66 C
008890001000001116	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	169,05	0,00	157.078,61 C
008890001000001117	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	350,35	0,00	156.728,26 C
008890001000001118	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	121,89	0,00	156.606,37 C
008890001000001119	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	41,75	0,00	156.564,62 C
008890001000001120	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	4.681,03	0,00	151.883,59 C
008890001000001121	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.721,35	0,00	147.162,24 C
008890001000001122	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	172,90	0,00	146.989,34 C
008890001000001124	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	312,62	0,00	146.676,72 C
008890001000001125	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	15,23	0,00	146.661,49 C
008890001000001126	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	17.856,13	0,00	128.805,36 C
008890001000001139	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	50,33	0,00	128.755,03 C
008890001000001140	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	1.509,94	130.264,97 C
008890001000001141	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	329,70	0,00	129.935,27 C
008890001000001142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	55.086,58	185.021,85 C
008890001000001143	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	625,32	185.647,17 C
008890001000001144	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	9.371,12	195.018,29 C
008890001000001145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	609,90	195.628,19 C
008890001000001146	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.341,37	197.969,56 C
008890001000001147	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	690,37	198.659,93 C
008890001000001148	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.595,49	200.255,42 C
008890001000001150	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.651,29	201.906,71 C
008890001000001151	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	5,03	201.911,74 C
008890001000001152	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	896,62	202.808,36 C
008890001000001153	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	57.215,76	260.024,12 C
008890001000001154	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	51.921,99	311.946,11 C
008890001000001155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.756,40	316.702,51 C
008890001000001156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.091,38	318.793,89 C
008890001000001157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	349,11	319.143,00 C
008890001000001158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	131,80	319.274,80 C
008890001000001159	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	202,40	319.477,20 C
008890001000001160	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	90,05	319.567,25 C
008890001000001161	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,94	319.585,19 C
008890001000001162	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,55	319.590,74 C
008890001000001163	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,53	319.676,27 C
008890001000001164	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,79	319.680,06 C
008890001000001165	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	951,28	320.631,34 C
008890001000001166	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,48	320.671,82 C
008890001000001173	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	19.092,20	0,00	301.579,62 C
008890001000001174	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	681,56	0,00	300.898,06 C
008890001000001175	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.744,88	0,00	295.153,18 C
008890001000001176	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	29,39	0,00	295.123,79 C
008890001000001177	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	5.623,71	0,00	289.500,08 C
008890001000001179	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	207,00	0,00	289.293,08 C
008890001000001180	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	522,85	0,00	288.770,23 C
008890001000001181	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	6.659,13	0,00	282.111,10 C
008890001000001182	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.358,45	0,00	274.752,65 C
008890001000001183	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	656,31	0,00	274.096,34 C
008890001000001184	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	829,38	0,00	273.266,96 C
008890001000001186	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	868,82	0,00	272.398,14 C
008890001000001187	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	272.348,14 C
A TRANSPORTAR :						220.426,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						220.426,15 C
008890001000001188	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	51.921,99	0,00	220.426,15 C
008890001000001208	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	27,36	0,00	220.398,79 C
008890001000001209	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	1.038,71	221.437,50 C
008890001000001210	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	3.399,90	0,00	218.037,60 C
008890001000001211	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	393,97	0,00	217.643,63 C
008890001000001212	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	223,40	0,00	217.420,23 C
008890001000001213	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	119,64	0,00	217.300,59 C
008890001000001214	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	165,91	0,00	217.134,68 C
008890001000001215	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	54.195,34	271.330,02 C
008890001000001216	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	4,46	271.334,48 C
008890001000001217	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	521,41	271.855,89 C
008890001000001218	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	934,23	272.790,12 C
008890001000001219	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.494,75	274.284,87 C
008890001000001220	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	455,00	274.739,87 C
008890001000001221	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	18,68	274.758,55 C
008890001000001222	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	578,39	275.336,94 C
008890001000001223	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	23,16	275.360,10 C
008890001000001224	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.795,69	280.155,79 C
008890001000001225	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.614,90	281.770,69 C
008890001000001226	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,64	281.772,33 C
008890001000001227	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,41	281.781,74 C
008890001000001228	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.058,79	282.840,53 C
008890001000001229	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	362,45	283.202,98 C
008890001000001230	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,35	283.204,33 C
008890001000001231	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,90	283.212,23 C
008890001000001232	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	37,98	283.250,21 C
008890001000001233	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,30	283.269,51 C
008890001000001238	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.722,35	0,00	278.547,16 C
008890001000001239	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	522,91	0,00	278.024,25 C
008890001000001240	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.748,82	0,00	273.275,43 C
008890001000001241	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	117,58	0,00	273.157,85 C
008890001000001242	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.203,66	0,00	271.954,19 C
008890001000001244	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	96,89	0,00	271.857,30 C
008890001000001245	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.578,38	0,00	270.278,92 C
008890001000001246	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	6.961,98	0,00	263.316,94 C
008890001000001247	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	306,94	0,00	263.010,00 C
008890001000001249	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	186,85	0,00	262.823,15 C
008890001000001250	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	14,64	0,00	262.808,51 C
008890001000001263	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	11,64	0,00	262.796,87 C
008890001000001264	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	368,88	263.165,75 C
008890001000001265	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	272,11	0,00	262.893,64 C
008890001000001266	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	138,54	0,00	262.755,10 C
008890001000001267	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	96,16	0,00	262.658,94 C
008890001000001268	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	40.183,07	302.842,01 C
008890001000001269	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	491,28	303.333,29 C
008890001000001270	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	5.930,32	309.263,61 C
008890001000001271	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	505,95	309.769,56 C
008890001000001272	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	588,52	310.358,08 C
008890001000001273	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	615,77	310.973,85 C
008890001000001274	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	311.277,45 C
008890001000001275	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	311.378,65 C
008890001000001276	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,30	311.403,95 C
008890001000001277	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.212,57	312.616,52 C
008890001000001279	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	364,32	312.980,84 C
008890001000001280	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	313.284,44 C
008890001000001281	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.342,00	314.626,44 C
008890001000001282	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	25,30	314.651,74 C
008890001000001283	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	27,56	314.679,30 C
008890001000001284	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,19	314.688,49 C
008890001000001285	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,30	314.690,79 C
008890001000001286	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	33,07	314.723,86 C
008890001000001287	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	27,56	314.751,42 C
008890001000001288	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2,30	314.753,72 C
008890001000001289	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	35.456,41	350.210,13 C
008890001000001290	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	34.371,39	384.581,52 C
008890001000001291	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7.112,35	391.693,87 C
A TRANSPORTAR :						394.862,31 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR SALDO ANTERIOR: 1.494.517,27 C

DE TRANSPORTE : 394.862,31 C

008890001000001292	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.168,44	394.862,31 C
008890001000001293	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	985,88	395.848,19 C
008890001000001294	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	363,46	396.211,65 C
008890001000001295	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	376,79	396.588,44 C
008890001000001296	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	169,29	396.757,73 C
008890001000001297	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	55,00	396.812,73 C
008890001000001298	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	18,43	396.831,16 C
008890001000001299	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	132,86	396.964,02 C
008890001000001300	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,03	396.971,05 C
008890001000001301	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	910,80	397.881,85 C
008890001000001302	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	50,60	397.932,45 C
008890001000001303	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.377,96	399.310,41 C
008890001000001304	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	3.307,09	402.617,50 C
008890001000001305	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	4110101010004	19	0,00	267,76	402.885,26 C
008890001000001306	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.755,91	405.641,17 C
008890001000001307	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	229,66	405.870,83 C
008890001000001308	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	177,32	406.048,15 C
008890001000001309	MED.13O.AV.PREVIO REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	14,78	406.062,93 C
008890001000001310	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.755,91	408.818,84 C
008890001000001311	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	918,64	409.737,48 C
008890001000001312	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	229,66	409.967,14 C
008890001000001313	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	296,87	410.264,01 C
008890001000001314	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,13	410.274,14 C
008890001000001315	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	2,53	410.276,67 C
008890001000001316	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.127,98	411.404,65 C
008890001000001317	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 1	2130101030004	19	0,00	86,60	411.491,25 C
008890001000001318	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	346,39	411.837,64 C
008890001000001322	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	13.027,74	0,00	398.809,90 C
008890001000001323	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.228,63	0,00	397.581,27 C
008890001000001324	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.774,55	0,00	392.806,72 C
008890001000001325	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	64,89	0,00	392.741,83 C
008890001000001326	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	5.229,59	0,00	387.512,24 C
008890001000001327	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	576,47	0,00	386.935,77 C
008890001000001329	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	183,02	0,00	386.752,75 C
008890001000001330	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.779,78	0,00	384.972,97 C
008890001000001331	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	10.805,56	0,00	374.167,41 C
008890001000001332	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	675,38	0,00	373.492,03 C
008890001000001333	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	12.936,50	0,00	360.555,53 C
008890001000001334	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	1.543,54	0,00	359.011,99 C
008890001000001336	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	425,04	0,00	358.586,95 C
008890001000001337	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	358.536,95 C
008890001000001338	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	34.371,39	0,00	324.165,56 C
008890001000001359	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	35,12	324.200,68 C
008890001000001360	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	810,26	0,00	323.390,42 C
008890001000001361	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	551,18	0,00	322.839,24 C
008890001000001362	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	175,06	0,00	322.664,18 C
008890001000001363	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	250,59	0,00	322.413,59 C
008890001000001364	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	92,22	0,00	322.321,37 C
008890001000001365	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	64,59	0,00	322.256,78 C
008890001000001366	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	32.172,50	354.429,28 C
008890001000001367	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2.061,54	356.490,82 C
008890001000001368	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	5.707,68	362.198,50 C
008890001000001369	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	291,43	362.489,93 C
008890001000001370	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	884,42	363.374,35 C
008890001000001371	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	348,50	363.722,85 C
008890001000001372	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	12,79	363.735,64 C
008890001000001374	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.025,31	364.760,95 C
008890001000001375	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	4.628,01	369.388,96 C
008890001000001376	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	5.053,90	374.442,86 C
008890001000001377	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.503,82	376.946,68 C
008890001000001378	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	30.098,90	407.045,58 C
008890001000001379	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	23.756,95	430.802,53 C
008890001000001380	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.664,05	433.466,58 C
008890001000001381	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.033,88	434.500,46 C
008890001000001382	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	15,20	434.515,66 C
008890001000001383	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	75,62	434.591,28 C

A TRANSPORTAR : 434.683,14 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						434.683,14 C
008890001000001384	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	91,86	434.683,14 C
008890001000001385	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	35,65	434.718,79 C
008890001000001386	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,52	434.719,31 C
008890001000001387	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,61	434.721,92 C
008890001000001388	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	53,28	434.775,20 C
008890001000001389	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,84	434.777,04 C
008890001000001390	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	293,48	435.070,52 C
008890001000001391	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	435.080,64 C
008890001000001392	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,97	435.085,61 C
008890001000001399	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	11.311,43	0,00	423.774,18 C
008890001000001400	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	394,89	0,00	423.379,29 C
008890001000001401	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.256,41	0,00	420.122,88 C
008890001000001402	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	13,62	0,00	420.109,26 C
008890001000001403	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	5.155,69	0,00	414.953,57 C
008890001000001404	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	156,47	0,00	414.797,10 C
008890001000001406	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	93,60	0,00	414.703,50 C
008890001000001407	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	255,82	0,00	414.447,68 C
008890001000001408	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	265,99	0,00	414.181,69 C
008890001000001409	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	86,58	0,00	414.095,11 C
008890001000001410	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.784,30	0,00	412.310,81 C
008890001000001411	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.713,13	0,00	408.597,68 C
008890001000001412	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	2.320,73	0,00	406.276,95 C
008890001000001414	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	490,27	0,00	405.786,68 C
008890001000001415	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	44,98	0,00	405.741,70 C
008890001000001416	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	23.756,95	0,00	381.984,75 C
008890001000001436	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	165,21	0,00	381.819,54 C
008890001000001437	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	44.691,49	426.511,03 C
008890001000001438	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	588,75	427.099,78 C
008890001000001439	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	4.402,20	431.501,98 C
008890001000001440	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	607,10	432.109,08 C
008890001000001441	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1.609,08	433.718,16 C
008890001000001442	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	375,45	434.093,61 C
008890001000001443	REF: 12/2025	4110101010014	19	0,00	3.218,16	437.311,77 C
008890001000001444	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	32,87	437.344,64 C
008890001000001445	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	32,18	437.376,82 C
008890001000001446	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	698,99	438.075,81 C
008890001000001447	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	438.379,41 C
008890001000001448	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,30	438.404,71 C
008890001000001449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.176,61	439.581,32 C
008890001000001451	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	439.884,92 C
008890001000001452	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	15,61	439.900,53 C
008890001000001453	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	303,60	440.204,13 C
008890001000001454	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.633,52	441.837,65 C
008890001000001455	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	16,09	441.853,74 C
008890001000001456	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,34	441.855,08 C
008890001000001457	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	251,36	442.106,44 C
008890001000001458	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	16,09	442.122,53 C
008890001000001459	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.296,43	447.418,96 C
008890001000001460	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.141,81	449.560,77 C
008890001000001461	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	342,50	449.903,27 C
008890001000001462	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	117,99	450.021,26 C
008890001000001463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	178,94	450.200,20 C
008890001000001464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	72,26	450.272,46 C
008890001000001465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	11,57	450.284,03 C
008890001000001466	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,97	450.288,00 C
008890001000001467	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	61,28	450.349,28 C
008890001000001468	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,05	450.351,33 C
008890001000001469	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	607,20	450.958,53 C
008890001000001470	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	450.978,77 C
008890001000001471	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	804,54	451.783,31 C
008890001000001472	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.609,08	453.392,39 C
008890001000001473	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	197,27	453.589,66 C
008890001000001474	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.609,08	455.198,74 C
008890001000001475	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	134,09	455.332,83 C
008890001000001476	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	204,94	455.537,77 C
008890001000001477	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	39,94	455.577,71 C
A TRANSPORTAR :						456.288,95 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						456.288,95 C
008890001000001478	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	711,24	456.288,95 C
008890001000001479	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	66,89	456.355,84 C
008890001000001486	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.030,42	0,00	451.325,42 C
008890001000001487	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	853,50	0,00	450.471,92 C
008890001000001488	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	5.268,98	0,00	445.202,94 C
008890001000001489	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	28,91	0,00	445.174,03 C
008890001000001490	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	311,48	0,00	444.862,55 C
008890001000001491	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	510,77	0,00	444.351,78 C
008890001000001493	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	414,70	0,00	443.937,08 C
008890001000001494	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	191,67	0,00	443.745,41 C
008890001000001495	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	112,85	0,00	443.632,56 C
008890001000001496	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.009,14	0,00	442.623,42 C
008890001000001497	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	15,61	0,00	442.607,81 C
008890001000001498	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.292,87	0,00	435.314,94 C
008890001000001499	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	170,19	0,00	435.144,75 C
008890001000001500	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	8.456,35	0,00	426.688,40 C
008890001000001501	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	964,39	0,00	425.724,01 C
008890001000001503	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	375,62	0,00	425.348,39 C
008890001000001504	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	25,87	0,00	425.322,52 C
008890001000001519	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	154.304,77	579.627,29 C
008890001000001520	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	3.093,27	582.720,56 C
008890001000001521	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	27.060,88	609.781,44 C
008890001000001522	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	1.911,65	611.693,09 C
008890001000001523	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.933,29	614.626,38 C
008890001000001524	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.137,15	616.763,53 C
008890001000001525	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	617.067,13 C
008890001000001526	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	177,10	617.244,23 C
008890001000001527	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	8.242,66	625.486,89 C
008890001000001529	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	153,66	625.640,55 C
008890001000001530	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	581,90	626.222,45 C
008890001000001531	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	7.519,07	633.741,52 C
008890001000001532	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,04	633.749,56 C
008890001000001533	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	323,25	634.072,81 C
008890001000001534	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13,78	634.086,59 C
008890001000001535	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	812,50	634.899,09 C
008890001000001536	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	156.973,43	791.872,52 C
008890001000001537	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	143.169,28	935.041,80 C
008890001000001538	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8.653,40	943.695,20 C
008890001000001539	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.890,36	947.585,56 C
008890001000001540	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.029,00	948.614,56 C
008890001000001541	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	221,75	948.836,31 C
008890001000001542	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.842,04	951.678,35 C
008890001000001543	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.122,19	952.800,54 C
008890001000001544	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	64,25	952.864,79 C
008890001000001545	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,68	952.950,47 C
008890001000001546	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	137,63	953.088,10 C
008890001000001547	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,52	953.118,62 C
008890001000001548	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.629,32	954.747,94 C
008890001000001549	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	344,08	955.092,02 C
008890001000001550	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.664,05	957.756,07 C
008890001000001551	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	5.282,16	963.038,23 C
008890001000001552	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	657,26	963.695,49 C
008890001000001553	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.755,91	966.451,40 C
008890001000001554	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.607,61	968.059,01 C
008890001000001555	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	309,77	968.368,78 C
008890001000001556	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	241,97	968.610,75 C
008890001000001557	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.123,09	969.733,84 C
008890001000001558	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	678,24	970.412,08 C
008890001000001565	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	53.584,70	0,00	916.827,38 C
008890001000001566	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.301,82	0,00	915.525,56 C
008890001000001567	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	17.176,67	0,00	898.348,89 C
008890001000001568	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	419,00	0,00	897.929,89 C
008890001000001569	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	17.667,81	0,00	880.262,08 C
008890001000001570	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	152,25	0,00	880.109,83 C
008890001000001572	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	544,06	0,00	879.565,77 C
008890001000001573	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	765,77	0,00	878.800,00 C
A TRANSPORTAR :						878.665,75 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						878.665,75 C
008890001000001574	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	134,25	0,00	878.665,75 C
008890001000001575	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	13.038,05	0,00	865.627,70 C
008890001000001576	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	16.763,15	0,00	848.864,55 C
008890001000001577	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	1.414,00	0,00	847.450,55 C
008890001000001578	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	11.613,24	0,00	835.837,31 C
008890001000001579	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	1.529,76	0,00	834.307,55 C
008890001000001580	DESC.2APRC.RESC. REF: 12/2025	1120201010002	19	1.889,18	0,00	832.418,37 C
008890001000001582	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	2.351,25	0,00	830.067,12 C
008890001000001583	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	65,60	0,00	830.001,52 C
008890001000001584	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	145.015,66	0,00	684.985,86 C
008890001000001604	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	110,62	0,00	684.875,24 C
008890001000001605	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	2.875,30	687.750,54 C
008890001000001606	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	4.365,63	0,00	683.384,91 C
008890001000001607	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	2.283,64	0,00	681.101,27 C
008890001000001608	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	326,01	0,00	680.775,26 C
008890001000001609	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	23,56	0,00	680.751,70 C
008890001000001610	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	60,71	0,00	680.690,99 C
008890001000001611	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	200,00	0,00	680.490,99 C
008890001000001612	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	35,17	0,00	680.455,82 C
008890001000001613	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	79,47	0,00	680.376,35 C
008890001000001614	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	85.993,95	766.370,30 C
008890001000001615	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.658,06	768.028,36 C
008890001000001616	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	14.957,36	782.985,72 C
008890001000001617	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	1.167,96	784.153,68 C
008890001000001618	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.199,64	785.353,32 C
008890001000001619	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.182,77	786.536,09 C
008890001000001620	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	786.839,69 C
008890001000001621	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	5.049,63	791.889,32 C
008890001000001623	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	25,17	791.914,49 C
008890001000001624	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	278,30	792.192,79 C
008890001000001625	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	3.572,27	795.765,06 C
008890001000001626	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	27,56	795.792,62 C
008890001000001627	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	25,26	795.817,88 C
008890001000001628	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	89.616,62	885.434,50 C
008890001000001629	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	88.845,95	974.280,45 C
008890001000001630	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5.161,20	979.441,65 C
008890001000001631	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.308,45	981.750,10 C
008890001000001632	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	508,53	982.258,63 C
008890001000001633	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	130,49	982.389,12 C
008890001000001634	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	202,40	982.591,52 C
008890001000001635	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	91,66	982.683,18 C
008890001000001636	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	23,26	982.706,44 C
008890001000001637	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,02	982.711,46 C
008890001000001638	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	92,87	982.804,33 C
008890001000001639	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,79	982.808,12 C
008890001000001640	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.032,24	983.840,36 C
008890001000001641	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,48	983.880,84 C
008890001000001642	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	551,18	984.432,02 C
008890001000001643	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	2.526,25	986.958,27 C
008890001000001644	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	128,82	987.087,09 C
008890001000001645	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.755,91	989.843,00 C
008890001000001646	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	140,54	989.983,54 C
008890001000001647	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.075,87	991.059,41 C
008890001000001654	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	31.022,04	0,00	960.037,37 C
008890001000001655	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	755,66	0,00	959.281,71 C
008890001000001656	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	9.182,25	0,00	950.099,46 C
008890001000001657	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	30,06	0,00	950.069,40 C
008890001000001658	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	10.343,46	0,00	939.725,94 C
008890001000001660	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	373,30	0,00	939.352,64 C
008890001000001661	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	525,37	0,00	938.827,27 C
008890001000001662	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	11.450,90	0,00	927.376,37 C
008890001000001663	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.507,27	0,00	919.869,10 C
008890001000001664	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	1.307,40	0,00	918.561,70 C
008890001000001665	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	5.962,29	0,00	912.599,41 C
008890001000001666	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	1.536,65	0,00	911.062,76 C
008890001000001668	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	1.410,79	0,00	909.651,97 C
A TRANSPORTAR :						909.601,97 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						909.601,97 C
008890001000001669	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	909.601,97 C
008890001000001670	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	38,14	0,00	909.563,83 C
008890001000001671	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	88.845,95	0,00	820.717,88 C
008890001000001689	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	22,61	0,00	820.695,27 C
008890001000001690	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	804,94	821.500,21 C
008890001000001691	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.210,41	0,00	820.289,80 C
008890001000001692	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	258,94	0,00	820.030,86 C
008890001000001693	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	102,35	0,00	819.928,51 C
008890001000001694	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	11.926,79	831.855,30 C
008890001000001695	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	29,39	831.884,69 C
008890001000001696	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	910,80	832.795,49 C
008890001000001697	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	180,04	832.975,53 C
008890001000001698	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	101,20	833.076,73 C
008890001000001699	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	201,59	833.278,32 C
008890001000001701	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	152,83	833.431,15 C
008890001000001702	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	836.777,45 C
008890001000001703	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	840.123,75 C
008890001000001704	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.155,11	842.278,86 C
008890001000001705	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	733,32	843.012,18 C
008890001000001706	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,94	843.016,12 C
008890001000001707	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,35	843.035,47 C
008890001000001708	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	74,31	843.109,78 C
008890001000001709	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,29	843.135,07 C
008890001000001710	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,14	843.135,21 C
008890001000001711	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,67	843.135,88 C
008890001000001712	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	21,55	843.157,43 C
008890001000001713	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,74	843.158,17 C
008890001000001717	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.841,50	0,00	841.316,67 C
008890001000001718	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	248,95	0,00	841.067,72 C
008890001000001719	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.255,51	0,00	839.812,21 C
008890001000001720	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	8,58	0,00	839.803,63 C
008890001000001721	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	160,73	0,00	839.642,90 C
008890001000001722	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	79,22	0,00	839.563,68 C
008890001000001723	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	349,17	0,00	839.214,51 C
008890001000001724	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.776,89	0,00	836.437,62 C
008890001000001726	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	105,31	0,00	836.332,31 C
008890001000001727	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	3.346,30	0,00	832.986,01 C
008890001000001740	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	201,76	0,00	832.784,25 C
008890001000001741	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	63,74	0,00	832.720,51 C
008890001000001742	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.281,36	845.001,87 C
008890001000001743	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	156,61	845.158,48 C
008890001000001744	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	236,90	845.395,38 C
008890001000001745	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	259,20	845.654,58 C
008890001000001746	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	814,34	846.468,92 C
008890001000001747	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.303,74	848.772,66 C
008890001000001748	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	814,60	849.587,26 C
008890001000001749	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	80,47	849.667,73 C
008890001000001750	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	37,29	849.705,02 C
008890001000001751	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	74,31	849.779,33 C
008890001000001752	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	26,34	849.805,67 C
008890001000001753	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,76	849.808,43 C
008890001000001754	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,20	849.809,63 C
008890001000001755	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,29	849.831,92 C
008890001000001756	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,74	849.832,66 C
008890001000001760	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.117,72	0,00	848.714,94 C
008890001000001761	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	280,86	0,00	848.434,08 C
008890001000001762	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.265,74	0,00	847.168,34 C
008890001000001763	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	9,09	0,00	847.159,25 C
008890001000001765	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	82,89	0,00	847.076,36 C
008890001000001766	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	872,46	0,00	846.203,90 C
008890001000001767	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.887,88	0,00	843.316,02 C
008890001000001768	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	185,91	0,00	843.130,11 C
008890001000001770	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	843.085,52 C
008890001000001771	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	76,65	0,00	843.008,87 C
008890001000001784	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13.527,62	856.536,49 C
008890001000001785	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	22,14	856.558,63 C
A TRANSPORTAR :						856.753,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						856.753,76 C
008890001000001786	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	195,13	856.753,76 C
008890001000001787	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	171,63	856.925,39 C
008890001000001788	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	197,36	857.122,75 C
008890001000001789	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	115,12	857.237,87 C
008890001000001790	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	857.386,50 C
008890001000001791	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	51,83	857.438,33 C
008890001000001792	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,66	857.439,99 C
008890001000001793	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,96	857.442,95 C
008890001000001794	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,23	857.445,18 C
008890001000001798	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.156,40	0,00	856.288,78 C
008890001000001799	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	17,77	0,00	856.271,01 C
008890001000001800	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.210,25	0,00	855.060,76 C
008890001000001802	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	158,20	0,00	854.902,56 C
008890001000001803	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.115,44	0,00	853.787,12 C
008890001000001804	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	189,54	0,00	853.597,58 C
008890001000001806	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	89,18	0,00	853.508,40 C
008890001000001807	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	104,44	0,00	853.403,96 C
008890001000001819	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	46,38	853.450,34 C
008890001000001820	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	567,46	0,00	852.882,88 C
008890001000001821	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	70,28	0,00	852.812,60 C
008890001000001822	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13.162,90	865.975,50 C
008890001000001823	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	96,88	866.072,38 C
008890001000001824	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	2.428,80	868.501,18 C
008890001000001825	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	206,03	868.707,21 C
008890001000001826	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	237,98	868.945,19 C
008890001000001827	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	377,77	869.322,96 C
008890001000001829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	125,90	869.448,86 C
008890001000001830	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.629,82	871.078,68 C
008890001000001831	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	674,60	871.753,28 C
008890001000001832	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,67	871.762,95 C
008890001000001833	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	48,74	871.811,69 C
008890001000001834	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	871.918,96 C
008890001000001835	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	44,50	871.963,46 C
008890001000001836	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,64	871.964,10 C
008890001000001837	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,21	871.967,31 C
008890001000001838	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	31,96	871.999,27 C
008890001000001839	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	872.001,42 C
008890001000001840	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	872.305,02 C
008890001000001841	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	872.325,26 C
008890001000001845	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.290,43	0,00	871.034,83 C
008890001000001846	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	220,69	0,00	870.814,14 C
008890001000001847	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.444,45	0,00	869.369,69 C
008890001000001848	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	14,50	0,00	869.355,19 C
008890001000001849	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	28,96	0,00	869.326,23 C
008890001000001850	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	863,81	0,00	868.462,42 C
008890001000001851	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.452,58	0,00	866.009,84 C
008890001000001852	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	188,63	0,00	865.821,21 C
008890001000001854	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010005	19	375,76	0,00	865.445,45 C
008890001000001855	PENS.ALIM.13SAL. REF: 12/2025	2130101010005	19	201,30	0,00	865.244,15 C
008890001000001856	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	160,90	0,00	865.083,25 C
008890001000001869	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	33,27	0,00	865.049,98 C
008890001000001870	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	545,49	865.595,47 C
008890001000001871	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	273,92	0,00	865.321,55 C
008890001000001872	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	37,03	0,00	865.284,52 C
008890001000001873	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	27.349,23	892.633,75 C
008890001000001874	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	257,10	892.890,85 C
008890001000001875	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	4.898,08	897.788,93 C
008890001000001876	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	334,10	898.123,03 C
008890001000001877	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	657,80	898.780,83 C
008890001000001878	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	365,81	899.146,64 C
008890001000001879	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	687,66	899.834,30 C
008890001000001881	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	201,29	900.035,59 C
008890001000001882	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	525,75	900.561,34 C
008890001000001883	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	123,55	900.684,89 C
008890001000001884	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	29.478,56	930.163,45 C
008890001000001885	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	29.342,03	959.505,48 C
A TRANSPORTAR :						961.147,23 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						961.147,23 C
008890001000001886	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.641,75	961.147,23 C
008890001000001887	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	746,92	961.894,15 C
008890001000001888	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	222,38	962.116,53 C
008890001000001889	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	28,17	962.144,70 C
008890001000001890	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	50,60	962.195,30 C
008890001000001891	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	23,23	962.218,53 C
008890001000001892	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,59	962.226,12 C
008890001000001893	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,63	962.226,75 C
008890001000001894	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	24,63	962.251,38 C
008890001000001895	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,76	962.252,14 C
008890001000001896	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	323,84	962.575,98 C
008890001000001897	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	962.586,10 C
008890001000001904	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	9.758,40	0,00	952.827,70 C
008890001000001905	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	245,00	0,00	952.582,70 C
008890001000001906	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.915,80	0,00	949.666,90 C
008890001000001907	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	7,61	0,00	949.659,29 C
008890001000001908	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	2.303,07	0,00	947.356,22 C
008890001000001910	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	311,10	0,00	947.045,12 C
008890001000001911	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.874,54	0,00	945.170,58 C
008890001000001912	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	91,08	0,00	945.079,50 C
008890001000001913	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.559,89	0,00	942.519,61 C
008890001000001914	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	268,12	0,00	942.251,49 C
008890001000001916	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	494,78	0,00	941.756,71 C
008890001000001917	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	8,73	0,00	941.747,98 C
008890001000001918	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	29.342,03	0,00	912.405,95 C
008890001000001936	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	992,26	0,00	911.413,69 C
008890001000001937	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	541,21	0,00	910.872,48 C
008890001000001938	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	33,75	0,00	910.838,73 C
008890001000001939	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	92,85	0,00	910.745,88 C
008890001000001940	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.505,43	913.251,31 C
008890001000001941	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	13,84	913.265,15 C
008890001000001942	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	37,58	913.302,73 C
008890001000001943	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	37,58	913.340,31 C
008890001000001944	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	71,96	913.412,27 C
008890001000001948	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	210,87	0,00	913.201,40 C
008890001000001949	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	224,19	0,00	912.977,21 C
008890001000001950	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	32,71	0,00	912.944,50 C
008890001000001952	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,11	0,00	912.894,39 C
008890001000001964	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	74.524,14	987.418,53 C
008890001000001965	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2.134,03	989.552,56 C
008890001000001966	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	617,32	990.169,88 C
008890001000001967	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	915,38	991.085,26 C
008890001000001968	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	992.603,26 C
008890001000001969	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.910,74	994.514,00 C
008890001000001970	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	195,00	994.709,00 C
008890001000001971	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	14,10	994.723,10 C
008890001000001972	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	22,77	994.745,87 C
008890001000001973	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	955,86	995.701,73 C
008890001000001974	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	2.215,99	997.917,72 C
008890001000001976	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	998.221,32 C
008890001000001977	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	7.688,27	1.005.909,59 C
008890001000001978	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	108,03	1.006.017,62 C
008890001000001979	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.084,60	1.007.102,22 C
008890001000001980	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	6.692,60	1.013.794,82 C
008890001000001981	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	6.540,49	1.020.335,31 C
008890001000001982	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.095,56	1.024.430,87 C
008890001000001983	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.557,80	1.025.988,67 C
008890001000001984	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	111,85	1.026.100,52 C
008890001000001985	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	126,91	1.026.227,43 C
008890001000001986	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	908,78	1.027.136,21 C
008890001000001987	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	342,43	1.027.478,64 C
008890001000001988	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	77,79	1.027.556,43 C
008890001000001989	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,27	1.027.581,70 C
008890001000001990	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	45,60	1.027.627,30 C
008890001000001991	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,32	1.027.632,62 C
008890001000001992	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	293,48	1.027.926,10 C
A TRANSPORTAR :						1.027.936,22 C

CONTA 213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE

CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE : 1.027.936,22 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008890001000001993	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.027.936,22 C
008890001000002001	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	9.890,06	0,00	1.018.046,16 C
008890001000002002	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	501,60	0,00	1.017.544,56 C
008890001000002003	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	7.221,60	0,00	1.010.322,96 C
008890001000002004	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	110,37	0,00	1.010.212,59 C
008890001000002005	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	1.746,72	0,00	1.008.465,87 C
008890001000002007	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	381,29	0,00	1.008.084,58 C
008890001000002008	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	644,04	0,00	1.007.440,54 C
008890001000002009	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	3.067,92	0,00	1.004.372,62 C
008890001000002010	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	6.626,17	0,00	997.746,45 C
008890001000002011	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	362,77	0,00	997.383,68 C
008890001000002013	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	734,68	0,00	996.649,00 C
008890001000002014	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	61,22	0,00	996.587,78 C
008890001000002015	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	6.540,49	0,00	990.047,29 C
008890001000002033	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	24,41	0,00	990.022,88 C
008890001000002034	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	768,42	990.791,30 C
008890001000002035	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.275,14	0,00	989.516,16 C
008890001000002036	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	430,26	0,00	989.085,90 C
008890001000002037	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	39,16	0,00	989.046,74 C
008890001000002038	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	28,11	0,00	989.018,63 C
008890001000002039	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	28,50	0,00	988.990,13 C
008890001000002040	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	60,89	0,00	988.929,24 C
008890001000002041	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	63,72	0,00	988.865,52 C
008890001000002042	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.917,72	1.001.783,24 C
008890001000002043	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	29,49	1.001.812,73 C
008890001000002044	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	313,72	1.002.126,45 C
008890001000002045	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	93,11	1.002.219,56 C
008890001000002046	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	112,71	1.002.332,27 C
008890001000002048	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	153,35	1.002.485,62 C
008890001000002049	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.743,70	1.005.229,32 C
008890001000002050	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	2.743,70	1.007.973,02 C
008890001000002051	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.477,61	1.011.450,63 C
008890001000002052	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.501,86	1.012.952,49 C
008890001000002053	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	169,21	1.013.121,70 C
008890001000002054	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	545,68	1.013.667,38 C
008890001000002055	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	112,28	1.013.779,66 C
008890001000002056	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	49,13	1.013.828,79 C
008890001000002057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,79	1.013.834,58 C
008890001000002058	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	18,63	1.013.853,21 C
008890001000002059	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,60	1.013.872,81 C
008890001000002060	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,56	1.013.873,37 C
008890001000002061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	293,48	1.014.166,85 C
008890001000002062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.014.176,97 C
008890001000002066	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.926,02	0,00	1.012.250,95 C
008890001000002067	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	644,28	0,00	1.011.606,67 C
008890001000002068	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.515,89	0,00	1.010.090,78 C
008890001000002069	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	21,16	0,00	1.010.069,62 C
008890001000002070	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	282,24	0,00	1.009.787,38 C
008890001000002071	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	537,81	0,00	1.009.249,57 C
008890001000002073	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	109,13	0,00	1.009.140,44 C
008890001000002074	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.722,37	0,00	1.004.418,07 C
008890001000002075	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	278,33	0,00	1.004.139,74 C
008890001000002077	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	79,46	0,00	1.004.060,28 C
008890001000002078	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	2.743,70	0,00	1.001.316,58 C
008890001000002091	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	39,59	1.001.356,17 C
008890001000002092	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	657,95	0,00	1.000.698,22 C
008890001000002093	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	185,01	0,00	1.000.513,21 C
008890001000002094	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	355,94	0,00	1.000.157,27 C
008890001000002095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	30.093,53	1.030.250,80 C
008890001000002096	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	353,15	1.030.603,95 C
008890001000002097	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	450,55	1.031.054,50 C
008890001000002098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	453,91	1.031.508,41 C
008890001000002099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	705,94	1.032.214,35 C
008890001000002100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	543,84	1.032.758,19 C
008890001000002101	13SAL. A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	756,36	1.033.514,55 C
008890001000002102	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	697,59	1.034.212,14 C

A TRANSPORTAR : 1.034.700,37 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.034.700,37 C
008890001000002103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	488,23	1.034.700,37 C
008890001000002104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	106,80	1.034.807,17 C
008890001000002105	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	168,08	1.034.975,25 C
008890001000002106	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	81,32	1.035.056,57 C
008890001000002107	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,37	1.035.063,94 C
008890001000002108	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	14,73	1.035.078,67 C
008890001000002109	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,36	1.035.082,03 C
008890001000002110	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	50,42	1.035.132,45 C
008890001000002114	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.053,84	0,00	1.032.078,61 C
008890001000002115	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	32,37	0,00	1.032.046,24 C
008890001000002116	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.094,52	0,00	1.028.951,72 C
008890001000002117	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	418,14	0,00	1.028.533,58 C
008890001000002119	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.551,48	0,00	1.026.982,10 C
008890001000002120	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	292,91	0,00	1.026.689,19 C
008890001000002122	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	440,19	0,00	1.026.249,00 C
008890001000002134	SALARIO A PAGAR REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	430,10	1.026.679,10 C
008890001000002135	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	973,49	0,00	1.025.705,61 C
008890001000002136	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	78,66	0,00	1.025.626,95 C
008890001000002137	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	14.988,25	1.040.615,20 C
008890001000002138	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	505,48	1.041.120,68 C
008890001000002139	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	283,36	1.041.404,04 C
008890001000002140	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	115,96	1.041.520,00 C
008890001000002141	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	4.273,91	1.045.793,91 C
008890001000002142	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	91,86	1.045.885,77 C
008890001000002143	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	119,40	1.046.005,17 C
008890001000002144	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	77,89	1.046.083,06 C
008890001000002145	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	146,87	1.046.229,93 C
008890001000002146	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	561,06	1.046.790,99 C
008890001000002148	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	607,20	1.047.398,19 C
008890001000002149	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.073,26	1.048.471,45 C
008890001000002150	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	994,18	1.049.465,63 C
008890001000002151	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	10.905,05	1.060.370,68 C
008890001000002152	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	9.394,37	1.069.765,05 C
008890001000002153	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	183,73	1.069.948,78 C
008890001000002154	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	70,03	1.070.018,81 C
008890001000002155	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,58	1.070.019,39 C
008890001000002156	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,78	1.070.022,17 C
008890001000002157	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,76	1.070.024,93 C
008890001000002158	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.070.045,17 C
008890001000002165	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.821,19	0,00	1.065.223,98 C
008890001000002166	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	26,52	0,00	1.065.197,46 C
008890001000002167	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.754,73	0,00	1.063.442,73 C
008890001000002168	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.247,19	0,00	1.060.195,54 C
008890001000002170	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	123,67	0,00	1.060.071,87 C
008890001000002171	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.512,30	0,00	1.058.559,57 C
008890001000002172	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	253,60	0,00	1.058.305,97 C
008890001000002174	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	115,16	0,00	1.058.190,81 C
008890001000002175	MENSALIDADE SINDICAL REF: 12/2025	2130101020005	19	50,00	0,00	1.058.140,81 C
008890001000002176	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	9.394,37	0,00	1.048.746,44 C
008890001000002193	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	452,12	0,00	1.048.294,32 C
008890001000002194	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	487,25	0,00	1.047.807,07 C
008890001000002195	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	31.836,73	1.079.643,80 C
008890001000002196	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	221,73	1.079.865,53 C
008890001000002197	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	317,74	1.080.183,27 C
008890001000002198	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	1.178,20	1.081.361,47 C
008890001000002199	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	455,00	1.081.816,47 C
008890001000002200	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	349,92	1.082.166,39 C
008890001000002201	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	940,30	1.083.106,69 C
008890001000002202	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	212,70	1.083.319,39 C
008890001000002203	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	107,27	1.083.426,66 C
008890001000002204	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,23	1.083.466,89 C
008890001000002205	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	9,85	1.083.476,74 C
008890001000002206	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,43	1.083.478,17 C
008890001000002207	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	1.083.480,32 C
008890001000002211	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.657,63	0,00	1.080.822,69 C
008890001000002212	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	12,96	0,00	1.080.809,73 C
A TRANSPORTAR :						1.078.495,02 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.078.495,02 C
008890001000002213	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.314,71	0,00	1.078.495,02 C
008890001000002214	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	47,76	0,00	1.078.447,26 C
008890001000002215	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	82,06	0,00	1.078.365,20 C
008890001000002216	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	87,98	0,00	1.078.277,22 C
008890001000002217	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	2.136,59	0,00	1.076.140,63 C
008890001000002218	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	147,97	0,00	1.075.992,66 C
008890001000002220	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 12/2025	2130101010005	19	349,14	0,00	1.075.643,52 C
008890001000002221	PENS.ALIM.13SAL. REF: 12/2025	2130101010005	19	174,57	0,00	1.075.468,95 C
008890001000002222	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	386,16	0,00	1.075.082,79 C
008890001000002223	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	8,50	0,00	1.075.074,29 C
008890001000002235	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	255,75	0,00	1.074.818,54 C
008890001000002236	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	133,19	0,00	1.074.685,35 C
008890001000002237	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	322,05	0,00	1.074.363,30 C
008890001000002238	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	308,88	0,00	1.074.054,42 C
008890001000002239	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	42,43	0,00	1.074.011,99 C
008890001000002240	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	49.335,31	1.123.347,30 C
008890001000002241	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	177,69	1.123.524,99 C
008890001000002242	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	470,24	1.123.995,23 C
008890001000002243	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	124,56	1.124.119,79 C
008890001000002244	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	186,84	1.124.306,63 C
008890001000002245	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	197,17	1.124.503,80 C
008890001000002246	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	0,77	1.124.504,57 C
008890001000002247	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1,87	1.124.506,44 C
008890001000002248	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	512,78	1.125.019,22 C
008890001000002249	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	367,50	1.125.386,72 C
008890001000002250	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	554,54	1.125.941,26 C
008890001000002251	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	14,01	1.125.955,27 C
008890001000002252	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1,99	1.125.957,26 C
008890001000002253	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	17,13	1.125.974,39 C
008890001000002254	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.787,34	1.129.761,73 C
008890001000002255	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.289,01	1.131.050,74 C
008890001000002256	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,31	1.131.055,05 C
008890001000002257	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,07	1.131.075,12 C
008890001000002258	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	249,12	1.131.324,24 C
008890001000002259	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	84,74	1.131.408,98 C
008890001000002260	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,24	1.131.409,22 C
008890001000002261	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,11	1.131.410,33 C
008890001000002262	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	55,32	1.131.465,65 C
008890001000002263	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3,74	1.131.469,39 C
008890001000002264	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	62,28	1.131.531,67 C
008890001000002265	13SAL.CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	1.712,75	1.133.244,42 C
008890001000002266	13SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030001	19	0,00	12,77	1.133.257,19 C
008890001000002267	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.401,34	1.134.658,53 C
008890001000002268	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,70	1.134.667,23 C
008890001000002269	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	474,68	1.135.141,91 C
008890001000002275	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.980,28	0,00	1.131.161,63 C
008890001000002276	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	420,15	0,00	1.130.741,48 C
008890001000002277	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.912,73	0,00	1.126.828,75 C
008890001000002278	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	27,47	0,00	1.126.801,28 C
008890001000002279	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	172,72	0,00	1.126.628,56 C
008890001000002280	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	95,29	0,00	1.126.533,27 C
008890001000002281	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	103,19	0,00	1.126.430,08 C
008890001000002282	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	2.403,68	0,00	1.124.026,40 C
008890001000002283	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.672,21	0,00	1.119.354,19 C
008890001000002284	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	375,17	0,00	1.118.979,02 C
008890001000002285	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 12/2025	2130101010003	19	718,29	0,00	1.118.260,73 C
008890001000002286	DESC.13O RESCISAO REF: 12/2025	1120201010002	19	943,57	0,00	1.117.317,16 C
008890001000002287	DESC AVISO PREVIO REF: 12/2025	4110101010001	19	1.868,45	0,00	1.115.448,71 C
008890001000002289	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	904,10	0,00	1.114.544,61 C
008890001000002290	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	78,65	0,00	1.114.465,96 C
008890001000002308	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	55,78	0,00	1.114.410,18 C
008890001000002309	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	836,73	1.115.246,91 C
008890001000002310	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	383,82	0,00	1.114.863,09 C
008890001000002311	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	174,46	0,00	1.114.688,63 C
008890001000002312	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	130,73	0,00	1.114.557,90 C
008890001000002313	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	43,36	0,00	1.114.514,54 C
A TRANSPORTAR :						1.114.471,40 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.114.471,40 C
008890001000002314	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	43,14	0,00	1.114.471,40 C
008890001000002315	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	5.949,96	1.120.421,36 C
008890001000002316	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	23,18	1.120.444,54 C
008890001000002317	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.120.748,14 C
008890001000002318	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	69,58	1.120.817,72 C
008890001000002319	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	2.009,65	1.122.827,37 C
008890001000002320	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	175,51	1.123.002,88 C
008890001000002321	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	16,91	1.123.019,79 C
008890001000002322	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	30,91	1.123.050,70 C
008890001000002323	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	109,88	1.123.160,58 C
008890001000002325	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	30,36	1.123.190,94 C
008890001000002326	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	120,53	1.123.311,47 C
008890001000002327	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.126.657,77 C
008890001000002328	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.130.004,07 C
008890001000002329	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.589,14	1.131.593,21 C
008890001000002330	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	684,61	1.132.277,82 C
008890001000002331	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	148,49	1.132.426,31 C
008890001000002332	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	12,30	1.132.438,61 C
008890001000002333	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.158,28	1.134.596,89 C
008890001000002334	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	751,44	1.135.348,33 C
008890001000002335	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,05	1.135.367,38 C
008890001000002336	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	13,49	1.135.380,87 C
008890001000002337	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,66	1.135.411,53 C
008890001000002338	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	33,14	1.135.444,67 C
008890001000002339	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	273,24	1.135.717,91 C
008890001000002340	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,36	1.135.748,27 C
008890001000002347	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.515,79	0,00	1.134.232,48 C
008890001000002348	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	224,42	0,00	1.134.008,06 C
008890001000002349	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	840,38	0,00	1.133.167,68 C
008890001000002350	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	254,36	0,00	1.132.913,32 C
008890001000002351	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	74,89	0,00	1.132.838,43 C
008890001000002352	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	33,61	0,00	1.132.804,82 C
008890001000002353	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	426,46	0,00	1.132.378,36 C
008890001000002354	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	5.265,42	0,00	1.127.112,94 C
008890001000002356	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	30,36	0,00	1.127.082,58 C
008890001000002357	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	10,54	0,00	1.127.072,04 C
008890001000002358	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	3.346,30	0,00	1.123.725,74 C
008890001000002371	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	64,06	0,00	1.123.661,68 C
008890001000002372	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	26,56	0,00	1.123.635,12 C
008890001000002373	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	82,40	0,00	1.123.552,72 C
008890001000002374	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	17,24	0,00	1.123.535,48 C
008890001000002375	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	10.190,86	1.133.726,34 C
008890001000002376	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	89,62	1.133.815,96 C
008890001000002377	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	133,09	1.133.949,05 C
008890001000002378	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	115,00	1.134.064,05 C
008890001000002379	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	133,09	1.134.197,14 C
008890001000002380	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	7,36	1.134.204,50 C
008890001000002381	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	394,17	1.134.598,67 C
008890001000002382	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	64,49	1.134.663,16 C
008890001000002386	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.005,63	0,00	1.133.657,53 C
008890001000002387	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	992,65	0,00	1.132.664,88 C
008890001000002388	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	90,17	0,00	1.132.574,71 C
008890001000002390	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	4,25	0,00	1.132.570,46 C
008890001000002391	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	872,40	0,00	1.131.698,06 C
008890001000002393	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.131.653,47 C
008890001000002405	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	175,85	0,00	1.131.477,62 C
008890001000002406	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	6.303,13	1.137.780,75 C
008890001000002407	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	16,81	1.137.797,56 C
008890001000002408	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	890,56	1.138.688,12 C
008890001000002409	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	103,30	1.138.791,42 C
008890001000002410	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	105,32	1.138.896,74 C
008890001000002412	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	87,38	1.138.984,12 C
008890001000002413	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.625,62	1.143.609,74 C
008890001000002414	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	4.625,62	1.148.235,36 C
008890001000002415	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.148.336,56 C
008890001000002416	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	41,31	1.148.377,87 C
A TRANSPORTAR :						1.148.377,95 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.148.377,95 C
008890001000002417	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,08	1.148.377,95 C
008890001000002418	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,38	1.148.378,33 C
008890001000002419	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,02	1.148.380,35 C
008890001000002420	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.148.400,59 C
008890001000002424	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.753,25	0,00	1.146.647,34 C
008890001000002425	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	13,35	0,00	1.146.633,99 C
008890001000002426	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	637,53	0,00	1.145.996,46 C
008890001000002427	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	577,16	0,00	1.145.419,30 C
008890001000002429	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	118,59	0,00	1.145.300,71 C
008890001000002430	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	429,35	0,00	1.144.871,36 C
008890001000002431	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	151,88	0,00	1.144.719,48 C
008890001000002433	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	60,72	0,00	1.144.658,76 C
008890001000002434	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	4.625,62	0,00	1.140.033,14 C
008890001000002446	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	227,47	0,00	1.139.805,67 C
008890001000002447	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	286,59	0,00	1.139.519,08 C
008890001000002448	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	109,70	0,00	1.139.409,38 C
008890001000002449	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	20.382,06	1.159.791,44 C
008890001000002450	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	139,84	1.159.931,28 C
008890001000002451	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.160.234,88 C
008890001000002452	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	338,22	1.160.573,10 C
008890001000002453	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	369,58	1.160.942,68 C
008890001000002455	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	727,11	1.161.669,79 C
008890001000002456	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.135,70	1.164.805,49 C
008890001000002457	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.060,23	1.165.865,72 C
008890001000002458	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,09	1.165.867,81 C
008890001000002459	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	11,54	1.165.879,35 C
008890001000002460	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	223,98	1.166.103,33 C
008890001000002461	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	75,73	1.166.179,06 C
008890001000002462	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,15	1.166.179,21 C
008890001000002463	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,82	1.166.180,03 C
008890001000002464	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	31,36	1.166.211,39 C
008890001000002465	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,24	1.166.213,63 C
008890001000002469	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.972,03	0,00	1.164.241,60 C
008890001000002470	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	416,01	0,00	1.163.825,59 C
008890001000002471	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.255,88	0,00	1.161.569,71 C
008890001000002472	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	29,71	0,00	1.161.540,00 C
008890001000002473	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	203,92	0,00	1.161.336,08 C
008890001000002475	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	65,49	0,00	1.161.270,59 C
008890001000002476	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	883,76	0,00	1.160.386,83 C
008890001000002477	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.894,20	0,00	1.156.492,63 C
008890001000002479	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	67,19	0,00	1.156.425,44 C
008890001000002492	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	82.157,99	1.238.583,43 C
008890001000002493	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	491,24	1.239.074,67 C
008890001000002494	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	15.119,28	1.254.193,95 C
008890001000002495	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	585,29	1.254.779,24 C
008890001000002496	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	2.803,16	1.257.582,40 C
008890001000002497	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	687,00	1.258.269,40 C
008890001000002498	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	1.461,50	1.259.730,90 C
008890001000002500	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	64,36	1.259.795,26 C
008890001000002501	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.092,81	1.260.888,07 C
008890001000002502	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6.472,72	1.267.360,79 C
008890001000002503	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.519,65	1.269.880,44 C
008890001000002504	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	90,39	1.269.970,83 C
008890001000002505	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	234,92	1.270.205,75 C
008890001000002506	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	214,54	1.270.420,29 C
008890001000002507	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	90,88	1.270.511,17 C
008890001000002508	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,82	1.270.515,99 C
008890001000002509	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,66	1.270.526,65 C
008890001000002510	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	92,98	1.270.619,63 C
008890001000002511	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,15	1.270.621,78 C
008890001000002512	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	667,92	1.271.289,70 C
008890001000002513	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	40,48	1.271.330,18 C
008890001000002517	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	8.307,76	0,00	1.263.022,42 C
008890001000002518	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	873,86	0,00	1.262.148,56 C
008890001000002519	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	7.602,68	0,00	1.254.545,88 C
008890001000002520	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	29,68	0,00	1.254.516,20 C
A TRANSPORTAR :						1.254.401,55 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.254.401,55 C
008890001000002521	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	114,65	0,00	1.254.401,55 C
008890001000002523	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	176,10	0,00	1.254.225,45 C
008890001000002524	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	288,51	0,00	1.253.936,94 C
008890001000002525	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	44,20	0,00	1.253.892,74 C
008890001000002526	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	3.806,97	0,00	1.250.085,77 C
008890001000002527	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010001	19	32,18	0,00	1.250.053,59 C
008890001000002528	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	8.519,28	0,00	1.241.534,31 C
008890001000002529	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	904,64	0,00	1.240.629,67 C
008890001000002531	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	1.327,84	0,00	1.239.301,83 C
008890001000002532	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	25,59	0,00	1.239.276,24 C
008890001000002550	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	40,83	0,00	1.239.235,41 C
008890001000002551	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	668,17	1.239.903,58 C
008890001000002552	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.899,18	0,00	1.238.004,40 C
008890001000002553	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	401,60	0,00	1.237.602,80 C
008890001000002554	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	342,62	0,00	1.237.260,18 C
008890001000002555	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	95,99	0,00	1.237.164,19 C
008890001000002556	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	23.769,67	1.260.933,86 C
008890001000002557	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	178,28	1.261.112,14 C
008890001000002558	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	1.821,60	1.262.933,74 C
008890001000002559	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	327,83	1.263.261,57 C
008890001000002560	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	436,87	1.263.698,44 C
008890001000002562	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	927,01	1.264.625,45 C
008890001000002563	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6.224,69	1.270.850,14 C
008890001000002564	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.255,64	1.273.105,78 C
008890001000002565	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,11	1.273.127,89 C
008890001000002566	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	107,50	1.273.235,39 C
008890001000002567	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	223,98	1.273.459,37 C
008890001000002568	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,10	1.273.544,47 C
008890001000002569	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,13	1.273.545,60 C
008890001000002570	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,48	1.273.551,08 C
008890001000002571	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	109,05	1.273.660,13 C
008890001000002572	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,48	1.273.664,61 C
008890001000002573	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	303,60	1.273.968,21 C
008890001000002574	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	20,24	1.273.988,45 C
008890001000002578	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.633,21	0,00	1.271.355,24 C
008890001000002579	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	887,71	0,00	1.270.467,53 C
008890001000002580	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.177,29	0,00	1.267.290,24 C
008890001000002581	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	34,96	0,00	1.267.255,28 C
008890001000002582	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	419,39	0,00	1.266.835,89 C
008890001000002584	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	235,32	0,00	1.266.600,57 C
008890001000002585	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	7.720,07	0,00	1.258.880,50 C
008890001000002586	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	300,87	0,00	1.258.579,63 C
008890001000002588	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	25,24	0,00	1.258.554,39 C
008890001000002601	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	22.044,40	1.280.598,79 C
008890001000002602	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	219,84	1.280.818,63 C
008890001000002603	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	4.240,28	1.285.058,91 C
008890001000002604	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	272,74	1.285.331,65 C
008890001000002605	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	429,09	1.285.760,74 C
008890001000002606	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	297,69	1.286.058,43 C
008890001000002607	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	830,37	1.286.888,80 C
008890001000002609	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	312,71	1.287.201,51 C
008890001000002610	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.662,71	1.288.864,22 C
008890001000002611	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	702,25	1.289.566,47 C
008890001000002612	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	30,24	1.289.596,71 C
008890001000002613	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	75,13	1.289.671,84 C
008890001000002614	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	53,64	1.289.725,48 C
008890001000002615	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	22,51	1.289.747,99 C
008890001000002616	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,49	1.289.748,48 C
008890001000002617	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,48	1.289.750,96 C
008890001000002618	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	24,94	1.289.775,90 C
008890001000002619	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,80	1.289.776,70 C
008890001000002620	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	313,72	1.290.090,42 C
008890001000002621	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.290.100,54 C
008890001000002625	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.213,27	0,00	1.287.887,27 C
008890001000002626	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	229,63	0,00	1.287.657,64 C
008890001000002627	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.184,80	0,00	1.285.472,84 C
A TRANSPORTAR :						1.285.465,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.285.465,50 C
008890001000002628	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	7,34	0,00	1.285.465,50 C
008890001000002629	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	24,85	0,00	1.285.440,65 C
008890001000002630	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	194,48	0,00	1.285.246,17 C
008890001000002631	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	645,31	0,00	1.284.600,86 C
008890001000002632	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	2.480,89	0,00	1.282.119,97 C
008890001000002633	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	181,17	0,00	1.281.938,80 C
008890001000002635	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	418,34	0,00	1.281.520,46 C
008890001000002648	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	2130101030010	19	17,60	0,00	1.281.502,86 C
008890001000002649	PROVISAO.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF:	1120201010003	19	0,00	528,02	1.282.030,88 C
008890001000002650	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	66,26	0,00	1.281.964,62 C
008890001000002651	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	97,54	0,00	1.281.867,08 C
008890001000002652	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	76,71	0,00	1.281.790,37 C
008890001000002653	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	3.316,90	1.285.107,27 C
008890001000002654	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2,46	1.285.109,73 C
008890001000002655	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	33,17	1.285.142,90 C
008890001000002656	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	33,17	1.285.176,07 C
008890001000002657	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	12,79	1.285.188,86 C
008890001000002661	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	294,66	0,00	1.284.894,20 C
008890001000002662	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	300,57	0,00	1.284.593,63 C
008890001000002664	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	21,47	0,00	1.284.572,16 C
008890001000002666	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	66,34	0,00	1.284.505,82 C
008890001000002678	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	5.263,44	1.289.769,26 C
008890001000002679	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	18,98	1.289.788,24 C
008890001000002680	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	58,02	1.289.846,26 C
008890001000002681	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	124,49	1.289.970,75 C
008890001000002682	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	98,70	1.290.069,45 C
008890001000002683	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	3.323,40	1.293.392,85 C
008890001000002684	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.140,77	1.294.533,62 C
008890001000002685	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,55	1.294.539,17 C
008890001000002686	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	26,89	1.294.566,06 C
008890001000002687	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	114,60	1.294.680,66 C
008890001000002688	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	39,34	1.294.720,00 C
008890001000002689	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,19	1.294.720,19 C
008890001000002690	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,93	1.294.721,12 C
008890001000002691	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	66,47	1.294.787,59 C
008890001000002692	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,29	1.294.789,88 C
008890001000002696	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	428,03	0,00	1.294.361,85 C
008890001000002697	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	454,76	0,00	1.293.907,09 C
008890001000002698	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	731,84	0,00	1.293.175,25 C
008890001000002699	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	15,68	0,00	1.293.159,57 C
008890001000002700	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	249,98	0,00	1.292.909,59 C
008890001000002702	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	57,03	0,00	1.292.852,56 C
008890001000002703	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	4.000,01	0,00	1.288.852,55 C
008890001000002705	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.288.807,96 C
008890001000002706	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	0,07	0,00	1.288.807,89 C
008890001000002719	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.297,30	1.301.105,19 C
008890001000002720	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	191,81	1.301.297,00 C
008890001000002721	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	168,26	1.301.465,26 C
008890001000002722	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	87,50	1.301.552,76 C
008890001000002723	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	206,46	1.301.759,22 C
008890001000002724	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	11,99	1.301.771,21 C
008890001000002725	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	878,72	1.302.649,93 C
008890001000002726	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	26,57	1.302.676,50 C
008890001000002727	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	80,11	1.302.756,61 C
008890001000002728	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.910,00	1.304.666,61 C
008890001000002729	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	674,60	1.305.341,21 C
008890001000002730	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	13,53	1.305.354,74 C
008890001000002731	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	62,06	1.305.416,80 C
008890001000002732	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	955,00	1.306.371,80 C
008890001000002733	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	337,30	1.306.709,10 C
008890001000002734	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6,77	1.306.715,87 C
008890001000002735	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	31,03	1.306.746,90 C
008890001000002736	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	38,20	1.306.785,10 C
008890001000002737	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	19,10	1.306.804,20 C
008890001000002741	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.308,95	0,00	1.305.495,25 C
008890001000002742	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	252,74	0,00	1.305.242,51 C
A TRANSPORTAR :						1.303.857,77 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.303.857,77 C
008890001000002743	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.384,74	0,00	1.303.857,77 C
008890001000002744	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	126,37	0,00	1.303.731,40 C
008890001000002745	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	99,23	0,00	1.303.632,17 C
008890001000002747	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	74,66	0,00	1.303.557,51 C
008890001000002748	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	544,06	0,00	1.303.013,45 C
008890001000002749	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.569,25	0,00	1.299.444,20 C
008890001000002751	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	52,50	0,00	1.299.391,70 C
008890001000002764	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	211,97	0,00	1.299.179,73 C
008890001000002765	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	109,40	0,00	1.299.070,33 C
008890001000002766	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	21.062,05	1.320.132,38 C
008890001000002767	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	5,64	1.320.138,02 C
008890001000002768	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	685,15	1.320.823,17 C
008890001000002769	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	686,63	1.321.509,80 C
008890001000002770	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	29,32	1.321.539,12 C
008890001000002771	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	148,63	1.321.687,75 C
008890001000002772	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	51,93	1.321.739,68 C
008890001000002773	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	0,96	1.321.740,64 C
008890001000002774	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4,72	1.321.745,36 C
008890001000002775	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,49	1.321.746,85 C
008890001000002779	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.121,64	0,00	1.320.625,21 C
008890001000002780	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	17,82	0,00	1.320.607,39 C
008890001000002781	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.136,75	0,00	1.319.470,64 C
008890001000002782	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	4.232,11	0,00	1.315.238,53 C
008890001000002784	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	4,09	0,00	1.315.234,44 C
008890001000002785	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	739,30	0,00	1.314.495,14 C
008890001000002786	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	189,91	0,00	1.314.305,23 C
008890001000002788	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.314.260,64 C
008890001000002800	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	1.625,24	0,00	1.312.635,40 C
008890001000002801	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	427,00	0,00	1.312.208,40 C
008890001000002802	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	766,16	0,00	1.311.442,24 C
008890001000002803	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	283,14	0,00	1.311.159,10 C
008890001000002804	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	101,97	0,00	1.311.057,13 C
008890001000002805	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	860,61	0,00	1.310.196,52 C
008890001000002806	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	16.298,55	1.326.495,07 C
008890001000002807	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	244,48	1.326.739,55 C
008890001000002808	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	244,48	1.326.984,03 C
008890001000002811	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	951,62	0,00	1.326.032,41 C
008890001000002812	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	951,62	0,00	1.325.080,79 C
008890001000002813	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.274,63	0,00	1.321.806,16 C
008890001000002827	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	6.876,02	1.328.682,18 C
008890001000002828	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	55,46	1.328.737,64 C
008890001000002829	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	309,42	1.329.047,06 C
008890001000002830	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	309,42	1.329.356,48 C
008890001000002831	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	7,51	1.329.363,99 C
008890001000002832	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	154,81	1.329.518,80 C
008890001000002833	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	126,07	1.329.644,87 C
008890001000002837	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	855,45	0,00	1.328.789,42 C
008890001000002838	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	832,94	0,00	1.327.956,48 C
008890001000002839	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	910,40	0,00	1.327.046,08 C
008890001000002841	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	58,79	0,00	1.326.987,29 C
008890001000002854	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	12.859,91	1.339.847,20 C
008890001000002855	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	19,36	1.339.866,56 C
008890001000002856	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.340.170,16 C
008890001000002857	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	220,24	1.340.390,40 C
008890001000002858	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	1.518,00	1.341.908,40 C
008890001000002859	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	226,11	1.342.134,51 C
008890001000002860	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	12,83	1.342.147,34 C
008890001000002861	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	7,59	1.342.154,93 C
008890001000002862	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	315,55	1.342.470,48 C
008890001000002864	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	303,60	1.342.774,08 C
008890001000002865	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	100,63	1.342.874,71 C
008890001000002866	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.346.221,01 C
008890001000002867	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.346,30	1.349.567,31 C
008890001000002868	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.240,39	1.351.807,70 C
008890001000002869	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	792,24	1.352.599,94 C
008890001000002870	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,87	1.352.607,81 C
A TRANSPORTAR :						1.352.646,64 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.352.646,64 C
008890001000002871	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	38,83	1.352.646,64 C
008890001000002872	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	89,62	1.352.736,26 C
008890001000002879	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.029,98	0,00	1.350.706,28 C
008890001000002880	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	342,10	0,00	1.350.364,18 C
008890001000002881	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.504,76	0,00	1.348.859,42 C
008890001000002882	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	134,12	0,00	1.348.725,30 C
008890001000002884	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	244,40	0,00	1.348.480,90 C
008890001000002885	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	1.085,95	0,00	1.347.394,95 C
008890001000002886	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	2.826,85	0,00	1.344.568,10 C
008890001000002888	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	105,31	0,00	1.344.462,79 C
008890001000002889	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	27,02	0,00	1.344.435,77 C
008890001000002890	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	3.346,30	0,00	1.341.089,47 C
008890001000002902	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	446,70	0,00	1.340.642,77 C
008890001000002903	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	278,61	0,00	1.340.364,16 C
008890001000002904	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	178,53	0,00	1.340.185,63 C
008890001000002905	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	182,87	0,00	1.340.002,76 C
008890001000002906	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	16.554,87	1.356.557,63 C
008890001000002907	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	156,93	1.356.714,56 C
008890001000002908	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	345,85	1.357.060,41 C
008890001000002909	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	191,00	1.357.251,41 C
008890001000002910	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	495,41	1.357.746,82 C
008890001000002911	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	3,24	1.357.750,06 C
008890001000002912	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	535,39	1.358.285,45 C
008890001000002913	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	277,35	1.358.562,80 C
008890001000002914	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	4.677,55	1.363.240,35 C
008890001000002915	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1.688,69	1.364.929,04 C
008890001000002916	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	52,31	1.364.981,35 C
008890001000002917	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	186,66	1.365.168,01 C
008890001000002918	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	886,24	1.366.054,25 C
008890001000002919	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	313,25	1.366.367,50 C
008890001000002920	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	6,06	1.366.373,56 C
008890001000002921	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	29,73	1.366.403,29 C
008890001000002922	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	149,56	1.366.552,85 C
008890001000002923	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,72	1.366.570,57 C
008890001000002927	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.669,64	0,00	1.364.900,93 C
008890001000002928	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	704,47	0,00	1.364.196,46 C
008890001000002929	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	2.086,50	0,00	1.362.109,96 C
008890001000002930	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	124,64	0,00	1.361.985,32 C
008890001000002931	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	331,86	0,00	1.361.653,46 C
008890001000002932	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	245,11	0,00	1.361.408,35 C
008890001000002934	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	263,49	0,00	1.361.144,86 C
008890001000002935	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.986,24	0,00	1.357.158,62 C
008890001000002936	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	2.947,31	0,00	1.354.211,31 C
008890001000002938	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	44,59	0,00	1.354.166,72 C
008890001000002952	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	32.097,17	1.386.263,89 C
008890001000002953	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	697,52	1.386.961,41 C
008890001000002954	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	293,48	1.387.254,89 C
008890001000002955	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	443,28	1.387.698,17 C
008890001000002956	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	472,78	1.388.170,95 C
008890001000002958	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	2.122,88	1.390.293,83 C
008890001000002959	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	1.504,24	1.391.798,07 C
008890001000002960	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	568,31	1.392.366,38 C
008890001000002961	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2.812,53	1.395.178,91 C
008890001000002962	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	993,71	1.396.172,62 C
008890001000002963	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	18,93	1.396.191,55 C
008890001000002964	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,04	1.396.276,59 C
008890001000002965	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	248,57	1.396.525,16 C
008890001000002966	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	85,85	1.396.611,01 C
008890001000002967	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	7,34	1.396.618,35 C
008890001000002968	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	54,50	1.396.672,85 C
008890001000002969	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	10,12	1.396.682,97 C
008890001000002970	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	1,64	1.396.684,61 C
008890001000002974	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	4.284,50	0,00	1.392.400,11 C
008890001000002975	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	363,27	0,00	1.392.036,84 C
008890001000002976	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	3.819,38	0,00	1.388.217,46 C
008890001000002977	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	3.108,18	0,00	1.385.109,28 C
A TRANSPORTAR :						1.385.038,18 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.385.038,18 C
008890001000002978	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	71,10	0,00	1.385.038,18 C
008890001000002980	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	499,66	0,00	1.384.538,52 C
008890001000002981	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	391,96	0,00	1.384.146,56 C
008890001000002982	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	3.299,39	0,00	1.380.847,17 C
008890001000002983	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	241,07	0,00	1.380.606,10 C
008890001000002985	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	82,06	0,00	1.380.524,04 C
008890001000002986	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	568,31	0,00	1.379.955,73 C
008890001000002999	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	7.608,53	1.387.564,26 C
008890001000003001	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	47,85	1.387.612,11 C
008890001000003002	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010021	19	0,00	303,60	1.387.915,71 C
008890001000003003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	135,32	1.388.051,03 C
008890001000003004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	135,32	1.388.186,35 C
008890001000003005	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	2,71	1.388.189,06 C
008890001000003007	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	246,12	1.388.435,18 C
008890001000003008	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.279,32	1.389.714,50 C
008890001000003009	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	1.279,32	1.390.993,82 C
008890001000003013	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.129,94	0,00	1.389.863,88 C
008890001000003014	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	781,14	0,00	1.389.082,74 C
008890001000003015	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	562,00	0,00	1.388.520,74 C
008890001000003017	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	111,47	0,00	1.388.409,27 C
008890001000003019	DESC.AUTORIZADO CFE.FOL.: REF: 12/2025	4110101010024	19	1.279,32	0,00	1.387.129,95 C
008890001000003031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	7.743,89	1.394.873,84 C
008890001000003032	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	24,12	1.394.897,96 C
008890001000003033	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	63,01	1.394.960,97 C
008890001000003034	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	63,01	1.395.023,98 C
008890001000003035	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	125,47	1.395.149,45 C
008890001000003039	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	740,42	0,00	1.394.409,03 C
008890001000003040	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	749,65	0,00	1.393.659,38 C
008890001000003042	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	41,08	0,00	1.393.618,30 C
008890001000003055	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	4.748,24	1.398.366,54 C
008890001000003056	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	23,53	1.398.390,07 C
008890001000003057	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	47,04	1.398.437,11 C
008890001000003058	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	79,35	1.398.516,46 C
008890001000003059	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	64,62	1.398.581,08 C
008890001000003060	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	122,35	1.398.703,43 C
008890001000003061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	878,60	1.399.582,03 C
008890001000003062	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	308,99	1.399.891,02 C
008890001000003063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	5,11	1.399.896,13 C
008890001000003064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	25,70	1.399.921,83 C
008890001000003065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	439,30	1.400.361,13 C
008890001000003066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	154,50	1.400.515,63 C
008890001000003067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	2,56	1.400.518,19 C
008890001000003068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	12,85	1.400.531,04 C
008890001000003069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	17,57	1.400.548,61 C
008890001000003070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	0,00	8,79	1.400.557,40 C
008890001000003074	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	420,75	0,00	1.400.136,65 C
008890001000003075	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	96,05	0,00	1.400.040,60 C
008890001000003076	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	478,57	0,00	1.399.562,03 C
008890001000003077	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101030004	19	48,03	0,00	1.399.514,00 C
008890001000003078	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	2,17	0,00	1.399.511,83 C
008890001000003079	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	224,18	0,00	1.399.287,65 C
008890001000003080	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 12/2025	1120201010003	19	1.709,89	0,00	1.397.577,76 C
008890001000003082	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 12/2025	4110101010001	19	1,41	0,00	1.397.576,35 C
008890001000003095	DESC.E-CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12/	2130101020007	19	174,96	0,00	1.397.401,39 C
008890001000003096	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	13.955,28	1.411.356,67 C
008890001000003097	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	263,76	1.411.620,43 C
008890001000003098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010023	19	0,00	444,49	1.412.064,92 C
008890001000003099	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 12/2025	2130101020001	19	0,00	65,00	1.412.129,92 C
008890001000003100	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	0,00	444,49	1.412.574,41 C
008890001000003101	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010022	19	0,00	50,93	1.412.625,34 C
008890001000003102	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	684,51	1.413.309,85 C
008890001000003103	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	574,48	1.413.884,33 C
008890001000003104	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 12/2025	4110101010020	19	0,00	61,64	1.413.945,97 C
008890001000003108	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.599,73	0,00	1.412.346,24 C
008890001000003109	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020001	19	1.393,31	0,00	1.410.952,93 C
008890001000003110	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 12/2025	2130101020004	19	848,45	0,00	1.410.104,48 C
A TRANSPORTAR :						1.410.056,92 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR					SALDO ANTERIOR:	1.494.517,27 C
DE TRANSPORTE :						1.410.056,92 C
008890001000003112	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 12/2025	4110101010001	19	47,56	0,00	1.410.056,92 C
008890001000003113	EMPREST.CONSIG.FGTS CFE FOL REF: REF: 12	2130101020007	19	333,31	0,00	1.409.723,61 C
008890001000003115	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 12/2025	2130101020005	19	33,35	0,00	1.409.690,26 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.694.306,11	2.609.479,10	1.409.690,26 C

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página** 467 de 467
Página 2891 de 3252

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

29.1	FOPAG Analítica - Mês 12/2025

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000001 NOME: AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL FUNCAO: 00184 COORD. DEPTO PESSOAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 22/12/2025 a 05/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	20,00	3.820,01 00	401	INSS	0,00	518,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.866,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,87	49,79 00	402	INSS FERIAS	0,00	252,74 00	725	BASE IR SALARI	3.650,24
040	ANUENIO	20,00	76,40 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	126,37 00	727	BASE IR FERIAS	3.668,48
110	HORA EXTRA 50%	5,83	232,32 00	422	IR FERIAS	15,00	99,23 00	729	BASE IR MES AN	5.787,32
115	HORA EXTRA 100	0,50	26,57 00	441	ATRASOS	1,38	36,66 00	732	BASE IRRF FER	4.047,59
200	FERIAS	10,00	1.910,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.569,25 00	736	DESC.IR MES AN	578,50
201	1/3 FERIAS	0,00	674,60 00					741	ATS MES	114,60
204	MED.FER.VALOR	10,00	13,53 00					745	BASE FGTS	6.866,82
205	MED.FER.HORAS	10,00	62,06 00					755	FGTS	549,34
211	FERIAS M.SEG.	5,00	955,00 00					790	INFORMATIVO DE	99,23
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	337,30 00					896	BASE DED INSS	252,74
215	MED.VAL.M.SEG.	5,00	6,77 00					930	DED.INSS SALAR	518,19
216	MED.HOR.M.SEG.	5,00	31,03 00					931	DED.INSS FERIA	379,11
242	ATS FERIAS MES	10,00	38,20 00					933	DED.DEP.IR	379,18
243	ATS FERIAS MES	5,00	19,10 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	3.650,24
								B12	BASE IR.FOLHA	4.168,43
								B14	BASE IR FERIAS	4.047,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	121,89

TOTAIS ->	108,20	8.252,68		16,38	4.602,44	SALARIO LIQ.	3.650,24

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000002 NOME: ADENILSON DA COSTA M DE FRANCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	582,20 00	517	REDUCAO IRRF	243,83
029	DSR HE./OUT.AD	6,33	53,33 00	420	IMP.RENDA	22,50	106,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.518,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,21	10,19 00	725	BASE IR SALARI	4.936,49
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	957,42 00	729	BASE IR MES AN	3.508,88
074	ADIC.NOTURNO 2	106,95	180,06 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	75,29
110	HORA EXTRA 50%	7,70	97,23 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.518,69
								755	FGTS	441,49
								930	DED.INSS SALAR	582,20
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.169,49
								B12	BASE IR.FOLHA	5.518,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	198,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,98	5.528,88			25,71	3.359,39		SALARIO LIQ.	2.169,49

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000004 NOME: ADRIENNE BRANDAO DA SILVA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	389,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.136,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	11,99 00	441	ATRASOS	3,81	71,66 00	725	BASE IR SALARI	4.136,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,21	3,95 00	729	BASE IR MES AN	4.140,93
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					736	DESC.IR MES AN	213,56
110	HORA EXTRA 50%	1,45	40,91 00					741	ATS MES	75,18
140	H.E INTERJ 50%	0,76	21,44 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.136,53
								755	FGTS	330,92
								930	DED.INSS SALAR	389,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.137,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.746,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.746,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,85	4.212,14			4,02	465,39		SALARIO LIQ.	3.746,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000007 NOME: AMANDA BORGES GUIMARAES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/12/2025 a 09/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	3.508,42 00	401	INSS	0,00	434,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.464,14
029	DSR HE./OUT.AD	5,98	104,22 00	441	ATRASOS	0,93	16,21 00	725	BASE IR SALARI	4.464,14
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					729	BASE IR MES AN	3.948,75
051	AUX.DOENCA	2,00	250,60 00					736	DESC.IR MES AN	107,07
110	HORA EXTRA 50%	20,73	541,93 00					741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	4.464,14
								755	FGTS	357,13
								930	DED.INSS SALAR	434,56
								990	BASE SALARIO M	4.084,80
								999	LIQUIDO A RECE	4.029,58
								B12	BASE IR.FOLHA	4.029,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		86,71	4.480,35			0,93	450,77		SALARIO LIQ.	4.029,58

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000011 NOME: ANDRESA ANDRADE BEZERRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	571,22 00	517	REDUCAO IRRF	254,28
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	39,25 00	420	IMP.RENDA	27,50	166,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.440,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,16	1,35 00	725	BASE IR SALARI	5.440,27
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	777,04 00	729	BASE IR MES AN	3.772,78
074	ADIC.NOTURNO 2	109,16	183,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	80,67
110	HORA EXTRA 50%	1,61	20,33 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	139,73 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	160,20 00	745	BASE FGTS	5.440,27
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	56,78 00	755	FGTS	435,22
								930	DED.INSS SALAR	571,22
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.865,71
								B12	BASE IR.FOLHA	4.869,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	175,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,43	5.441,62			29,66	3.575,91		SALARIO LIQ.	1.865,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000012 NOME: ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.844,99
029	DSR HE./OUT.AD	4,45	33,17 00	441	ATRASOS	0,26	1,94 00	725	BASE IR SALARI	1.844,99
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.882,26
074	ADIC.NOTURNO 2	102,26	152,58 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	1,78	19,92 00					745	BASE FGTS	1.844,99
								755	FGTS	147,59
								930	DED.INSS SALAR	143,27
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.669,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.701,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	168,49	1.846,93	2,26	177,39	SALARIO LIQ.	1.669,54

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000013 NOME: ANIEL COSME BRAGA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	573,12 00	517	REDUCAO IRRF	252,47
029	DSR HE./OUT.AD	4,90	41,23 00	420	IMP.RENDA	22,50	84,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.453,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.880,74
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.350,52
074	ADIC.NOTURNO 2	102,58	172,70 00					736	DESC.IR MES AN	51,54
110	HORA EXTRA 50%	3,30	41,67 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.453,86
								755	FGTS	436,30
								930	DED.INSS SALAR	573,12
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.092,34
								B12	BASE IR.FOLHA	5.453,86
								B13	R.FOLHA CALCUL	171,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,78	5.453,86	24,50	2.361,52	SALARIO LIQ.	3.092,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000014 NOME: ANTONIA ENILCE B DA SILVA FUNCAO: 00043 COORD. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	648,10 00	517	REDUCAO IRRF	181,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	15,56 00	420	IMP.RENDA	27,50	326,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.989,46
040	ANUENIO	30,00	114,61 00	441	ATRASOS	6,66	176,95 00	725	BASE IR SALARI	5.341,36
110	HORA EXTRA 50%	2,03	80,90 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,30	7,97 00	729	BASE IR MES AN	4.799,34
175	L1434ADI722TRA	0,00	232,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	232,60 00	736	DESC.IR MES AN	361,70
								741	ATS MES	114,61
								745	BASE FGTS	5.989,46
								755	FGTS	479,15
								930	DED.INSS SALAR	648,10
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	232,60
								990	BASE SALARIO M	5.845,32
								999	LIQUIDO A RECE	4.781,91
								B12	BASE IR.FOLHA	5.989,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	390,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,62	6.174,38			34,46	1.392,47		SALARIO LIQ.	4.781,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000016 NOME: ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	91,86 00	401	INSS	0,00	473,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	7,33 00	402	INSS FERIAS	0,00	477,86 00	702	BAS.INSS ACIMA	412,73
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	16,48 00	725	BASE IR SALARI	3.842,02
040	ANUENIO	1,00	1,84 00	422	IR FERIAS	22,50	288,40 00	727	BASE IR FERIAS	4.891,16
074	ADIC.NOTURNO 2	6,71	19,00 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.108,42 00	729	BASE IR MES AN	4.898,10
110	HORA EXTRA 50%	0,90	19,11 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	732	BASE IRRF FER	4.891,16
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	289,96
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	55,12
200	FERIAS	29,00	2.664,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	1.182,03 00					745	BASE FGTS	8.570,14
204	MED.FER.VALOR	29,00	393,90 00					755	FGTS	685,61
205	MED.FER.HORAS	29,00	141,38 00					790	INFORMATIVO DE	288,40
211	FERIAS M.SEG.	1,00	91,86 00					896	BASE DED INSS	477,86
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	40,76 00					930	DED.INSS SALAR	473,76
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	13,58 00					931	DED.INSS FERIA	494,34
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	4,88 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
242	ATS FERIAS MES	29,00	53,28 00					990	BASE SALARIO M	3.114,63
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,84 00					999	LIQUIDO A RECE	1.471,88
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.368,26
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B14	BASE IR FERIAS	4.396,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	313,79
TOTAIS ->		131,13	8.733,18			22,50	7.261,30		SALARIO LIQ.	1.471,88

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000017 NOME: ANTONIO LANO SILVA MELO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	207,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.562,91
040	ANUENIO	30,00	52,50 00	441	ATRASOS	9,41	114,52 00	725	BASE IR SALARI	2.562,91
								729	BASE IR MES AN	2.638,07
								741	ATS MES	52,50
								745	BASE FGTS	2.562,91
								755	FGTS	205,03
								930	DED.INSS SALAR	207,89
								990	BASE SALARIO M	2.677,43
								999	LIQUIDO A RECE	2.355,02
								B12	BASE IR.FOLHA	2.355,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.677,43			9,41	322,41		SALARIO LIQ.	2.355,02

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000018 NOME: ARYLANA SILVA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	570,54 00	517	REDUCAO IRRF	254,92
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	38,39 00	420	IMP.RENDA	27,50	164,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.435,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	725	BASE IR SALARI	5.435,42
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.783,08
074	ADIC.NOTURNO 2	109,11	183,70 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	82,22
110	HORA EXTRA 50%	1,26	15,91 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.435,42
								755	FGTS	434,83
								930	DED.INSS SALAR	570,54
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.997,26
								B12	BASE IR.FOLHA	4.864,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	174,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,93	5.436,26			29,60	2.439,00		SALARIO LIQ.	2.997,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000020 NOME: CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS FUNCAO: 00373 COORD. UTI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/12/2025 a 31/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	2.865,35 00	401	INSS	0,00	498,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.335,09
029	DSR HE./OUT.AD	2,68	71,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	338,47 00	725	BASE IR SALARI	2.806,52
040	ANUENIO	15,00	57,31 00	422	IR FERIAS	15,00	71,10 00	727	BASE IR FERIAS	3.708,96
110	HORA EXTRA 50%	9,30	370,65 00	441	ATRASOS	1,73	45,97 00	729	BASE IR MES AN	5.604,80
200	FERIAS	15,00	2.636,75 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.299,39 00	730	DIF.BASE IR FE	321,59
201	1/3 FERIAS	0,00	927,24 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,53	14,08 00	732	BASE IRRF FER	3.708,96
204	MED.FER.VALOR	15,00	17,04 00					736	DESC.IR MES AN	580,45
205	MED.FER.HORAS	15,00	75,19 00					741	ATS MES	114,61
220	DIF.FERIAS	15,00	233,18 00					745	BASE FGTS	7.335,09
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	80,40 00					755	FGTS	586,80
225	DIF.MED.HORAS	15,00	6,53 00					790	INFORMATIVO DE	71,10
242	ATS FERIAS MES	15,00	52,74 00					896	BASE DED INSS	338,47
290	DIF MED VLR FE	15,00	1,48 00					930	DED.INSS SALAR	498,02
								931	DED.INSS FERIA	338,47
								933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.845,32
								999	LIQUIDO A RECE	3.128,11
								B12	BASE IR.FOLHA	3.304,54
								B14	BASE IR FERIAS	3.370,49
								B14	BASE IR FERIAS	321,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	82,97

TOTAIS ->	146,98	7.395,14		17,26	4.267,03	SALARIO LIQ.	3.128,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000025 NOME: DANIEL GONCALVES NUNES FUNCAO: 00045 COORD. FINANCEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/12/2025 a 31/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	5.539,01 00	401	INSS	0,00	669,75 00	517	REDUCAO IRRF	160,57
029	DSR HE./OUT.AD	2,36	62,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	331,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.144,07
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	3,36	89,26 00	725	BASE IR SALARI	5.474,32
051	AUX.DOENCA	1,00	191,00 00					729	BASE IR MES AN	5.151,15
074	ADIC.NOTURNO 2	0,61	3,24 00					736	DESC.IR MES AN	403,56
110	HORA EXTRA 50%	8,10	322,78 00					741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	6.144,07
								755	FGTS	491,52
								930	DED.INSS SALAR	669,75
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	6.035,61
								999	LIQUIDO A RECE	5.142,46
								B12	BASE IR.FOLHA	6.144,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	453,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		71,07	6.233,33			30,86	1.090,87		SALARIO LIQ.	5.142,46

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000027 NOME: DARLENE DOS SANTOS LANOA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	135,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.756,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,50 00	441	ATRASOS	0,38	3,29 00	725	BASE IR SALARI	1.756,34
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	443	FALTAS HORAS	11,00	95,29 00	729	BASE IR MES AN	1.941,10
110	HORA EXTRA 50%	2,20	28,59 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	51,98 00	741	ATS MES	37,37
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	429,70 00	745	BASE FGTS	1.756,34
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	755	FGTS	140,50
				591	SAIDA ANTECIPA	3,81	33,01 00	930	DED.INSS SALAR	135,30
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.153,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.621,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,83	1.939,91			23,19	785,94		SALARIO LIQ.	1.153,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000028 NOME: DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	334,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.673,77
029	DSR HE./OUT.AD	1,78	40,60 00	441	ATRASOS	0,21	4,80 00	725	BASE IR SALARI	3.673,77
040	ANUENIO	30,00	67,19 00					729	BASE IR MES AN	3.596,72
110	HORA EXTRA 50%	6,16	211,10 00					736	DESC.IR MES AN	54,26
								741	ATS MES	67,19
								745	BASE FGTS	3.673,77
								755	FGTS	293,90
								930	DED.INSS SALAR	334,25
								990	BASE SALARIO M	3.426,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.339,52
								B12	BASE IR.FOLHA	3.339,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,94	3.678,57			0,21	339,05		SALARIO LIQ.	3.339,52

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000029 NOME: DEYVID ALVES DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.845,31
029	DSR HE./OUT.AD	4,41	32,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.845,31
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.854,43
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	109,60	163,53 00					745	BASE FGTS	1.845,31
110	HORA EXTRA 50%	0,68	7,61 00					755	FGTS	147,62
								930	DED.INSS SALAR	143,30
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.734,83
								B12	BASE IR.FOLHA	1.702,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		175,69	1.910,31			2,00	175,48		SALARIO LIQ.	1.734,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000032 NOME: ELSON RAMOS DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/12/2025 a 14/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	540,25 00	517	REDUCAO IRRF	283,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	6,56 00	420	IMP.RENDA	22,50	78,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.219,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,61	13,55 00	725	BASE IR SALARI	5.219,05
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.011,50 00	729	BASE IR MES AN	3.580,12
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	51,77
110	HORA EXTRA 50%	2,70	34,09 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,75	6,31 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.219,05
								755	FGTS	417,52
								930	DED.INSS SALAR	540,25
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	2.003,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.885,35
								B12	BASE IR.FOLHA	4.678,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	94,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,48	5.238,91			26,86	3.353,56		SALARIO LIQ.	1.885,35

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000036 NOME: ERIKA RIBEIRO BORJA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/12/2025 a 11/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	544,58 00	517	REDUCAO IRRF	279,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	10,22 00	420	IMP.RENDA	22,50	60,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,02
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,38	11,62 00	725	BASE IR SALARI	4.705,44
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.566,80
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	49,78
110	HORA EXTRA 50%	4,21	53,16 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.250,02
								755	FGTS	420,00
								930	DED.INSS SALAR	544,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.902,56
								999	LIQUIDO A RECE	2.940,97
								B12	BASE IR.FOLHA	5.250,02
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,42	5.261,64			25,88	2.320,67		SALARIO LIQ.	2.940,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000037 NOME: ERIVELTON SALES COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.949,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	10,71 00	441	ATRASOS	1,95	17,24 00	725	BASE IR SALARI	1.949,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	5,00	44,20 00	729	BASE IR MES AN	2.666,29
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	4,20	55,69 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.949,82
								755	FGTS	155,98
								930	DED.INSS SALAR	152,71
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.797,11
								B12	BASE IR.FOLHA	1.797,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,41	2.011,26			6,95	214,15		SALARIO LIQ.	1.797,11

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000038 NOME: ESTER SOARES DA SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	663,43 00	517	REDUCAO IRRF	166,57
029	DSR HE./OUT.AD	21,18	369,11 00	420	IMP.RENDA	27,50	315,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.098,97
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	441	ATRASOS	1,36	23,70 00	725	BASE IR SALARI	5.435,54
074	ADIC.NOTURNO 2	4,95	17,25 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	227,29 00	729	BASE IR MES AN	3.534,58
110	HORA EXTRA 50%	65,00	1.699,25 00					736	DESC.IR MES AN	79,15
140	H.E INTERJ 50%	7,76	202,86 00					741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	6.098,97
								755	FGTS	487,91
								930	DED.INSS SALAR	663,43
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	4.893,06
								B12	BASE IR.FOLHA	6.098,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	434,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		158,89	6.122,67			28,86	1.229,61		SALARIO LIQ.	4.893,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000039 NOME: FABIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 10/12/2025 a 08/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	8,00	886,24 00	401	INSS	0,00	134,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.770,25
029	DSR HE./OUT.AD	4,40	67,83 00	402	INSS FERIAS	0,00	342,77 00	725	BASE IR SALARI	1.324,49
040	ANUENIO	8,00	17,72 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	124,64 00	727	BASE IR FERIAS	4.698,76
110	HORA EXTRA 50%	3,26	75,35 00	422	IR FERIAS	22,50	245,11 00	729	BASE IR MES AN	3.494,28
115	HORA EXTRA 100	9,00	277,35 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.986,24 00	732	BASE IRRF FER	4.698,76
200	FERIAS	22,00	2.437,16 00					736	DESC.IR MES AN	38,90
201	1/3 FERIAS	0,00	861,44 00					741	ATS MES	66,47
204	MED.FER.VALOR	22,00	16,65 00					745	BASE FGTS	4.770,25
205	MED.FER.HORAS	22,00	81,77 00					755	FGTS	381,62
211	FERIAS M.SEG.	8,00	886,24 00					790	INFORMATIVO DE	245,11
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	313,25 00					896	BASE DED INSS	342,77
215	MED.VAL.M.SEG.	8,00	6,06 00					930	DED.INSS SALAR	134,64
216	MED.HOR.M.SEG.	8,00	29,73 00					931	DED.INSS FERIA	467,41
242	ATS FERIAS MES	22,00	48,74 00					990	BASE SALARIO M	3.389,87
243	ATS FERIAS MES	8,00	17,72 00					999	LIQUIDO A RECE	1.189,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.189,85
								B14	BASE IR FERIAS	4.231,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	276,56

TOTAIS ->	152,66	6.023,25	22,50	4.833,40	SALARIO LIQ.	1.189,85

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000040 NOME: FABRICIO BORJA DA FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	568,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.417,31
029	DSR HE./OUT.AD	4,20	35,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.849,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.407,74
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	31,68
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	172,99 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	0,85	10,73 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.417,31
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	433,38
								930	DED.INSS SALAR	568,00
								933	DED.DEP.IR	568,77
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.145,80
								B12	BASE IR.FOLHA	5.417,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	156,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	387,80	5.417,31		2,00	2.271,51	SALARIO LIQ.	3.145,80

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000041 NOME: FERNANDA MONTEIRO SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	223,98 00	401	INSS	0,00	60,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.287,02
029	DSR HE./OUT.AD	2,61	44,27 00	402	INSS FERIAS	0,00	489,48 00	725	BASE IR SALARI	521,29
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	34,96 00	727	BASE IR FERIAS	5.106,14
040	ANUENIO	2,00	4,48 00	422	IR FERIAS	22,50	336,77 00	729	BASE IR MES AN	3.801,73
110	HORA EXTRA 50%	9,05	230,19 00	441	ATRASOS	0,11	1,87 00	732	BASE IRRF FER	5.106,14
200	FERIAS	28,00	3.135,70 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.244,93 00	736	DESC.IR MES AN	85,01
201	1/3 FERIAS	0,00	1.191,43 00					741	ATS MES	67,19
204	MED.FER.VALOR	28,00	15,88 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	28,00	76,65 00					745	BASE FGTS	5.287,02
211	FERIAS M.SEG.	2,00	223,98 00					755	FGTS	422,96
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	85,10 00					790	INFORMATIVO DE	336,77
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,13 00					896	BASE DED INSS	489,48
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	5,48 00					930	DED.INSS SALAR	60,28
242	ATS FERIAS MES	28,00	62,71 00					931	DED.INSS FERIA	524,44
243	ATS FERIAS MES	2,00	4,48 00					990	BASE SALARIO M	3.730,47
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					999	LIQUIDO A RECE	461,01
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B12	BASE IR.FOLHA	461,01
								B14	BASE IR FERIAS	4.581,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	355,39

TOTAIS ->	137,66	5.629,30		22,61	5.168,29	SALARIO LIQ.	461,01

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000042 NOME: FERNANDA SUELI REIS NAVARRO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	393,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.164,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,38	26,04 00	441	ATRASOS	0,28	5,27 00	725	BASE IR SALARI	4.164,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	112,85 00	729	BASE IR MES AN	712,81
040	ANUENIO	30,00	75,18 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,88	16,55 00	741	ATS MES	75,18
110	HORA EXTRA 50%	4,80	135,42 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.164,59
								755	FGTS	333,16
								930	DED.INSS SALAR	393,15
								990	BASE SALARIO M	4.137,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.771,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.771,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	286,18	4.299,26		7,16	527,82	SALARIO LIQ.	3.771,44

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000046 NOME: GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	438,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.995,34
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	210,84 00	725	BASE IR SALARI	3.408,03
040	ANUENIO	1,00	1,01 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,27 00	727	BASE IR FERIAS	2.676,52
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	820,73 00	729	BASE IR MES AN	3.943,84
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.458,41 00	732	BASE IRRF FER	2.676,52
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	106,33
201	1/3 FERIAS	0,00	646,83 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
204	MED.FER.VALOR	29,00	108,41 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	27,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	41,84 00					745	BASE FGTS	5.995,34
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					755	FGTS	479,62
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,30 00					896	BASE DED INSS	210,84
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	3,74 00					930	DED.INSS SALAR	438,09
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,44 00					931	DED.INSS FERIA	218,11
242	ATS FERIAS MES	29,00	29,35 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,01 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					999	LIQUIDO A RECE	1.239,07
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.969,94
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	820,73 00					B14	BASE IR FERIAS	2.458,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	123,00	6.905,28		3,00	5.666,21	SALARIO LIQ.	1.239,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000047 NOME: GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	531,23 00	517	REDUCAO IRRF	292,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,94 00	420	IMP.RENDA	22,50	29,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.154,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	6,61	55,64 00	725	BASE IR SALARI	4.623,43
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.493,52
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,10 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	38,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.154,66
								755	FGTS	412,37
								930	DED.INSS SALAR	531,23
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.890,10
								B12	BASE IR.FOLHA	5.154,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	55,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,03	5.210,30			31,11	2.320,20		SALARIO LIQ.	2.890,10

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000048 NOME: IARA DO NASCIMENTO PANTOJA FUNCAO: 00227 COORD ASSISTENCIAL
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.500,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.500,00 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	9,23	278,12 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.101,49 00	702	BAS.INSS ACIMA	104,13
040	ANUENIO	30,00	130,00 00	441	ATRASOS	3,08	92,82 00	725	BASE IR SALARI	7.309,92
110	HORA EXTRA 50%	8,66	391,47 00					729	BASE IR MES AN	6.937,83
115	HORA EXTRA 100	17,50	1.054,77 00					736	DESC.IR MES AN	999,17
								741	ATS MES	130,00
								745	BASE FGTS	8.261,54
								755	FGTS	660,92
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								990	BASE SALARIO M	6.630,00
								999	LIQUIDO A RECE	6.208,43
								B12	BASE IR.FOLHA	8.261,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.196,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		95,39	8.354,36			30,58	2.145,93		SALARIO LIQ.	6.208,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000049 NOME: ILIETE CASTELO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	543,15 00	517	REDUCAO IRRF	280,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,70 00	420	IMP.RENDA	22,50	57,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.239,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	772,58 00	725	BASE IR SALARI	4.696,66
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.588,19
110	HORA EXTRA 50%	2,76	34,85 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	52,98
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.239,81
								755	FGTS	419,18
								930	DED.INSS SALAR	543,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.162,94
								B12	BASE IR.FOLHA	5.239,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	85,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,56	5.239,81			24,50	3.076,87		SALARIO LIQ.	2.162,94

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000050 NOME: INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES FUNCAO: 00062 ENFERMEIRO/SCIH
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	687,36 00	517	REDUCAO IRRF	143,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,70	11,82 00	420	IMP.RENDA	27,50	482,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.269,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	5,96	101,30 00	725	BASE IR SALARI	5.582,54
040	ANUENIO	30,00	67,37 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.279,32 00	729	BASE IR MES AN	5.068,51
110	HORA EXTRA 50%	2,41	61,44 00					736	DESC.IR MES AN	328,30
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					741	ATS MES	67,37
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.269,90
								755	FGTS	501,59
								930	DED.INSS SALAR	687,36
								978	LIQUIDO VALORE	1.279,32
								990	BASE SALARIO M	3.739,30
								999	LIQUIDO A RECE	3.820,57
								B12	BASE IR.FOLHA	6.269,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	504,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,11	6.371,20			33,46	2.550,63		SALARIO LIQ.	3.820,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000051 NOME: IZAMARA DE ASSIS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	529,83 00	517	REDUCAO IRRF	302,94
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.240,03
040	ANUENIO	28,00	28,34 00	420	IMP.RENDA	22,50	26,78 00	725	BASE IR SALARI	5.074,80
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	151,88 00	729	BASE IR MES AN	1.796,61
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	165,23
200	FERIAS	2,00	101,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
201	1/3 FERIAS	0,00	41,31 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,08 00					745	BASE FGTS	5.240,03
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,38 00					755	FGTS	419,20
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					896	BASE DED INSS	13,35
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					930	DED.INSS SALAR	529,83
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.814,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.544,97
								B13	R.FOLHA CALCUL	44,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		92,00	5.240,03			26,50	2.425,35		SALARIO LIQ.	2.814,68

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000052 NOME: IZAMARA FARIAS CARDOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	547,09 00	517	REDUCAO IRRF	277,22
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	11,41 00	420	IMP.RENDA	22,50	95,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.267,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	725	BASE IR SALARI	5.267,93
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	675,12 00	729	BASE IR MES AN	3.583,74
110	HORA EXTRA 50%	4,70	59,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	52,32
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.267,93
								755	FGTS	421,43
								930	DED.INSS SALAR	547,09
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.246,26
								B12	BASE IR.FOLHA	4.720,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	112,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,06	5.269,02			24,63	3.022,76		SALARIO LIQ.	2.246,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000054 NOME: JAIANE BORGES DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/12/2025 a 23/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 26/12/2025 a 26/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	535,65 00	517	REDUCAO IRRF	288,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	420	IMP.RENDA	22,50	66,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.186,22
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	441	ATRASOS	1,43	12,04 00	725	BASE IR SALARI	5.186,22
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.653,38
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	62,76
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.186,22
								755	FGTS	414,89
								930	DED.INSS SALAR	535,65
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.953,16
								999	LIQUIDO A RECE	2.880,38
								B12	BASE IR.FOLHA	4.650,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	82,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	5.198,26			25,93	2.317,88		SALARIO LIQ.	2.880,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000055 NOME: JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	434,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.010,80
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	216,54 00	725	BASE IR SALARI	2.942,61
040	ANUENIO	2,00	2,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,47 00	727	BASE IR FERIAS	2.821,75
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	729	BASE IR MES AN	3.778,61
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.589,74 00	732	BASE IRRF FER	2.821,75
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	81,55
201	1/3 FERIAS	0,00	658,41 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
204	MED.FER.VALOR	28,00	213,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	28,00	33,51 00					745	BASE FGTS	6.010,80
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					755	FGTS	480,86
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	47,03 00					896	BASE DED INSS	216,54
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	15,23 00					930	DED.INSS SALAR	434,55
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,39 00					931	DED.INSS FERIA	232,01
242	ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00					933	DED.DEP.IR	189,59
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.239,10
								B12	BASE IR.FOLHA	3.377,16
								B14	BASE IR FERIAS	2.589,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,00	6.291,51	13,00	5.052,41	SALARIO LIQ.	1.239,10

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000056 NOME: JOFFSON DOS SANTOS SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	143,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.847,67
029	DSR HE./OUT.AD	4,46	33,29 00	530	PENS.ALIMENTIC	23,00	349,14 00	725	BASE IR SALARI	1.355,01
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	84,17 00	729	BASE IR MES AN	1.360,67
074	ADIC.NOTURNO 2	109,58	163,50 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	85,19 00	741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,86	9,62 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	170,97 00	745	BASE FGTS	1.847,67
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	91,49 00	755	FGTS	147,81
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	42,43 00	930	DED.INSS SALAR	143,52
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	880,76
								B12	BASE IR.FOLHA	1.847,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	174,90	1.847,67	23,00	966,91	SALARIO LIQ.	880,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000058 NOME: JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	158,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.017,98
029	DSR HE./OUT.AD	8,18	61,04 00	441	ATRASOS	0,23	1,72 00	725	BASE IR SALARI	2.017,98
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.846,98
074	ADIC.NOTURNO 2	116,65	174,05 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	12,81	143,35 00					745	BASE FGTS	2.017,98
								755	FGTS	161,43
								930	DED.INSS SALAR	158,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.859,14
								B12	BASE IR.FOLHA	1.859,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		197,64	2.019,70			0,23	160,56		SALARIO LIQ.	1.859,14

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000066 NOME: LEONARDO DE LIMA DA S DE ABREU FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	176,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.217,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	6,11 00	441	ATRASOS	9,18	94,89 00	725	BASE IR SALARI	2.217,01
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	451,10 00	729	BASE IR MES AN	2.239,77
110	HORA EXTRA 50%	2,05	31,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	44,59
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	150,51 00	745	BASE FGTS	2.217,01
								755	FGTS	177,36
								930	DED.INSS SALAR	176,76
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.394,05
								B12	BASE IR.FOLHA	2.040,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,64	2.311,90			11,18	917,85		SALARIO LIQ.	1.394,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000069 NOME: LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	453,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.597,83
029	DSR HE./OUT.AD	7,10	123,67 00	441	ATRASOS	0,18	3,14 00	725	BASE IR SALARI	4.144,55
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					729	BASE IR MES AN	3.718,06
110	HORA EXTRA 50%	24,00	627,41 00					736	DESC.IR MES AN	106,67
140	H.E INTERJ 50%	0,60	15,69 00					741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	4.597,83
								755	FGTS	367,82
								930	DED.INSS SALAR	453,28
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	4.144,55
								B12	BASE IR.FOLHA	4.597,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		91,70	4.600,97			0,18	456,42		SALARIO LIQ.	4.144,55

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000072 NOME: MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.903,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,50 00	441	ATRASOS	0,61	5,28 00	725	BASE IR SALARI	1.903,64
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	56,37 00	729	BASE IR MES AN	1.907,39
110	HORA EXTRA 50%	0,20	2,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	37,37
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	90,08 00	745	BASE FGTS	1.903,64
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	40,12 00	755	FGTS	152,29
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	66,50 00	930	DED.INSS SALAR	148,55
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	43,36 00	933	DED.DEP.IR	189,59
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	43,14 00	990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.378,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.755,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,26	1.908,92			2,61	530,77		SALARIO LIQ.	1.378,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000073 NOME: MARCOS CUNHA DE SOUZA FUNCAO: 00022 ANALISTA T.I
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.200,73 00	401	INSS	0,00	466,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.692,50
029	DSR HE./OUT.AD	3,53	68,78 00	441	ATRASOS	0,96	18,70 00	725	BASE IR SALARI	4.692,50
040	ANUENIO	30,00	84,01 00					729	BASE IR MES AN	4.276,91
074	ADIC.NOTURNO 2	6,20	24,15 00					736	DESC.IR MES AN	156,29
115	HORA EXTRA 100	6,98	271,89 00					741	ATS MES	84,01
140	H.E INTERJ 50%	2,11	61,64 00					745	BASE FGTS	4.692,50
								755	FGTS	375,40
								930	DED.INSS SALAR	466,53
								990	BASE SALARIO M	4.284,74
								999	LIQUIDO A RECE	4.225,97
								B12	BASE IR.FOLHA	4.225,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		78,82	4.711,20			0,96	485,23		SALARIO LIQ.	4.225,97

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000079 NOME: MARIA EDILEIDE A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 03/12/2025 a 22/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
051	AUX.DOENCA	15,00	804,54 00	401	INSS	0,00	59,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	965,47
200	FERIAS	2,00	107,27 00	402	INSS FERIAS	0,00	12,96 00	725	BASE IR SALARI	804,54
201	1/3 FERIAS	0,00	40,23 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	147,97 00	729	BASE IR MES AN	109,42
204	MED.FER.VALOR	2,00	9,85 00					732	BASE IRRF FER	160,93
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,43 00					741	ATS MES	32,18
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,15 00					745	BASE FGTS	965,47
								755	FGTS	77,23
								820	VL AFAST DOEN	697,27
								896	BASE DED INSS	12,96
								930	DED.INSS SALAR	59,45
								990	BASE SALARIO M	2.413,62
								999	LIQUIDO A RECE	745,09
								B12	BASE IR.FOLHA	745,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		23,00	965,47			2,00	220,38		SALARIO LIQ.	745,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000080 NOME: MARIA ZELIA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	563,48 00	517	REDUCAO IRRF	261,64
029	DSR HE./OUT.AD	5,51	46,42 00	420	IMP.RENDA	27,50	143,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.384,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,01	8,50 00	725	BASE IR SALARI	5.384,98
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	729	BASE IR MES AN	3.811,16
074	ADIC.NOTURNO 2	102,28	172,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	86,43
110	HORA EXTRA 50%	5,48	69,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.384,98
								755	FGTS	430,79
								930	DED.INSS SALAR	563,48
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.974,48
								B12	BASE IR.FOLHA	4.821,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	155,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,27	5.486,08			41,51	2.511,60		SALARIO LIQ.	2.974,48

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000081 NOME: MARILIA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.268,26
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,76 00	441	ATRASOS	2,81	29,05 00	725	BASE IR SALARI	2.268,26
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.274,20
110	HORA EXTRA 50%	1,26	19,54 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.268,26
								755	FGTS	181,46
								930	DED.INSS SALAR	181,37
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.042,30
								B12	BASE IR.FOLHA	2.086,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,62	2.297,31			4,81	255,01		SALARIO LIQ.	2.042,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000082 NOME: MARTA RAMOS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	573,00 00	517	REDUCAO IRRF	252,57
029	DSR HE./OUT.AD	4,88	41,09 00	420	IMP.RENDA	27,50	171,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.453,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	271,11 00	725	BASE IR SALARI	5.453,04
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.749,17
074	ADIC.NOTURNO 2	102,55	172,65 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	77,13
110	HORA EXTRA 50%	3,25	41,04 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	338,65 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.453,04
								755	FGTS	436,24
								930	DED.INSS SALAR	573,00
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.395,47
								B12	BASE IR.FOLHA	4.880,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	180,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,68	5.453,04			29,50	3.057,57		SALARIO LIQ.	2.395,47

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000083 NOME: MILENA LUCAS DE SALES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	153,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,61
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	8,65 00	441	ATRASOS	0,21	1,82 00	725	BASE IR SALARI	1.957,61
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	427,81 00	729	BASE IR MES AN	1.996,22
110	HORA EXTRA 50%	3,46	44,96 00					741	ATS MES	37,37
								745	BASE FGTS	1.957,61
								755	FGTS	156,60
								930	DED.INSS SALAR	153,41
								990	BASE SALARIO M	1.905,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.376,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.804,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,46	1.959,43			0,21	583,04		SALARIO LIQ.	1.376,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000084 NOME: MILKSON DA SILVA LIMA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/09/2021 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	32,18
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000087 NOME: PAULO ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/12/2025 a 11/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	28,00	2.449,93 00	401 INSS	0,00	254,71 00	701 BAS.INSS LIMIT	3.010,91
029 DSR HE./OUT.AD	0,48	6,57 00	441 ATRASOS	0,80	10,84 00	725 BASE IR SALARI	3.010,91
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	729 BASE IR MES AN	3.000,28
040 ANUENIO	30,00	52,50 00				741 ATS MES	52,50
051 AUX.DOENCA	2,00	175,00 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,68	34,15 00				745 BASE FGTS	3.010,91
						755 FGTS	240,87
						930 DED.INSS SALAR	254,71
						933 DED.DEP.IR	189,59
						990 BASE SALARIO M	3.156,03
						999 LIQUIDO A RECE	2.703,70
						B12 BASE IR.FOLHA	2.756,20
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	282,16	3.021,75		2,80	318,05	SALARIO LIQ.	2.703,70

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000088 NOME: PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08 00	401 INSS	0,00	142,73 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.838,94
029 DSR HE./OUT.AD	4,27	31,88 00				725 BASE IR SALARI	1.838,94
040 ANUENIO	30,00	32,18 00				729 BASE IR MES AN	1.842,76
074 ADIC.NOTURNO 2	109,55	163,45 00				741 ATS MES	32,18
110 HORA EXTRA 50%	0,21	2,35 00				745 BASE FGTS	1.838,94
						755 FGTS	147,11
						930 DED.INSS SALAR	142,73
						990 BASE SALARIO M	1.641,26
						999 LIQUIDO A RECE	1.696,21
						B12 BASE IR.FOLHA	1.696,21
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	174,03	1.838,94	0,00	142,73	SALARIO LIQ.	1.696,21	

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000092 NOME: RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/12/2025 a 05/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 09/12/2025 a 11/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 16/12/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.336,66 00	401	INSS	0,00	508,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.990,16
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,90 00	441	ATRASOS	2,76	26,12 00	725	BASE IR SALARI	4.481,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	869,13 00	729	BASE IR MES AN	3.530,60
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	44,35
051	AUX.DOENCA	7,00	406,81 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.464,38 00	741	ATS MES	34,87
110	HORA EXTRA 50%	0,33	4,68 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,30 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	56,52 00	745	BASE FGTS	4.990,16
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					755	FGTS	399,21
								930	DED.INSS SALAR	508,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.464,38
								990	BASE SALARIO M	2.140,06
								999	LIQUIDO A RECE	1.896,76
								B12	BASE IR.FOLHA	4.990,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	280,43	5.016,28	4,76	3.119,52	SALARIO LIQ.	1.896,76	

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000093 NOME: RAIMUNDO WENITON DA S RIBEIRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.973,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,42 00	441	ATRASOS	0,61	5,39 00	725	BASE IR SALARI	1.973,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.975,99
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	1,46	2,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,93	25,59 00					745	BASE FGTS	1.973,06
								755	FGTS	157,84
								930	DED.INSS SALAR	154,80
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.786,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.818,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,00	1.978,45	2,61	192,37	SALARIO LIQ.	1.786,08	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000096 NOME: SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/09/2025 a 03/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.977,73
057	MEDIA AUX MATE	30,00	32,87 00					725	BASE IR SALARI	1.977,73
058	ATS MATERNIDAD	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.977,73
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					741	ATS MES	32,18
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.977,73
								755	FGTS	158,21
								930	DED.INSS SALAR	155,22
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.822,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.822,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	1.977,73			0,00	155,22		SALARIO LIQ.	1.822,51

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000098 NOME: SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	430,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.437,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,24	2,02 00	441	ATRASOS	1,21	10,19 00	725	BASE IR SALARI	4.437,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.474,92
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,28	2,36 00	736	DESC.IR MES AN	35,99
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	912,63 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	0,83	10,48 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	4.437,69
175	L1434ADI722TRA	0,00	912,63 00					755	FGTS	355,01
								930	DED.INSS SALAR	430,86
								978	LIQUIDO VALORE	912,63
								990	BASE SALARIO M	2.003,76
								999	LIQUIDO A RECE	3.063,84
								B12	BASE IR.FOLHA	4.006,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,07	4.450,24			3,49	1.386,40		SALARIO LIQ.	3.063,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000100 NOME: VANESSA LUIZA B DA FONSECA FUNCAO: 00207 COORD. LABORATORIO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	620,24 00	517	REDUCAO IRRF	207,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	4,68 00	420	IMP.RENDA	27,50	253,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.790,45
040	ANUENIO	30,00	114,60 00	441	ATRASOS	3,13	83,15 00	725	BASE IR SALARI	5.170,21
110	HORA EXTRA 50%	0,61	24,31 00					729	BASE IR MES AN	5.236,60
								736	DESC.IR MES AN	479,19
								741	ATS MES	114,60
								745	BASE FGTS	5.790,45
								755	FGTS	463,23
								930	DED.INSS SALAR	620,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.916,92
								B12	BASE IR.FOLHA	5.790,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	309,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,79	5.873,60			30,63	956,68		SALARIO LIQ.	4.916,92

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000105 NOME: YONA FERREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00097 TEC. SEG. TRABALHO
DT.ADM.:20/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.635,80 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 22/12/2025 a 05/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	20,00	1.757,20 00	401	INSS	0,00	172,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.125,57
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	15,69 00	402	INSS FERIAS	0,00	96,05 00	725	BASE IR SALARI	1.889,60
040	ANUENIO	20,00	35,14 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	48,03 00	727	BASE IR FERIAS	1.853,97
110	HORA EXTRA 50%	4,45	81,57 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	1.709,89 00	729	BASE IR MES AN	3.326,99
200	FERIAS	10,00	878,60 00					732	BASE IRRF FER	1.853,97
201	1/3 FERIAS	0,00	308,99 00					736	DESC.IR MES AN	21,82
204	MED.FER.VALOR	10,00	5,11 00					741	ATS MES	52,72
205	MED.FER.HORAS	10,00	25,70 00					745	BASE FGTS	3.125,57
211	FERIAS M.SEG.	5,00	439,30 00					755	FGTS	250,04
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	154,50 00					896	BASE DED INSS	96,05
215	MED.VAL.M.SEG.	5,00	2,56 00					930	DED.INSS SALAR	172,42
216	MED.HOR.M.SEG.	5,00	12,85 00					931	DED.INSS FERIA	144,08
242	ATS FERIAS MES	10,00	17,57 00					990	BASE SALARIO M	2.688,52
243	ATS FERIAS MES	5,00	8,79 00					999	LIQUIDO A RECE	1.717,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.717,18
								B14	BASE IR FERIAS	1.709,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		105,73	3.743,57			0,00	2.026,39		SALARIO LIQ.	1.717,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000109 NOME: ADRIANA PEREIRA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,35 00	517	REDUCAO IRRF	256,05
029	DSR HE./OUT.AD	4,52	38,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	160,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.426,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,83	6,99 00	725	BASE IR SALARI	5.426,95
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.757,41
074	ADIC.NOTURNO 2	109,31	184,03 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	78,37
110	HORA EXTRA 50%	1,08	13,64 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.426,95
								755	FGTS	434,15
								930	DED.INSS SALAR	569,35
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.993,44
								B12	BASE IR.FOLHA	4.857,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	171,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,91	5.433,94			30,33	2.440,50		SALARIO LIQ.	2.993,44

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000111 NOME: ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	178,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.237,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	3,61 00	441	ATRASOS	5,70	58,92 00	725	BASE IR SALARI	2.237,46
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	449,82 00	729	BASE IR MES AN	2.222,22
110	HORA EXTRA 50%	1,21	18,76 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,26 00	741	ATS MES	44,59
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	14,69 00	745	BASE FGTS	2.237,46
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	115,33 00	755	FGTS	178,99
								930	DED.INSS SALAR	178,60
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	1.354,76
								B12	BASE IR.FOLHA	2.058,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,56	2.296,38			5,70	941,62		SALARIO LIQ.	1.354,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000113 NOME: ANTONIA SANDRA DO N SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,94 00	517	REDUCAO IRRF	255,49
029	DSR HE./OUT.AD	4,69	39,47 00	420	IMP.RENDA	27,50	162,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.431,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,40	11,79 00	725	BASE IR SALARI	5.431,17
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.784,99
074	ADIC.NOTURNO 2	108,93	183,39 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	82,50
110	HORA EXTRA 50%	1,73	21,84 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.431,17
								755	FGTS	434,49
								930	DED.INSS SALAR	569,94
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.995,35
								B12	BASE IR.FOLHA	4.861,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	172,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,35	5.442,96			30,90	2.447,61		SALARIO LIQ.	2.995,35

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000114 NOME: ANTONIO CARLOS T PEDRADO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	448,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.088,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	1,77 00	402	INSS FERIAS	0,00	213,57 00	725	BASE IR SALARI	3.479,23
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,26 00	727	BASE IR FERIAS	2.795,27
040	ANUENIO	2,00	2,02 00	441	ATRASOS	0,18	1,52 00	729	BASE IR MES AN	3.548,94
110	HORA EXTRA 50%	0,73	9,22 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.566,44 00	732	BASE IRRF FER	2.795,27
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	47,10
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	652,23 00					745	BASE FGTS	6.088,15
204	MED.FER.VALOR	28,00	193,76 00					755	FGTS	487,05
205	MED.FER.HORAS	28,00	34,43 00					896	BASE DED INSS	213,57
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					930	DED.INSS SALAR	448,35
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,59 00					931	DED.INSS FERIA	228,83
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	13,84 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,46 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
242	ATS FERIAS MES	28,00	28,34 00					999	LIQUIDO A RECE	1.327,37
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.030,88
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B14	BASE IR FERIAS	2.566,44
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

								B23 IR FERIAS CALC	10,32
TOTAIS ->	126,94	6.276,02		2,18	4.948,65		SALARIO LIQ.		1.327,37

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000115 NOME: ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	202,35 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.501,34
029	DSR HE./OUT.AD	3,79	39,15 00	441	ATRASOS	1,03	10,65 00	725	BASE IR SALARI 2.501,34
040	ANUENIO	30,00	44,59 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,46	4,75 00	729	BASE IR MES AN 2.297,89
110	HORA EXTRA 50%	13,13	203,58 00					741	ATS MES 44,59
								745	BASE FGTS 2.501,34
								755	FGTS 200,10
								930	DED.INSS SALAR 202,35
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE 2.298,99
								B12	BASE IR.FOLHA 2.298,99
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->	76,92	2.516,74		1,49	217,75		SALARIO LIQ.		2.298,99

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000124 NOME: EDIELE BORGES FRUTUOSO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/08/2025 a 04/12/2025 / FERIAS - Periodo: 05/12/2025 a 03/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	3,00	151,80 00	401	INSS	0,00	446,42 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.967,48
057	MEDIA AUX MATE	3,00	1,45 00	402	INSS FERIAS	0,00	198,61 00	725	BASE IR SALARI 3.532,95
058	ATS MATERNIDAD	3,00	3,04 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	22,07 00	727	BASE IR FERIAS 2.705,05
094	INSAL MATERN	3,00	30,36 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.484,37 00	729	BASE IR MES AN 3.539,65
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	732	BASE IRRF FER 2.705,05
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					736	DESC.IR MES AN 45,70
200	FERIAS	27,00	1.366,20 00					741	ATS MES 30,36
201	1/3 FERIAS	0,00	608,63 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
204	MED.FER.VALOR	27,00	148,20 00					745	BASE FGTS 5.967,48
205	MED.FER.HORAS	27,00	10,94 00					755	FGTS 477,39
211	FERIAS M.SEG.	3,00	151,80 00					896	BASE DED INSS 198,61
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	67,63 00					930	DED.INSS SALAR 446,42
215	MED.VAL.M.SEG.	3,00	16,47 00					931	DED.INSS FERIA 220,68
216	MED.HOR.M.SEG.	3,00	1,22 00					978	LIQUIDO VALORE 1.673,15
242	ATS FERIAS MES	27,00	27,32 00					990	BASE SALARIO M 1.551,40
243	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					999	LIQUIDO A RECE 1.413,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					B12	BASE IR.FOLHA 3.086,53
251	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					B14	BASE IR FERIAS 2.484,37
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	132,00	6.238,00	0,00	4.824,62	SALARIO LIQ. 1.413,38

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000126 NOME: EDILZA CHAVES DE CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00 00	401 INSS	0,00	542,94 00	517 REDUCAO IRRF	281,17
029 DSR HE./OUT.AD	0,77	6,46 00	420 IMP.RENDA	22,50	85,33 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.238,31
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725 BASE IR SALARI	5.238,31
040 ANUENIO	30,00	30,36 00	598 DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729 BASE IR MES AN	3.614,21
110 HORA EXTRA 50%	2,66	33,59 00				736 DESC.IR MES AN	56,89
173 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				741 ATS MES	30,36
175 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
						745 BASE FGTS	5.238,31
						755 FGTS	419,06
						930 DED.INSS SALAR	542,94
						978 LIQUIDO VALORE	1.673,15
						990 BASE SALARIO M	1.851,96
						999 LIQUIDO A RECE	2.906,53
						B12 BASE IR.FOLHA	4.695,37
						B13 R.FOLHA CALCUL	101,32
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,43	5.238,31	24,50	2.331,78	SALARIO LIQ. 2.906,53

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000127 NOME: ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45 00	401 INSS	0,00	149,10 00	701 BAS.INSS LIMIT	1.909,70
029 DSR HE./OUT.AD	0,07	0,63 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725 BASE IR SALARI	1.909,70
040 ANUENIO	30,00	37,37 00				729 BASE IR MES AN	1.912,58
110 HORA EXTRA 50%	0,25	3,25 00				741 ATS MES	37,37
						745 BASE FGTS	1.909,70
						755 FGTS	152,77
						930 DED.INSS SALAR	149,10
						990 BASE SALARIO M	1.905,82
						999 LIQUIDO A RECE	1.723,23
						B12 BASE IR.FOLHA	1.760,60
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,32	1.909,70	2,00	186,47	SALARIO LIQ. 1.723,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000132 NOME: EULLER MATEUS COSTA SOARES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	133,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.731,46
029	DSR HE./OUT.AD	4,01	29,95 00	441	ATRASOS	1,80	13,43 00	725	BASE IR SALARI	1.731,46
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	443	FALTAS HORAS	11,00	82,06 00	729	BASE IR MES AN	1.849,51
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	402,33 00	741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	95,90	143,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745	BASE FGTS	1.731,46
110	HORA EXTRA 50%	1,13	12,65 00					755	FGTS	138,51
								930	DED.INSS SALAR	133,06
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.293,89
								B12	BASE IR.FOLHA	1.598,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		163,04	1.956,95			14,80	663,06		SALARIO LIQ.	1.293,89

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000133 NOME: FABIO BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	576,13 00	517	REDUCAO IRRF	249,60
029	DSR HE./OUT.AD	5,49	46,19 00	420	IMP.RENDA	27,50	180,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.475,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,10	9,26 00	725	BASE IR SALARI	5.475,37
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.352,00 00	729	BASE IR MES AN	3.803,68
074	ADIC.NOTURNO 2	109,06	183,61 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	85,31
110	HORA EXTRA 50%	4,48	56,57 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.475,37
								755	FGTS	438,02
								930	DED.INSS SALAR	576,13
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	1.663,32
								B12	BASE IR.FOLHA	4.899,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	188,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		399,03	5.484,63			30,60	3.821,31		SALARIO LIQ.	1.663,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000135 NOME: FRANCIANI DE JESUS B BANDEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	58,12 00	401	INSS	0,00	338,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.606,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	2,93 00	402	INSS FERIAS	0,00	255,67 00	725	BASE IR SALARI	2.616,94
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	8,82 00	727	BASE IR FERIAS	3.092,42
040	ANUENIO	1,00	1,16 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	304,51 00	729	BASE IR MES AN	3.798,31
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,96 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.827,93 00	732	BASE IRRF FER	3.092,42
110	HORA EXTRA 50%	0,16	2,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	736	DESC.IR MES AN	84,50
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.065,00 00	741	ATS MES	34,87
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.065,00 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	38,67 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	29,00	1.685,35 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	492,84 00	745	BASE FGTS	5.606,27
201	1/3 FERIAS	0,00	747,33 00					755	FGTS	448,50
204	MED.FER.VALOR	29,00	214,18 00					896	BASE DED INSS	255,67
205	MED.FER.HORAS	29,00	15,28 00					930	DED.INSS SALAR	338,79
211	FERIAS M.SEG.	1,00	58,12 00					931	DED.INSS FERIA	264,49
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	25,77 00					933	DED.DEP.IR	189,59
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,39 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,53 00					978	LIQUIDO VALORE	1.065,00
242	ATS FERIAS MES	29,00	33,71 00					990	BASE SALARIO M	2.081,94
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,16 00					999	LIQUIDO A RECE	1.502,50
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.278,15
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B14	BASE IR FERIAS	2.827,93
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.160,24 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	15,71

TOTAIS ->	130,32	6.869,60	3,00	5.367,10	SALARIO LIQ.	1.502,50

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000136 NOME: FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/12/2025 a 25/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	144,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.853,77
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	34,73 00	441	ATRASOS	0,38	2,83 00	725	BASE IR SALARI	1.853,77
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.882,99
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	67,91 00	741	ATS MES	32,18
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	101,66 00	745	BASE FGTS	1.853,77
074	ADIC.NOTURNO 2	95,70	142,79 00					755	FGTS	148,30
110	HORA EXTRA 50%	3,38	37,82 00					930	DED.INSS SALAR	144,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.694,90
								999	LIQUIDO A RECE	1.572,96
								B12	BASE IR.FOLHA	1.709,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	164,74	1.921,60		2,38	348,64	SALARIO LIQ.	1.572,96

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000137 NOME: FRANCISCA GISLENE DE SOUSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	156,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.986,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,76 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	200,00 00	725	BASE IR SALARI	1.986,76
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.984,64
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	2,65	35,14 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.986,76
								755	FGTS	158,94
								930	DED.INSS SALAR	156,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.598,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.830,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,41	1.986,76		2,00	388,21	SALARIO LIQ.	1.598,55

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000143 NOME: IVANE DO SOCORRO S DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/11/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	7,00	354,20 00	401	INSS	0,00	347,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.787,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,73 00	441	ATRASOS	0,23	1,94 00	725	BASE IR SALARI	3.787,18
038	INSALUB MEDIA	7,00	70,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	2.826,83
040	ANUENIO	7,00	7,08 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,97 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	486,92 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	469,56 00	745	BASE FGTS	3.787,18
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	33,75 00	755	FGTS	302,97
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	92,85 00	820	VL AFAST DOEN	1.163,80
								930	DED.INSS SALAR	347,86
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	652,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.439,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	21,91	3.789,12		2,23	3.136,39	SALARIO LIQ.	652,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000146 NOME: JHONATAN DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,83 00	517	REDUCAO IRRF	255,59
029	DSR HE./OUT.AD	4,58	38,54 00	420	IMP.RENDA	27,50	162,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.430,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,81	6,82 00	725	BASE IR SALARI	5.430,38
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.773,32
074	ADIC.NOTURNO 2	102,53	172,62 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	80,75
110	HORA EXTRA 50%	2,20	27,78 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.430,38
								755	FGTS	434,43
								930	DED.INSS SALAR	569,83
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.994,99
								B12	BASE IR.FOLHA	4.860,55
								B13	R.FOLHA CALCUL	172,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		389,31	5.437,20			30,31	2.442,21		SALARIO LIQ.	2.994,99

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000148 NOME: JOISE FERREIRA DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,41 00	517	REDUCAO IRRF	255,99
029	DSR HE./OUT.AD	4,48	37,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	160,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.427,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,55	4,63 00	725	BASE IR SALARI	5.427,39
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.757,30
074	ADIC.NOTURNO 2	109,48	184,32 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	78,35
110	HORA EXTRA 50%	0,93	11,74 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.427,39
								755	FGTS	434,19
								930	DED.INSS SALAR	569,41
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.993,64
								B12	BASE IR.FOLHA	4.857,98
								B13	R.FOLHA CALCUL	171,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,89	5.432,02			30,05	2.438,38		SALARIO LIQ.	2.993,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000149 NOME: JULIANE NAYRA DE O BARROS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	393,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.168,51
029	DSR HE./OUT.AD	1,54	28,92 00	441	ATRASOS	7,90	148,58 00	725	BASE IR SALARI	4.168,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.009,14 00	729	BASE IR MES AN	4.207,72
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					736	DESC.IR MES AN	145,91
110	HORA EXTRA 50%	1,80	50,78 00					741	ATS MES	75,18
140	H.E INTERJ 50%	3,53	99,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.168,51
								755	FGTS	333,48
								930	DED.INSS SALAR	393,62
								990	BASE SALARIO M	4.137,80
								999	LIQUIDO A RECE	2.765,75
								B12	BASE IR.FOLHA	3.774,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,87	4.317,09			7,90	1.551,34		SALARIO LIQ.	2.765,75

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000150 NOME: JUNIEL SALDANHA DE SOUSA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.978,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,83 00	441	ATRASOS	0,63	5,57 00	725	BASE IR SALARI	1.978,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,40	3,54 00	729	BASE IR MES AN	2.001,26
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	2,68	35,54 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.978,12
								755	FGTS	158,24
								930	DED.INSS SALAR	155,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.822,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.822,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,45	1.987,23			1,03	164,37		SALARIO LIQ.	1.822,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000153 NOME: LARISSA RIBEIRO DE FREITAS FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	466,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.693,63
029	DSR HE./OUT.AD	4,77	89,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	725	BASE IR SALARI	4.693,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.672,82
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					736	DESC.IR MES AN	239,27
074	ADIC.NOTURNO 2	109,23	410,88 00					741	ATS MES	75,18
110	HORA EXTRA 50%	1,96	55,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.693,63
								755	FGTS	375,49
								930	DED.INSS SALAR	466,69
								990	BASE SALARIO M	4.137,80
								999	LIQUIDO A RECE	4.151,76
								B12	BASE IR.FOLHA	4.226,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,96	4.693,63			2,00	541,87		SALARIO LIQ.	4.151,76

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000156 NOME: MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	202,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.502,50
029	DSR HE./OUT.AD	3,57	36,85 00					725	BASE IR SALARI	2.502,50
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.277,24
110	HORA EXTRA 50%	12,36	191,64 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.502,50
								755	FGTS	200,20
								930	DED.INSS SALAR	202,45
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.300,05
								B12	BASE IR.FOLHA	2.300,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		75,93	2.502,50			0,00	202,45		SALARIO LIQ.	2.300,05

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000157 NOME: MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	574,20 00	517	REDUCAO IRRF	251,44
029	DSR HE./OUT.AD	5,05	42,47 00	420	IMP.RENDA	27,50	131,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.461,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.887,39
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.780,48
074	ADIC.NOTURNO 2	102,61	172,75 00					736	DESC.IR MES AN	81,83
110	HORA EXTRA 50%	3,81	48,11 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.461,59
								755	FGTS	436,92
								930	DED.INSS SALAR	574,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.052,16
								B12	BASE IR.FOLHA	5.461,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	174,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,47	5.461,59			29,50	2.409,43		SALARIO LIQ.	3.052,16

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000159 NOME: MARLENE DE NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	531,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.307,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,89	7,53 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,62 00	725	BASE IR SALARI	4.520,78
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441	ATRASOS	0,83	6,99 00	729	BASE IR MES AN	1.864,12
040	ANUENIO	27,00	27,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	107,85 00	732	BASE IRRF FER	254,44
110	HORA EXTRA 50%	3,10	39,14 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	233,82 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	745	BASE FGTS	5.307,18
200	FERIAS	3,00	151,80 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	61,84 00	755	FGTS	424,57
201	1/3 FERIAS	0,00	63,61 00					896	BASE DED INSS	20,62
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,98 00					930	DED.INSS SALAR	531,96
205	MED.FER.HORAS	3,00	4,65 00					933	DED.DEP.IR	379,18
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	16,97 00					999	LIQUIDO A RECE	2.664,55
								B12	BASE IR.FOLHA	5.052,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	18,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		99,99	5.331,14			5,83	2.666,59		SALARIO LIQ.	2.664,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000160 NOME: MARLICE RAMOS FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	547,20 00	517	REDUCAO IRRF	277,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,35	11,36 00	420	IMP.RENDA	22,50	96,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.268,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.268,71
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.600,46
110	HORA EXTRA 50%	4,68	59,09 00					736	DESC.IR MES AN	54,82
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.268,71
								755	FGTS	421,49
								930	DED.INSS SALAR	547,20
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.921,78
								B12	BASE IR.FOLHA	4.721,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	112,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,03	5.268,71			24,50	2.346,93		SALARIO LIQ.	2.921,78

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000163 NOME: PRISCILLA PAULA R MACEDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	808,24 00	517	REDUCAO IRRF	28,86
029	DSR HE./OUT.AD	5,57	78,83 00	420	IMP.RENDA	27,50	801,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.133,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,50	7,08 00	725	BASE IR SALARI	6.325,06
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	443	FALTAS HORAS	11,00	155,73 00	729	BASE IR MES AN	5.360,99
074	ADIC.NOTURNO 2	95,56	270,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	398,56
110	HORA EXTRA 50%	6,56	139,31 00					741	ATS MES	55,12
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.133,30
								755	FGTS	570,66
								930	DED.INSS SALAR	808,24
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	3.676,88
								B12	BASE IR.FOLHA	7.133,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	857,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		387,69	7.296,11			39,00	3.619,23		SALARIO LIQ.	3.676,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000164 NOME: RAIMUNDA CRISTINA DA S PONTES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	156,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.988,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	7,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.988,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.974,15
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	2,75	36,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.988,34
								755	FGTS	159,06
								930	DED.INSS SALAR	156,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.799,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.832,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,54	1.988,34	2,00	188,36	SALARIO LIQ.	1.799,98

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000166 NOME: RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00121 LIDER SHL/SPR
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.449,93 00	401	INSS	0,00	251,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.223,97
029	DSR HE./OUT.AD	1,82	24,66 00	402	INSS FERIAS	0,00	28,42 00	725	BASE IR SALARI	2.930,32
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	0,36	4,88 00	729	BASE IR MES AN	204,05
040	ANUENIO	28,00	49,00 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	265,23 00	732	BASE IRRF FER	293,65
110	HORA EXTRA 50%	6,31	128,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	741	ATS MES	52,50
200	FERIAS	2,00	175,00 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	73,41 00					745	BASE FGTS	3.223,97
204	MED.FER.VALOR	2,00	3,78 00					755	FGTS	257,91
205	MED.FER.HORAS	2,00	17,72 00					896	BASE DED INSS	28,42
242	ATS FERIAS MES	2,00	3,50 00					930	DED.INSS SALAR	251,86
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	2.981,03
								999	LIQUIDO A RECE	2.625,96
								B12	BASE IR.FOLHA	2.678,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	100,13	3.228,85	4,36	602,89	SALARIO LIQ.	2.625,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000167 NOME: SABRINA MICAELLA I DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,04 00	517	REDUCAO IRRF	253,49
029	DSR HE./OUT.AD	4,77	40,13 00	420	IMP.RENDA	27,50	168,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.446,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,93 00	725	BASE IR SALARI	5.446,15
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.771,72
074	ADIC.NOTURNO 2	109,48	184,32 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	80,51
110	HORA EXTRA 50%	1,93	24,37 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.446,15
								755	FGTS	435,69
								930	DED.INSS SALAR	572,04
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.002,11
								B12	BASE IR.FOLHA	4.874,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,18	5.447,08			29,61	2.444,97		SALARIO LIQ.	3.002,11

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000168 NOME: SEJAYNE GABRIEL P MARTINS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	330,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.643,73
029	DSR HE./OUT.AD	1,55	35,46 00	441	ATRASOS	0,13	2,97 00	725	BASE IR SALARI	3.643,73
040	ANUENIO	30,00	67,19 00					729	BASE IR MES AN	3.589,79
110	HORA EXTRA 50%	5,38	184,37 00					736	DESC.IR MES AN	53,22
								741	ATS MES	67,19
								745	BASE FGTS	3.643,73
								755	FGTS	291,49
								930	DED.INSS SALAR	330,65
								990	BASE SALARIO M	3.426,87
								999	LIQUIDO A RECE	3.313,08
								B12	BASE IR.FOLHA	3.313,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,93	3.646,70			0,13	333,62		SALARIO LIQ.	3.313,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000169 NOME: SIDNEI ROCHA CARDOSO FUNCAO: 00376 LIDER DE PORTARIA
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	223,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.738,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,83	10,11 00	441	ATRASOS	0,10	1,22 00	725	BASE IR SALARI	2.738,89
040	ANUENIO	30,00	52,50 00					729	BASE IR MES AN	2.711,33
110	HORA EXTRA 50%	2,88	52,57 00					741	ATS MES	52,50
								745	BASE FGTS	2.738,89
								755	FGTS	219,11
								930	DED.INSS SALAR	223,73
								990	BASE SALARIO M	2.677,43
								999	LIQUIDO A RECE	2.515,16
								B12	BASE IR.FOLHA	2.515,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,71	2.740,11			0,10	224,95		SALARIO LIQ.	2.515,16

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000170 NOME: SILVIA BARBOSA DA MOTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	555,68 00	517	REDUCAO IRRF	269,05
029	DSR HE./OUT.AD	4,37	36,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	120,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.329,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	4,29 00	725	BASE IR SALARI	5.329,27
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	729	BASE IR MES AN	3.786,96
074	ADIC.NOTURNO 2	95,83	161,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	82,80
110	HORA EXTRA 50%	2,36	29,80 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.329,27
								755	FGTS	426,34
								930	DED.INSS SALAR	555,68
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.949,30
								B12	BASE IR.FOLHA	4.773,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	134,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,56	5.426,16			41,01	2.476,86		SALARIO LIQ.	2.949,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000177 NOME: CARLOS ALBERTO DE O SOARES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	568,57 00	517	REDUCAO IRRF	256,80
029	DSR HE./OUT.AD	4,49	37,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	158,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.421,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,31	11,03 00	725	BASE IR SALARI	5.421,34
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.775,47
074	ADIC.NOTURNO 2	108,00	181,83 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	81,08
110	HORA EXTRA 50%	1,15	14,52 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.421,34
								755	FGTS	433,70
								930	DED.INSS SALAR	568,57
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.990,91
								B12	BASE IR.FOLHA	4.852,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	168,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,64	5.432,37			30,81	2.441,46		SALARIO LIQ.	2.990,91

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000178 NOME: LUCIANE VITURINO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	544,71 00	517	REDUCAO IRRF	279,48
029	DSR HE./OUT.AD	1,01	8,50 00	420	IMP.RENDA	22,50	61,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.706,24
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.567,61
110	HORA EXTRA 50%	3,50	44,19 00					736	DESC.IR MES AN	49,90
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.250,95
								755	FGTS	420,07
								930	DED.INSS SALAR	544,71
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.941,46
								B12	BASE IR.FOLHA	5.250,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,51	5.250,95			24,50	2.309,49		SALARIO LIQ.	2.941,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000181 NOME: PAULA JANAINA DE FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/04/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	570,50 00	517	REDUCAO IRRF	254,96
029	DSR HE./OUT.AD	4,60	38,68 00	420	IMP.RENDA	27,50	163,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.435,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,35	2,95 00	725	BASE IR SALARI	5.435,14
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.786,45
074	ADIC.NOTURNO 2	109,28	183,98 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	82,72
110	HORA EXTRA 50%	1,36	17,17 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.435,14
								755	FGTS	434,81
								930	DED.INSS SALAR	570,50
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.997,14
								B12	BASE IR.FOLHA	4.864,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	174,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,24	5.438,09			29,85	2.440,95		SALARIO LIQ.	2.997,14

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000188 NOME: RAIMUNDO CARLOS A DA FONSECA FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/03/2023 a 06/01/2297

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	50,42
								743	ADIC PERICUL	756,36
								820	VL AFAST DOEN	2.521,20
								990	BASE SALARIO M	2.571,62
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000189 NOME: PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:03/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	351,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.821,00
029	DSR HE./OUT.AD	2,49	40,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	725	BASE IR SALARI	3.821,00
040	ANUENIO	30,00	68,76 00					729	BASE IR MES AN	3.948,88
110	HORA EXTRA 50%	8,63	210,09 00					736	DESC.IR MES AN	107,09
A29	SOBREAVISO	12,00	63,75 00					741	ATS MES	68,76
								745	BASE FGTS	3.821,00
								755	FGTS	305,68
								930	DED.INSS SALAR	351,92
								990	BASE SALARIO M	3.570,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.400,32
								B12	BASE IR.FOLHA	3.469,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		83,12	3.821,00			2,00	420,68		SALARIO LIQ.	3.400,32

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000195 NOME: LAERCIO AZEVEDO CONDE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	91,86 00	401	INSS	0,00	361,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.763,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	1,06 00	402	INSS FERIAS	0,00	394,89 00	725	BASE IR SALARI	2.628,19
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,62 00	727	BASE IR FERIAS	4.278,11
040	ANUENIO	1,00	1,84 00	422	IR FERIAS	15,00	156,47 00	729	BASE IR MES AN	5.029,19
110	HORA EXTRA 50%	0,26	5,52 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.713,13 00	732	BASE IRRF FER	4.278,11
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	671,41 00	736	DESC.IR MES AN	422,16
175	L1434ADI722TRA	0,00	671,41 00					741	ATS MES	55,12
200	FERIAS	29,00	2.664,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	1.033,88 00					745	BASE FGTS	6.763,70
204	MED.FER.VALOR	29,00	15,20 00					755	FGTS	541,09
205	MED.FER.HORAS	29,00	75,62 00					790	INFORMATIVO DE	156,47
211	FERIAS M.SEG.	1,00	91,86 00					896	BASE DED INSS	394,89
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	35,65 00					930	DED.INSS SALAR	361,61
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,52 00					931	DED.INSS FERIA	408,51
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,61 00					933	DED.DEP.IR	189,59
242	ATS FERIAS MES	29,00	53,28 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,84 00					978	LIQUIDO VALORE	671,41
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					990	BASE SALARIO M	3.114,63
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					999	LIQUIDO A RECE	1.595,17
								B12	BASE IR.FOLHA	2.266,58
								B14	BASE IR FERIAS	3.869,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	157,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	123,33	6.906,30	15,00	5.311,13	SALARIO LIQ.	1.595,17	

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000196 NOME: DAIANY DE SOUSA FREITAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.518,00	00	401 INSS	0,00	457,67	00	701 BAS.INSS LIMIT	4.629,25
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,86	00	441 ATRASOS	0,10	0,84	00	725 BASE IR SALARI	4.629,25
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	1.376,22
040 ANUENIO	30,00	30,36	00	598 DESCONTO AUTOR	0,00	1.521,04	00	741 ATS MES	30,36
110 HORA EXTRA 50%	2,00	25,25	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
173 L1434ADI722TRA	0,00	1.226,98	00					745 BASE FGTS	4.629,25
175 L1434ADI722TRA	0,00	1.521,04	00					755 FGTS	370,34
								930 DED.INSS SALAR	457,67
								978 LIQUIDO VALORE	1.521,04
								990 BASE SALARIO M	1.851,96
								999 LIQUIDO A RECE	2.620,18
								B12 BASE IR.FOLHA	4.171,58
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,58	4.630,09	2,10	2.009,91	SALARIO LIQ.	2.620,18	

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000198 NOME: JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/12/2025 a 07/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	29,00	1.467,40	00	401 INSS	0,00	539,69	00	517 REDUCAO IRRF	284,26
029 DSR HE./OUT.AD	0,58	4,88	00	420 IMP.RENDA	22,50	77,01	00	701 BAS.INSS LIMIT	5.215,05
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	441 ATRASOS	1,60	13,47	00	725 BASE IR SALARI	5.215,05
040 ANUENIO	30,00	30,36	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36	00	729 BASE IR MES AN	3.531,14
051 AUX.DOENCA	1,00	50,60	00	598 DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15	00	736 DESC.IR MES AN	44,43
110 HORA EXTRA 50%	2,01	25,38	00					741 ATS MES	30,36
173 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
175 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15	00					745 BASE FGTS	5.215,05
								755 FGTS	417,20
								930 DED.INSS SALAR	539,69
								978 LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990 BASE SALARIO M	1.902,56
								999 LIQUIDO A RECE	2.894,84
								B12 BASE IR.FOLHA	4.675,36
								B13 R.FOLHA CALCUL	92,73
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,59	5.228,52	26,10	2.333,68	SALARIO LIQ.	2.894,84	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000200 NOME: MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/05/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	575,20 00	517	REDUCAO IRRF	250,49
029	DSR HE./OUT.AD	5,22	43,94 00	420	IMP.RENDA	27,50	177,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.468,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,23	1,94 00	725	BASE IR SALARI	5.468,73
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.773,41
074	ADIC.NOTURNO 2	102,33	172,28 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	80,77
110	HORA EXTRA 50%	4,45	56,19 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.468,73
								755	FGTS	437,49
								930	DED.INSS SALAR	575,20
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.012,32
								B12	BASE IR.FOLHA	4.893,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	186,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,00	5.470,67			29,73	2.458,35		SALARIO LIQ.	3.012,32

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000201 NOME: OZIEL DOS REIS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	183,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.289,08
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,98 00	441	ATRASOS	0,33	3,41 00	725	BASE IR SALARI	2.289,08
040	ANUENIO	30,00	44,59 00					729	BASE IR MES AN	2.290,24
110	HORA EXTRA 50%	1,00	15,50 00					741	ATS MES	44,59
								745	BASE FGTS	2.289,08
								755	FGTS	183,12
								930	DED.INSS SALAR	183,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.105,84
								B12	BASE IR.FOLHA	2.105,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,29	2.292,49			0,33	186,65		SALARIO LIQ.	2.105,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000202 NOME: ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	801,91 00	517	REDUCAO IRRF	34,87
029	DSR HE./OUT.AD	12,76	180,64 00	420	IMP.RENDA	27,50	732,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.088,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.007,12 00	725	BASE IR SALARI	6.286,20
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					729	BASE IR MES AN	5.189,86
110	HORA EXTRA 50%	4,55	96,62 00					736	DESC.IR MES AN	466,34
115	HORA EXTRA 100	15,10	427,55 00					741	ATS MES	55,12
140	H.E INTERJ 50%	19,55	415,17 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.088,11
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.007,12 00					755	FGTS	567,04
								930	DED.INSS SALAR	801,91
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.007,12
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.546,12
								B12	BASE IR.FOLHA	7.088,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	838,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		331,96	7.088,11			27,50	2.541,99		SALARIO LIQ.	4.546,12

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000203 NOME: GISELLE FERNANDA DE A LIMA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:02/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.106,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.106,27 00	401	INSS	0,00	435,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.469,91
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	11,19 00	441	ATRASOS	4,48	91,47 00	725	BASE IR SALARI	4.469,91
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.490,63
040	ANUENIO	30,00	82,13 00					736	DESC.IR MES AN	198,28
110	HORA EXTRA 50%	1,90	58,19 00					741	ATS MES	82,13
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.469,91
								755	FGTS	357,59
								930	DED.INSS SALAR	435,37
								990	BASE SALARIO M	4.492,00
								999	LIQUIDO A RECE	4.034,54
								B12	BASE IR.FOLHA	4.034,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,45	4.561,38			4,48	526,84		SALARIO LIQ.	4.034,54

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000204 NOME: IAGO DA SILVA TOBIAS FUNCAO: 00160 GERENTE ADM/FINANCEI
DT.ADM.:21/05/2018 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 18.981,26 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	18.981,26 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	664,34 00	420	IMP.RENDA	27,50	4.232,11 00	702	BAS.INSS ACIMA	11.488,19
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	739,30 00	725	BASE IR SALARI	18.693,98
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	1.625,24 00	729	BASE IR MES AN	18.693,98
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	427,00 00	736	DESC.IR MES AN	4.232,11
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	766,16 00	741	ATS MES	664,34
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	283,14 00	745	BASE FGTS	19.645,60
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	101,97 00	755	FGTS	1.571,64
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	860,61 00	930	DED.INSS SALAR	951,62
								990	BASE SALARIO M	19.645,60
								999	LIQUIDO A RECE	9.658,45
								B12	BASE IR.FOLHA	19.645,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	4.326,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	19.645,60			27,50	9.987,15		SALARIO LIQ.	9.658,45

C.CUSTO:DIRETORIA DE LOGIS MAT.: 000205 NOME: ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO FUNCAO: 00039 COORD. DE LOGISTICA
DT.ADM.:14/04/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.876,02 00	401	INSS	0,00	855,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.470,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	55,46 00	420	IMP.RENDA	27,50	910,40 00	725	BASE IR SALARI	6.615,05
040	ANUENIO	30,00	309,42 00	441	ATRASOS	1,80	58,79 00	729	BASE IR MES AN	3.694,58
074	ADIC.NOTURNO 2	1,15	7,51 00					736	DESC.IR MES AN	68,94
110	HORA EXTRA 50%	3,16	154,81 00					741	ATS MES	309,42
115	HORA EXTRA 100	1,93	126,07 00					745	BASE FGTS	7.470,50
								755	FGTS	597,64
								930	DED.INSS SALAR	855,45
								990	BASE SALARIO M	7.185,44
								999	LIQUIDO A RECE	5.704,65
								B12	BASE IR.FOLHA	7.470,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	978,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,94	7.529,29			29,30	1.824,64		SALARIO LIQ.	5.704,65

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000206 NOME: ANDERSON RUY DA C AQUINO FUNCAO: 00050 COORD. SHL/SPR
DT.ADM.:07/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 10/12/2025 a 24/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	2.865,00 00	401	INSS	0,00	399,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.878,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,21	5,59 00	402	INSS FERIAS	0,00	373,31 00	725	BASE IR SALARI	2.879,67
040	ANUENIO	15,00	57,30 00	422	IR FERIAS	15,00	114,65 00	727	BASE IR FERIAS	3.999,29
110	HORA EXTRA 50%	0,73	29,09 00	441	ATRASOS	2,91	77,31 00	729	BASE IR MES AN	5.756,68
200	FERIAS	15,00	2.865,01 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.511,33 00	732	BASE IRRF FER	3.999,29
201	1/3 FERIAS	0,00	999,82 00					736	DESC.IR MES AN	674,35
204	MED.FER.VALOR	15,00	17,20 00					741	ATS MES	114,60
205	MED.FER.HORAS	15,00	59,96 00					745	BASE FGTS	6.878,96
242	ATS FERIAS MES	15,00	57,30 00					755	FGTS	550,31
								790	INFORMATIVO DE	114,65
								896	BASE DED INSS	373,31
								930	DED.INSS SALAR	399,32
								931	DED.INSS FERIA	373,31
								990	BASE SALARIO M	5.844,61
								999	LIQUIDO A RECE	2.480,35
								B12	BASE IR.FOLHA	2.480,35
								B14	BASE IR FERIAS	3.625,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	149,73
TOTAIS ->		90,94	6.956,27			17,91	4.475,92		SALARIO LIQ.	2.480,35

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000210 NOME: MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:05/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	237,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.865,07
029	DSR HE./OUT.AD	4,03	47,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	2.865,07
040	ANUENIO	30,00	50,45 00					729	BASE IR MES AN	2.896,09
074	ADIC.NOTURNO 2	102,46	239,65 00					741	ATS MES	50,45
110	HORA EXTRA 50%	0,31	5,44 00					745	BASE FGTS	2.865,07
								755	FGTS	229,20
								930	DED.INSS SALAR	237,21
								990	BASE SALARIO M	2.572,85
								999	LIQUIDO A RECE	2.577,41
								B12	BASE IR.FOLHA	2.627,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		166,80	2.865,07			2,00	287,66		SALARIO LIQ.	2.577,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000211 NOME: IZA JANAINA R DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:06/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/12/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	148,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.900,80
040	ANUENIO	30,00	37,37 00	441	ATRASOS	0,58	5,02 00	725	BASE IR SALARI	1.900,80
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN	1.902,50
								741	ATS MES	37,37
								745	BASE FGTS	1.900,80
								755	FGTS	152,06
								930	DED.INSS SALAR	148,30
								990	BASE SALARIO M	1.968,10
								999	LIQUIDO A RECE	1.752,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.752,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.905,82			0,58	153,32		SALARIO LIQ.	1.752,50

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000217 NOME: MARIA ALCIONE O DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/12/2025 a 13/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/12/2025 a 14/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	559,62 00	517	REDUCAO IRRF	265,30
029	DSR HE./OUT.AD	3,62	30,47 00	420	IMP.RENDA	22,50	53,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.357,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,53	29,72 00	725	BASE IR SALARI	4.797,84
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.413,53
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	60,99
074	ADIC.NOTURNO 2	82,41	138,75 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,56	19,70 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.357,46
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	428,59
								930	DED.INSS SALAR	559,62
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	2.054,36
								999	LIQUIDO A RECE	3.040,93
								B12	BASE IR.FOLHA	5.357,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	132,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		367,59	5.387,18			28,03	2.346,25		SALARIO LIQ.	3.040,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000218 NOME: LARISSA PANTOJA DE S GIRARD FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/07/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	565,68 00	517	REDUCAO IRRF	259,54
029	DSR HE./OUT.AD	4,24	35,71 00	420	IMP.RENDA	22,50	67,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.400,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,25	18,94 00	725	BASE IR SALARI	4.835,06
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.048,99 00	729	BASE IR MES AN	3.427,17
074	ADIC.NOTURNO 2	102,58	172,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	63,03
110	HORA EXTRA 50%	1,03	13,01 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.400,74
								755	FGTS	432,05
								930	DED.INSS SALAR	565,68
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.015,02
								B12	BASE IR.FOLHA	5.400,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	149,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	387,85	5.419,68	26,75	3.404,66	SALARIO LIQ.	2.015,02

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000220 NOME: IRACILDA M DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.315,60 00	401	INSS	0,00	554,61 00	517	REDUCAO IRRF	284,26
029	DSR HE./OUT.AD	3,97	33,41 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.467,95
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	77,01 00	725	BASE IR SALARI	5.215,06
040	ANUENIO	27,00	27,32 00	441	ATRASOS	0,61	5,13 00	729	BASE IR MES AN	1.858,35
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	232,41 00	732	BASE IRRF FER	252,89
074	ADIC.NOTURNO 2	88,86	149,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	1,91	24,12 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.467,95
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	437,43
200	FERIAS	3,00	151,80 00					896	BASE DED INSS	20,48
201	1/3 FERIAS	0,00	63,22 00					930	DED.INSS SALAR	554,61
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,85 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,62 00					990	BASE SALARIO M	1.902,56
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					999	LIQUIDO A RECE	2.879,93
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					B12	BASE IR.FOLHA	4.660,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	88,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	187,74	5.473,08	28,11	2.593,15	SALARIO LIQ.	2.879,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000221 NOME: JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	786,28 00	517	REDUCAO IRRF	49,74
029	DSR HE./OUT.AD	2,07	29,32 00	420	IMP.RENDA	27,50	743,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.976,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,90	12,74 00	725	BASE IR SALARI	6.190,17
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	5.159,22
110	HORA EXTRA 50%	7,18	152,48 00					736	DESC.IR MES AN	348,71
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	55,12
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.976,45
								755	FGTS	558,11
								930	DED.INSS SALAR	786,28
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	3.599,97
								B12	BASE IR.FOLHA	6.976,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	793,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		289,25	6.989,19			28,40	3.389,22		SALARIO LIQ.	3.599,97

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000222 NOME: ALINY MAIA CORREA VIEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	430,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.846,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24 00	402	INSS FERIAS	0,00	197,42 00	725	BASE IR SALARI	2.977,38
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,81 00	727	BASE IR FERIAS	2.522,30
040	ANUENIO	1,00	1,01 00	441	ATRASOS	0,18	1,52 00	729	BASE IR MES AN	3.563,67
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,26 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	678,43 00	732	BASE IRRF FER	2.522,30
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.318,07 00	736	DESC.IR MES AN	49,31
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	609,56 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	22,61 00	745	BASE FGTS	5.846,24
204	MED.FER.VALOR	29,00	6,52 00					755	FGTS	467,69
205	MED.FER.HORAS	29,00	31,92 00					896	BASE DED INSS	197,42
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					930	DED.INSS SALAR	430,63
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,02 00					931	DED.INSS FERIA	204,23
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,22 00					933	DED.DEP.IR	189,59
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,10 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
242	ATS FERIAS MES	29,00	29,35 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,01 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					999	LIQUIDO A RECE	1.251,26
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.408,01
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	678,43 00					B14	BASE IR FERIAS	2.318,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	123,13	6.610,26	3,18	5.359,00	SALARIO LIQ.	1.251,26

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000223 NOME: HERIKA DAS NEVES SILVA FUNCAO: 00194 ANALISTA DE NEP
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	412,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.306,74
029	DSR HE./OUT.AD	0,48	9,36 00	441	ATRASOS	3,88	76,28 00	725	BASE IR SALARI	3.894,22
040	ANUENIO	30,00	84,80 00					729	BASE IR MES AN	3.952,05
110	HORA EXTRA 50%	1,65	48,66 00					736	DESC.IR MES AN	141,77
								741	ATS MES	84,80
								745	BASE FGTS	4.306,74
								755	FGTS	344,53
								930	DED.INSS SALAR	412,52
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	4.325,00
								999	LIQUIDO A RECE	3.894,22
								B12	BASE IR.FOLHA	4.306,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	62,13	4.383,02	3,88	488,80	SALARIO LIQ. 3.894,22

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000224 NOME: MARCOS VINICIUS DOS R BANDEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:06/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	2,00	107,27	00	401 INSS	0,00	10,43	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.624,93
029 DSR HE./OUT.AD	0,06	0,51	00	402 INSS FERIAS	0,00	203,04	00	725 BASE IR SALARI	132,82
038 INSALUB MEDIA	2,00	20,24	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	14,50	00	727 BASE IR FERIAS	2.670,12
040 ANUENIO	2,00	2,15	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.452,58	00	729 BASE IR MES AN	1.957,49
110 HORA EXTRA 50%	0,20	2,65	00	B29 PROV. ECONSIG	2,00	33,27	00	732 BASE IRRF FER	2.670,12
200 FERIAS	28,00	1.501,81	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	42,84	00	741 ATS MES	32,18
201 1/3 FERIAS	0,00	623,03	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
204 MED.FER.VALOR	28,00	8,90	00					745 BASE FGTS	2.624,93
205 MED.FER.HORAS	28,00	44,97	00					755 FGTS	209,99
211 FERIAS M.SEG.	2,00	107,27	00					896 BASE DED INSS	203,04
212 1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,50	00					930 DED.INSS SALAR	10,43
215 MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,64	00					931 DED.INSS FERIA	217,54
216 MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,21	00					933 DED.DEP.IR	189,59
242 ATS FERIAS MES	28,00	30,04	00					934 DED.DEP.FERIAS	189,59
243 ATS FERIAS MES	2,00	2,15	00					990 BASE SALARIO M	1.944,86
250 INSAL.FERIAS M	0,00	283,36	00					999 LIQUIDO A RECE	545,34
251 INSAL.FERIAS M	0,00	20,24	00					B12 BASE IR.FOLHA	122,39
B30 CONSIGNADO PRO	0,00	499,06	00					B14 BASE IR FERIAS	2.452,58
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
								B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,26	3.302,00	2,00	2.756,66	SALARIO LIQ. 545,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000226 NOME: LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	573,18 00	517	REDUCAO IRRF	252,41
029	DSR HE./OUT.AD	4,91	41,30 00	420	IMP.RENDA	27,50	171,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.454,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	536,14 00	725	BASE IR SALARI	5.454,30
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.800,50
074	ADIC.NOTURNO 2	102,80	173,07 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	84,83
110	HORA EXTRA 50%	3,30	41,67 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	250,00 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.454,30
								755	FGTS	436,34
								930	DED.INSS SALAR	573,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.219,66
								B12	BASE IR.FOLHA	4.881,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	181,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,01	5.454,30			29,50	3.234,64		SALARIO LIQ.	2.219,66

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000229 NOME: ANTONIA ROSINETE V SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	512,75 00	517	REDUCAO IRRF	309,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	3,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.022,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,88	8,33 00	725	BASE IR SALARI	5.022,68
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.464,38 00	729	BASE IR MES AN	3.572,80
110	HORA EXTRA 50%	1,20	17,03 00					736	DESC.IR MES AN	50,68
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					741	ATS MES	34,87
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.022,68
								755	FGTS	401,81
								930	DED.INSS SALAR	512,75
								978	LIQUIDO VALORE	1.464,38
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.010,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.509,93
								B13	R.FOLHA CALCUL	29,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,55	5.031,01			2,88	2.020,33		SALARIO LIQ.	3.010,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000230 NOME: MARCIEL DA SILVA MELO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,81 00	517	REDUCAO IRRF	281,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,46 00	420	IMP.RENDA	22,50	85,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.237,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,93 00	725	BASE IR SALARI	5.237,38
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	78,50 00	729	BASE IR MES AN	3.591,15
110	HORA EXTRA 50%	2,66	33,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	53,43
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,81 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	119,32 00	745	BASE FGTS	5.237,38
								755	FGTS	418,99
								930	DED.INSS SALAR	542,81
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.547,42
								B12	BASE IR.FOLHA	4.694,57
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,43	5.238,31			24,61	2.690,89		SALARIO LIQ.	2.547,42

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000233 NOME: CILENE RAMALHO FONSECA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.627,24 00	401	INSS	0,00	503,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.070,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	15,50 00	725	BASE IR SALARI	4.881,75
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	0,48	4,54 00	729	BASE IR MES AN	1.603,17
040	ANUENIO	28,00	32,54 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	172,90 00	732	BASE IRRF FER	188,40
110	HORA EXTRA 50%	0,85	12,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	34,87
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.464,38 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	5.070,15
200	FERIAS	2,00	116,23 00					755	FGTS	405,61
201	1/3 FERIAS	0,00	47,10 00					896	BASE DED INSS	15,50
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,42 00					930	DED.INSS SALAR	503,90
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,09 00					978	LIQUIDO VALORE	1.464,38
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,32 00					990	BASE SALARIO M	2.081,94
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					999	LIQUIDO A RECE	2.878,60
								B12	BASE IR.FOLHA	4.377,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,10	5.074,69			4,48	2.196,09		SALARIO LIQ.	2.878,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000234 NOME: BRUNO FARIAS DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 29/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	551,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.405,00
029	DSR HE./OUT.AD	4,71	39,69 00	402	INSS FERIAS	0,00	15,17 00	725	BASE IR SALARI	4.668,50
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	1,03	8,67 00	729	BASE IR MES AN	1.816,16
040	ANUENIO	28,00	28,34 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,60 00	732	BASE IRRF FER	185,39
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.119,53 00	741	ATS MES	30,36
074	ADIC.NOTURNO 2	88,76	149,44 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	170,22 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,51	56,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745	BASE FGTS	5.405,00
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	755	FGTS	432,40
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					896	BASE DED INSS	15,17
200	FERIAS	2,00	101,20 00					930	DED.INSS SALAR	551,11
201	1/3 FERIAS	0,00	46,35 00					933	DED.DEP.IR	379,18
204	MED.FER.VALOR	2,00	14,30 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,28 00					990	BASE SALARIO M	1.902,56
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,02 00					999	LIQUIDO A RECE	1.920,10
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B12	BASE IR.FOLHA	5.219,61
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	74,64 00					B13	R.FOLHA CALCUL	78,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	191,98	5.580,91	16,03	3.660,81	SALARIO LIQ.	1.920,10

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000235 NOME: CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/08/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	538,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.208,12
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,93 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	725	BASE IR SALARI	4.669,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.452,33
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	66,81
074	ADIC.NOTURNO 2	0,63	1,06 00					741	ATS MES	30,36
110	HORA EXTRA 50%	0,71	8,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.208,12
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	416,64
								930	DED.INSS SALAR	538,72
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.965,89
								B12	BASE IR.FOLHA	5.208,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	74,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,57	5.210,22	2,25	2.244,33	SALARIO LIQ.	2.965,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000239 NOME: ADRIANA PEREIRA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.235,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	6,56 00	441	ATRASOS	0,35	2,95 00	725	BASE IR SALARI	4.693,35
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	747,56 00	729	BASE IR MES AN	3.239,86
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	34,94
110	HORA EXTRA 50%	2,70	34,09 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.235,96
								755	FGTS	418,87
								930	DED.INSS SALAR	542,61
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.242,28
								B12	BASE IR.FOLHA	5.235,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,48	5.238,91			2,35	2.996,63		SALARIO LIQ.	2.242,28

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000241 NOME: JESSICA SUELEN DA S QUEIROZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	545,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.253,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	8,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.708,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.257,66
040	ANUENIO	30,00	30,36 00					736	DESC.IR MES AN	37,61
110	HORA EXTRA 50%	3,65	46,09 00					741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.253,21
								755	FGTS	420,25
								930	DED.INSS SALAR	545,03
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	3.004,67
								B12	BASE IR.FOLHA	5.253,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,70	5.253,21			2,00	2.248,54		SALARIO LIQ.	3.004,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000243 NOME: JAQUELINE DE BRITO COSTA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/09/2025 a 28/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	15,61 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	15,61 00	741	ATS MES	44,59
								820	VL AFAST DOEN	2.229,42
								990	BASE SALARIO M	2.274,01
TOTAIS ->		0,00	15,61			0,00	15,61		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000247 NOME: TATIANA NUNES DO CARMO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 04/12/2025 a 04/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 10/12/2025 a 1

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	19,00	961,40 00	401	INSS	0,00	549,86 00	517	REDUCAO IRRF	288,78
029	DSR HE./OUT.AD	3,30	27,80 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.433,95
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	64,86 00	725	BASE IR SALARI	5.181,15
040	ANUENIO	27,00	27,32 00	441	ATRASOS	0,51	4,29 00	729	BASE IR MES AN	1.858,35
051	AUX.DOENCA	8,00	404,80 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	797,12 00	732	BASE IRRF FER	252,80
110	HORA EXTRA 50%	11,45	144,58 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	232,33 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	745	BASE FGTS	5.433,95
200	FERIAS	3,00	151,80 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	281,35 00	755	FGTS	434,71
201	1/3 FERIAS	0,00	63,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	16,95 00	896	BASE DED INSS	20,47
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,83 00					930	DED.INSS SALAR	549,86
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,57 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					990	BASE SALARIO M	1.902,56
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.875,35
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	107,85 00					B12	BASE IR.FOLHA	4.631,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	77,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		110,75	5.546,09			28,01	3.670,74		SALARIO LIQ.	1.875,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000248 NOME: WALDILENE ARAUJO LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,48 00	517	REDUCAO IRRF	286,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,39 00	420	IMP.RENDA	22,50	71,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.199,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,90	15,99 00	725	BASE IR SALARI	5.199,32
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	232,90 00	729	BASE IR MES AN	3.540,96
110	HORA EXTRA 50%	1,81	22,85 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	45,90
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,21	10,19 00	741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.199,32
								755	FGTS	415,94
								930	DED.INSS SALAR	537,48
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.654,06
								B12	BASE IR.FOLHA	4.661,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,33	5.225,50			27,61	2.571,44		SALARIO LIQ.	2.654,06

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000249 NOME: KELLY SINTIA M NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	558,98 00	517	REDUCAO IRRF	281,40
029	DSR HE./OUT.AD	4,71	39,61 00	402	INSS FERIAS	0,00	23,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.518,03
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	52,89 00	725	BASE IR SALARI	4.677,54
040	ANUENIO	27,00	27,32 00	441	ATRASOS	2,63	22,14 00	729	BASE IR MES AN	1.876,29
074	ADIC.NOTURNO 2	94,60	159,27 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	258,39 00	732	BASE IRRF FER	281,51
110	HORA EXTRA 50%	3,70	46,72 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.518,03
200	FERIAS	3,00	151,80 00					755	FGTS	441,44
201	1/3 FERIAS	0,00	70,38 00					896	BASE DED INSS	23,12
204	MED.FER.VALOR	3,00	22,52 00					930	DED.INSS SALAR	558,98
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,41 00					933	DED.DEP.IR	189,59
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,04 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.921,14
								B12	BASE IR.FOLHA	5.236,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	84,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		196,01	5.540,17			30,13	2.619,03		SALARIO LIQ.	2.921,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000250 NOME: DIANA REIS DE ARAUJO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	538,70 00	517	REDUCAO IRRF	285,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,40	3,40 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.207,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,35	11,36 00	725	BASE IR SALARI	5.207,98
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.097,31
110	HORA EXTRA 50%	1,40	17,68 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	129,35
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	30,36
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.207,98
								755	FGTS	416,63
								930	DED.INSS SALAR	538,70
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.891,29
								B12	BASE IR.FOLHA	4.669,28
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,80	5.219,34			25,85	2.328,05		SALARIO LIQ.	2.891,29

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000251 NOME: JESSICA GONCALVES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	881,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.659,00
029	DSR HE./OUT.AD	10,29	145,69 00	420	IMP.RENDA	27,50	902,85 00	725	BASE IR SALARI	6.777,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,65	51,67 00	729	BASE IR MES AN	5.417,99
040	ANUENIO	30,00	55,12 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	529,08
074	ADIC.NOTURNO 2	113,36	320,98 00					741	ATS MES	55,12
110	HORA EXTRA 50%	20,56	436,61 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.659,00
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	612,72
								930	DED.INSS SALAR	881,84
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	4.027,93
								B12	BASE IR.FOLHA	7.659,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.030,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		424,21	7.710,67			31,15	3.682,74		SALARIO LIQ.	4.027,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000252 NOME: GIGLIANE BARBOSA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/09/2025 a 14/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	683,86 00	517	REDUCAO IRRF	147,14
057	MEDIA AUX MATE	30,00	108,92 00	420	IMP.RENDA	27,50	473,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.244,90
058	ATS MATERNIDAD	30,00	55,12 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.174,97 00	725	BASE IR SALARI	5.561,04
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	5.069,93
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN	328,62
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.174,97 00					741	ATS MES	55,12
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.244,90
								755	FGTS	499,59
								930	DED.INSS SALAR	683,86
								978	LIQUIDO VALORE	1.174,97
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	3.912,66
								B12	BASE IR.FOLHA	6.244,90
								B13	R.FOLHA CALCUL	494,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	6.244,90			27,50	2.332,24		SALARIO LIQ.	3.912,66

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000253 NOME: NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO FUNCAO: 00136 ELETRICISTA
DT.ADM.:06/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.521,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.353,12 00	401	INSS	0,00	311,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.755,13
029	DSR HE./OUT.AD	2,19	34,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	32,37 00	725	BASE IR SALARI	3.429,85
040	ANUENIO	28,00	47,06 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	292,91 00	729	BASE IR MES AN	358,01
073	PERICULOSIDADE	28,00	705,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,42 00	732	BASE IRRF FER	325,28
074	ADIC.NOTURNO 2	1,41	4,27 00					741	ATS MES	50,42
110	HORA EXTRA 50%	1,41	33,06 00					743	ADIC PERICUL	756,36
115	HORA EXTRA 100	1,91	59,72 00					745	BASE FGTS	3.755,13
140	H.E INTERJ 50%	3,58	81,23 00					755	FGTS	300,41
200	FERIAS	2,00	168,08 00					896	BASE DED INSS	32,37
201	1/3 FERIAS	0,00	81,32 00					930	DED.INSS SALAR	311,65
204	MED.FER.VALOR	2,00	7,37 00					990	BASE SALARIO M	3.439,15
205	MED.FER.HORAS	2,00	14,73 00					999	LIQUIDO A RECE	3.067,78
242	ATS FERIAS MES	2,00	3,36 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.118,20
246	PERICULOSIDADE	0,00	50,42 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
A29	SOBREAVISO	22,05	111,17 00							
TOTAIS ->		124,55	3.755,13			4,00	687,35		SALARIO LIQ.	3.067,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000255 NOME: JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:08/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	141,81 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.828,69
029	DSR HE./OUT.AD	4,05	30,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.828,69
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.858,67
074	ADIC.NOTURNO 2	102,73	153,28 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,35	3,92 00					745	BASE FGTS	1.828,69
								755	FGTS	146,29
								930	DED.INSS SALAR	141,81
								990	BASE SALARIO M	1.641,26
								999	LIQUIDO A RECE	1.654,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.686,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		167,13	1.828,69			2,00	173,99		SALARIO LIQ.	1.654,70

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000257 NOME: GABRIELLA MARIA DA S E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:15/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	183,73 00	401	INSS	0,00	490,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	4,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	461,20 00	702	BAS.INSS ACIMA	334,40
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	32,94 00	725	BASE IR SALARI	3.928,08
040	ANUENIO	2,00	3,67 00	422	IR FERIAS	22,50	288,07 00	727	BASE IR FERIAS	4.889,72
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	19,40 00	441	ATRASOS	0,18	2,55 00	729	BASE IR MES AN	5.486,42
110	HORA EXTRA 50%	0,28	5,95 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.107,51 00	732	BASE IRRF FER	4.889,72
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	433,05
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	55,12
200	FERIAS	28,00	2.572,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	1.140,93 00					745	BASE FGTS	8.491,81
204	MED.FER.VALOR	28,00	371,27 00					755	FGTS	679,34
205	MED.FER.HORAS	28,00	144,55 00					790	INFORMATIVO DE	288,07
211	FERIAS M.SEG.	2,00	183,73 00					896	BASE DED INSS	461,20
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	81,50 00					930	DED.INSS SALAR	490,42
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	26,52 00					931	DED.INSS FERIA	494,14
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	10,33 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
242	ATS FERIAS MES	28,00	51,44 00					990	BASE SALARIO M	3.114,63
243	ATS FERIAS MES	2,00	3,67 00					999	LIQUIDO A RECE	1.591,28
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.437,66
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B14	BASE IR FERIAS	4.395,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	313,51
TOTAIS ->		133,47	8.820,35			22,68	7.229,07		SALARIO LIQ.	1.591,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000258 NOME: MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	516,39 00	517	REDUCAO IRRF	306,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	8,27 00	420	IMP.RENDA	22,50	17,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.048,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,41	13,34 00	725	BASE IR SALARI	5.048,64
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.476,70
110	HORA EXTRA 50%	3,03	43,01 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.464,38 00	736	DESC.IR MES AN	36,26
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					741	ATS MES	34,87
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.048,64
								755	FGTS	403,89
								930	DED.INSS SALAR	516,39
								978	LIQUIDO VALORE	1.464,38
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.015,59
								B12	BASE IR.FOLHA	4.532,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	37,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,90	5.061,98			25,91	2.046,39		SALARIO LIQ.	3.015,59

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000261 NOME: JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	512,34 00	517	REDUCAO IRRF	310,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	3,03 00	441	ATRASOS	1,03	9,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.019,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	725	BASE IR SALARI	5.019,74
040	ANUENIO	30,00	34,87 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.464,38 00	729	BASE IR MES AN	3.626,85
110	HORA EXTRA 50%	1,11	15,76 00					736	DESC.IR MES AN	58,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					741	ATS MES	34,87
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.019,74
								755	FGTS	401,57
								930	DED.INSS SALAR	512,34
								978	LIQUIDO VALORE	1.464,38
								990	BASE SALARIO M	2.081,94
								999	LIQUIDO A RECE	3.008,15
								B12	BASE IR.FOLHA	4.507,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	28,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,43	5.029,49			3,03	2.021,34		SALARIO LIQ.	3.008,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000264 NOME: RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/12/2025 a 09/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 29/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	143,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.847,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,53 00	441	ATRASOS	0,35	3,09 00	725	BASE IR SALARI	1.847,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	97,24 00	729	BASE IR MES AN	1.929,95
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,78 00					745	BASE FGTS	1.847,84
								755	FGTS	147,82
								930	DED.INSS SALAR	143,53
								990	BASE SALARIO M	1.998,50
								999	LIQUIDO A RECE	1.704,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.704,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,27	1.948,17			11,35	243,86		SALARIO LIQ.	1.704,31

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000265 NOME: ADAILTO FERREIRA DE SOUSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.956,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	1,99 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	1.956,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.958,59
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,78	10,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.956,31
								755	FGTS	156,50
								930	DED.INSS SALAR	153,29
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.770,84
								B12	BASE IR.FOLHA	1.803,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,00	1.957,19			2,10	186,35		SALARIO LIQ.	1.770,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000266 NOME: RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:01/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	239,40 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.883,30
029	DSR HE./OUT.AD	4,28	50,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI 2.883,30
040	ANUENIO	30,00	50,45 00					729	BASE IR MES AN 2.886,32
074	ADIC.NOTURNO 2	109,60	256,35 00					741	ATS MES 50,45
110	HORA EXTRA 50%	0,23	4,03 00					745	BASE FGTS 2.883,30
								755	FGTS 230,66
								930	DED.INSS SALAR 239,40
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.572,85
								999	LIQUIDO A RECE 2.593,45
								B12	BASE IR.FOLHA 2.643,90
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 174,11 2.883,30 2,00 289,85 SALARIO LIQ. 2.593,45

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000267 NOME: ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,90 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.951,98
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.951,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.947,10
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES 32,18
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,97 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.951,98
								755	FGTS 156,15
								930	DED.INSS SALAR 152,90
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE 1.766,90
								B12	BASE IR.FOLHA 1.799,08
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 280,58 1.951,98 2,00 185,08 SALARIO LIQ. 1.766,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000269 NOME: JOSE ELIAS GUIMARAES FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/11/2025 a 04/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 26/12/2025 a 26/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 28/12/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	24,00	1.287,26 00	401	INSS	0,00	159,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.029,68
029	DSR HE./OUT.AD	3,46	30,62 00	441	ATRASOS	0,88	7,78 00	725	BASE IR SALARI	2.029,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	97,24 00	729	BASE IR MES AN	2.034,90
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	32,18
051	AUX.DOENCA	6,00	321,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	68,98	121,96 00					745	BASE FGTS	2.029,68
110	HORA EXTRA 50%	2,81	37,26 00					755	FGTS	162,37
								930	DED.INSS SALAR	159,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.159,41
								999	LIQUIDO A RECE	1.837,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.869,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		355,25	2.134,70			13,88	297,10		SALARIO LIQ.	1.837,60

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000270 NOME: CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	159,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.029,34
029	DSR HE./OUT.AD	1,54	13,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.029,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.985,16
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,11 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,43	58,74 00					745	BASE FGTS	2.029,34
								755	FGTS	162,34
								930	DED.INSS SALAR	159,87
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.837,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.869,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,82	2.029,34			2,00	192,05		SALARIO LIQ.	1.837,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000271 NOME: RAIMUNDA LETICIA DE O SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:04/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/08/2025 a 16/12/2025 / FERIAS - Periodo: 17/12/2025 a 15/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	15,00	934,23 00	401	INSS	0,00	74,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.235,71
058	ATS MATERNIDAD	15,00	18,68 00	402	INSS FERIAS	0,00	104,07 00	725	BASE IR SALARI	952,91
200	FERIAS	15,00	934,23 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	104,07 00	727	BASE IR FERIAS	2.565,60
201	1/3 FERIAS	0,00	320,70 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.357,46 00	729	BASE IR MES AN	1.905,82
204	MED.FER.VALOR	15,00	1,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	732	BASE IRRF FER	2.565,60
205	MED.FER.HORAS	15,00	7,85 00					741	ATS MES	37,37
211	FERIAS M.SEG.	15,00	934,23 00					745	BASE FGTS	2.235,71
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	320,70 00					755	FGTS	178,85
215	MED.VAL.M.SEG.	15,00	1,34 00					896	BASE DED INSS	104,07
216	MED.HOR.M.SEG.	15,00	7,85 00					930	DED.INSS SALAR	74,37
242	ATS FERIAS MES	15,00	18,68 00					931	DED.INSS FERIA	208,13
243	ATS FERIAS MES	15,00	18,68 00					933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	841,17
								B12	BASE IR.FOLHA	878,54
								B14	BASE IR FERIAS	2.357,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	150,00	3.518,51	2,00	2.677,34	SALARIO LIQ.	841,17

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000274 NOME: RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:05/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	174,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.190,78
029	DSR HE./OUT.AD	4,60	40,68 00	441	ATRASOS	0,71	6,28 00	725	BASE IR SALARI	2.190,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,81 00	729	BASE IR MES AN	2.221,20
040	ANUENIO	30,00	32,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	32,18
074	ADIC.NOTURNO 2	103,88	183,67 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	225,69 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,10	27,85 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	37,03 00	745	BASE FGTS	2.190,78
								755	FGTS	175,26
								930	DED.INSS SALAR	174,40
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.407,67
								B12	BASE IR.FOLHA	2.016,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,58	2.197,06	2,71	789,39	SALARIO LIQ.	1.407,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000276 NOME: SIRLENE SILVA DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,83 00	517	REDUCAO IRRF	252,74
029	DSR HE./OUT.AD	4,94	41,62 00	420	IMP.RENDA	27,50	170,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.451,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,53	4,46 00	725	BASE IR SALARI	5.451,82
040	ANUENIO	30,00	30,36 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	844,06 00	729	BASE IR MES AN	3.788,85
074	ADIC.NOTURNO 2	109,18	183,82 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	83,08
110	HORA EXTRA 50%	2,58	32,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	30,36
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.451,82
								755	FGTS	436,14
								930	DED.INSS SALAR	572,83
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.851,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.160,62
								B12	BASE IR.FOLHA	4.878,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	180,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,70	5.456,28			30,03	3.295,66		SALARIO LIQ.	2.160,62

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000277 NOME: MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:13/10/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.944,86
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					725	BASE IR SALARI	1.944,86
040	ANUENIO	30,00	32,18 00					729	BASE IR MES AN	1.954,03
								741	ATS MES	32,18
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.944,86
								755	FGTS	155,58
								930	DED.INSS SALAR	152,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.944,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.792,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.792,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	1.944,86			0,00	152,26		SALARIO LIQ.	1.792,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000281 NOME: LUCELIA ALEIXO RODRIGUES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:07/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	518,65 00	517	REDUCAO IRRF	304,27
029	DSR HE./OUT.AD	11,39	198,48 00	420	IMP.RENDA	22,50	23,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.064,78
040	ANUENIO	30,00	75,18 00					725	BASE IR SALARI	5.064,78
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	358,15 00					729	BASE IR MES AN	4.383,91
110	HORA EXTRA 50%	14,85	388,21 00					736	DESC.IR MES AN	174,26
140	H.E INTERJ 50%	10,93	285,74 00					741	ATS MES	75,18
								745	BASE FGTS	5.064,78
								755	FGTS	405,18
								930	DED.INSS SALAR	518,65
								990	BASE SALARIO M	3.834,20
								999	LIQUIDO A RECE	4.522,94
								B12	BASE IR.FOLHA	4.546,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	43,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		199,92	5.064,78			22,50	541,84		SALARIO LIQ.	4.522,94

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000282 NOME: GLEICIANE MOTA DOS S GERALDO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	393,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.166,75
029	DSR HE./OUT.AD	12,01	170,04 00	441	ATRASOS	0,15	2,12 00	725	BASE IR SALARI	4.166,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.931,78
040	ANUENIO	30,00	55,12 00					741	ATS MES	55,12
074	ADIC.NOTURNO 2	6,80	19,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	40,73	864,95 00					745	BASE FGTS	4.166,75
								755	FGTS	333,34
								930	DED.INSS SALAR	393,41
								990	BASE SALARIO M	3.114,63
								999	LIQUIDO A RECE	3.773,34
								B12	BASE IR.FOLHA	3.773,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		339,54	4.168,87			0,15	395,53		SALARIO LIQ.	3.773,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000286 NOME: SIMONE MARIA ALVES C GOMES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.249,99
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	5,34 00	441	ATRASOS	0,46	4,73 00	725	BASE IR SALARI	2.249,99
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	729	BASE IR MES AN	2.304,93
110	HORA EXTRA 50%	1,80	27,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	33,44
				591	SAIDA ANTECIPA	4,01	41,25 00	745	BASE FGTS	2.249,99
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	332,82 00	755	FGTS	179,99
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	70,28 00	930	DED.INSS SALAR	179,72
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.332,33
								B12	BASE IR.FOLHA	2.070,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,32	2.295,97			6,47	963,64		SALARIO LIQ.	1.332,33

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000287 NOME: MARIA BRITO POMBO RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,80 00	517	REDUCAO IRRF	286,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	72,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.201,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,13	1,09 00	725	BASE IR SALARI	5.201,57
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	2.902,73
110	HORA EXTRA 50%	0,80	10,06 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.201,57
								755	FGTS	416,12
								930	DED.INSS SALAR	537,80
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.888,08
								B12	BASE IR.FOLHA	4.663,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,03	5.202,66			24,63	2.314,58		SALARIO LIQ.	2.888,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000290 NOME: GISELE GOMES LIMA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	445,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.138,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,21 00	402	INSS FERIAS	0,00	223,02 00	725	BASE IR SALARI	3.421,48
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,69 00	727	BASE IR FERIAS	2.810,88
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.580,17 00	729	BASE IR MES AN	3.759,03
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.810,88
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	78,61
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	679,29 00					745	BASE FGTS	6.138,65
204	MED.FER.VALOR	29,00	224,95 00					755	FGTS	491,09
205	MED.FER.HORAS	29,00	30,04 00					896	BASE DED INSS	223,02
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					930	DED.INSS SALAR	445,97
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,43 00					931	DED.INSS FERIA	230,71
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,76 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,04 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					999	LIQUIDO A RECE	1.272,00
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.975,51
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B14	BASE IR FERIAS	2.580,17
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	11,35
TOTAIS ->		130,11	6.232,36			2,00	4.960,36		SALARIO LIQ.	1.272,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000294 NOME: FABIANE FERNANDES MESQUITA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	558,59 00	517	REDUCAO IRRF	266,29
029	DSR HE./OUT.AD	3,07	25,71 00	420	IMP.RENDA	22,50	50,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.350,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.791,46
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.536,57
110	HORA EXTRA 50%	10,63	133,67 00					736	DESC.IR MES AN	79,44
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.350,05
								755	FGTS	428,00
								930	DED.INSS SALAR	558,59
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.036,97
								B12	BASE IR.FOLHA	5.350,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	129,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	293,70	5.350,05	24,50	2.313,08	SALARIO LIQ.	3.036,97

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000296 NOME: ELIZANGELA F F DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	827,96 00	517	REDUCAO IRRF	10,10
029	DSR HE./OUT.AD	5,59	78,83 00	420	IMP.RENDA	27,50	801,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.274,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,58	8,17 00	725	BASE IR SALARI	6.446,21
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	729	BASE IR MES AN	4.851,02
074	ADIC.NOTURNO 2	101,46	286,01 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	373,33
110	HORA EXTRA 50%	5,86	123,89 00					741	ATS MES	41,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.274,17
								755	FGTS	581,93
								930	DED.INSS SALAR	827,96
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.748,09
								B12	BASE IR.FOLHA	7.274,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	914,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	392,91	7.282,34	28,08	3.534,25	SALARIO LIQ.	3.748,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000300 NOME: GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	544,72 00	517	REDUCAO IRRF	279,48
029	DSR HE./OUT.AD	4,30	40,54 00	420	IMP.RENDA	22,50	89,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,99
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,36 00	725	BASE IR SALARI	5.250,99
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	3.785,84
074	ADIC.NOTURNO 2	109,01	205,46 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.464,38 00	736	DESC.IR MES AN	82,63
110	HORA EXTRA 50%	0,38	5,37 00					741	ATS MES	26,15
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	5.250,99
								755	FGTS	420,07
								930	DED.INSS SALAR	544,72
								978	LIQUIDO VALORE	1.464,38
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	3.117,14
								B12	BASE IR.FOLHA	4.706,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	106,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,69	5.253,35			24,75	2.136,21		SALARIO LIQ.	3.117,14

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000303 NOME: MARIA JOSE DA SILVA NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,73 00	517	REDUCAO IRRF	255,69
029	DSR HE./OUT.AD	4,80	40,21 00	420	IMP.RENDA	27,50	119,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.429,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,23	10,31 00	725	BASE IR SALARI	4.859,95
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.777,71
074	ADIC.NOTURNO 2	102,21	171,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	81,41
110	HORA EXTRA 50%	3,00	37,73 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.429,68
								755	FGTS	434,37
								930	DED.INSS SALAR	569,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.036,52
								B12	BASE IR.FOLHA	5.429,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	161,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,01	5.439,99			30,73	2.403,47		SALARIO LIQ.	3.036,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000305 NOME: MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/11/2025 a 09/02/2026

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF. VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF. VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
173	L1434ADI722TRA	0,00 1.673,15 00	401	INSS	0,00 294,96 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.346,30
175	L1434ADI722TRA	0,00 1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00 30,36 00	725	BASE IR SALARI 3.051,34
			598	DESCONTO AUTOR	0,00 1.673,15 00	729	BASE IR MES AN 2.994,28
						736	DESC.IR MES AN 13,97
						741	ATS MES 22,77
						742	ADIC DE INSAL 303,60
						745	BASE FGTS 3.346,30
						755	FGTS 267,70
						820	VL AFAST DOEN 1.518,00
						930	DED.INSS SALAR 294,96
						933	DED.DEP.IR 379,18
						978	LIQUIDO VALORE 1.673,15
						990	BASE SALARIO M 1.540,77
						999	LIQUIDO A RECE 1.347,83
						B12	BASE IR.FOLHA 3.346,30
						B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 0,00 3.346,30 2,00 1.998,47 SALARIO LIQ. 1.347,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000306 NOME: FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	449,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.116,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,21 00	402	INSS FERIAS	0,00	216,53 00	725	BASE IR SALARI	3.033,60
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,47 00	727	BASE IR FERIAS	2.589,63
040	ANUENIO	2,00	1,52 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.589,63 00	729	BASE IR MES AN	3.647,27
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.821,63
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	96,05
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	658,38 00					745	BASE FGTS	6.116,48
204	MED.FER.VALOR	28,00	208,61 00					755	FGTS	489,31
205	MED.FER.HORAS	28,00	45,12 00					896	BASE DED INSS	216,53
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					930	DED.INSS SALAR	449,36
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	47,03 00					931	DED.INSS FERIA	232,00
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	14,90 00					933	DED.DEP.IR	379,18
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,22 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
242	ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.330,09
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.482,96
								B14	BASE IR FERIAS	2.821,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	133,11	6.304,59	2,00	4.974,50	SALARIO LIQ.	1.330,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000311 NOME: ADRIANE DOS SANTOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	578,48 00	517	REDUCAO IRRF	247,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,82	48,76 00	420	IMP.RENDA	27,50	143,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.492,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	725	BASE IR SALARI	4.913,64
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.807,31
074	ADIC.NOTURNO 2	109,13	182,98 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	85,85
110	HORA EXTRA 50%	5,61	70,55 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.492,12
								755	FGTS	439,36
								930	DED.INSS SALAR	578,48
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.067,12
								B12	BASE IR.FOLHA	5.492,12
								B13	R.FOLHA CALCUL	187,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	400,56	5.492,96	29,60	2.425,84	SALARIO LIQ.	3.067,12

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000312 NOME: FRANCISCA CAMILA DO N LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,20 00	517	REDUCAO IRRF	256,20
029	DSR HE./OUT.AD	4,56	38,27 00	420	IMP.RENDA	27,50	160,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.425,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,25	2,10 00	725	BASE IR SALARI	5.425,83
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.738,02
074	ADIC.NOTURNO 2	109,23	183,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	75,46
110	HORA EXTRA 50%	1,26	15,84 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	368,24 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.425,83
								755	FGTS	434,06
								930	DED.INSS SALAR	569,20
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.624,69
								B12	BASE IR.FOLHA	4.856,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	170,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,05	5.427,93	29,75	2.803,24	SALARIO LIQ.	2.624,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000314 NOME: TASSILENE DA COSTA GONCALVES FUNCAO: 00296 GERENTE DO NATEA
DT.ADM.:18/03/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 8.381,60 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	8.381,60 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	251,45 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.203,66 00	702	BAS.INSS ACIMA	475,64
								725	BASE IR SALARI	7.681,43
								729	BASE IR MES AN	7.681,43
								736	DESC.IR MES AN	1.203,66
								741	ATS MES	251,45
								745	BASE FGTS	8.633,05
								755	FGTS	690,64
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								990	BASE SALARIO M	8.633,05
								999	LIQUIDO A RECE	6.477,77
								B12	BASE IR.FOLHA	8.633,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.298,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	8.633,05			27,50	2.155,28		SALARIO LIQ.	6.477,77

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000317 NOME: GLEICIANE SILVA SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	433,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.914,51
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	203,89 00	725	BASE IR SALARI	3.404,43
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,03 00	727	BASE IR FERIAS	2.596,64
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	441	ATRASOS	0,40	3,35 00	729	BASE IR MES AN	3.513,45
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	321,54 00	732	BASE IRRF FER	2.596,64
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.385,72 00	736	DESC.IR MES AN	41,77
201	1/3 FERIAS	0,00	627,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
204	MED.FER.VALOR	29,00	17,31 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	82,36 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	24,41 00	745	BASE FGTS	5.914,51
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	126,58 00	755	FGTS	473,16
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,64 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,94 00	896	BASE DED INSS	203,89
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,60 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,16 00	930	DED.INSS SALAR	433,72
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,84 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	28,11 00	931	DED.INSS FERIA	210,92
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	28,50 00	978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	60,89 00	990	BASE SALARIO M	1.844,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	63,72 00	999	LIQUIDO A RECE	1.242,79
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.970,71
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	732,44 00					B14	BASE IR FERIAS	2.385,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,00	6.736,86			3,40	5.494,07		SALARIO LIQ.	1.242,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000318 NOME: DEBORA VITORIA F DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	570,84 00	517	REDUCAO IRRF	254,63
029	DSR HE./OUT.AD	4,78	40,11 00	420	IMP.RENDA	27,50	165,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.437,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,76 00	725	BASE IR SALARI	5.437,60
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.764,07
074	ADIC.NOTURNO 2	109,40	183,43 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	79,37
110	HORA EXTRA 50%	2,00	25,15 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.437,60
								755	FGTS	435,00
								930	DED.INSS SALAR	570,84
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.998,25
								B12	BASE IR.FOLHA	4.866,76
								B13	R.FOLHA CALCUL	174,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,18	5.439,36			29,71	2.441,11		SALARIO LIQ.	2.998,25

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000319 NOME: ANA DEYSE C PINHEIRO SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	546,91 00	517	REDUCAO IRRF	277,39
029	DSR HE./OUT.AD	1,57	13,20 00	420	IMP.RENDA	22,50	95,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.266,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,70	5,87 00	725	BASE IR SALARI	5.266,66
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.577,20
110	HORA EXTRA 50%	5,46	68,66 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	51,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.266,66
								755	FGTS	421,33
								930	DED.INSS SALAR	546,91
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.920,75
								B12	BASE IR.FOLHA	4.719,75
								B13	R.FOLHA CALCUL	111,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,03	5.272,53			25,20	2.351,78		SALARIO LIQ.	2.920,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000320 NOME: JUCILEIA SOUZA BORGES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	525,84 00	517	REDUCAO IRRF	297,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	3,77 00	420	IMP.RENDA	22,50	41,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.116,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,68	5,70 00	725	BASE IR SALARI	5.116,14
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	729	BASE IR MES AN	3.557,69
110	HORA EXTRA 50%	1,56	19,62 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	381,82 00	736	DESC.IR MES AN	48,41
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	538,62 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	125,62 00	745	BASE FGTS	5.116,14
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	20,35 00	755	FGTS	409,29
								930	DED.INSS SALAR	525,84
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.809,15
								B12	BASE IR.FOLHA	4.590,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	59,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,01	5.214,06			34,18	3.404,91		SALARIO LIQ.	1.809,15

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000321 NOME: LUIZA PAULA DO N DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	172,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.167,36
029	DSR HE./OUT.AD	4,32	38,05 00	441	ATRASOS	0,61	5,37 00	725	BASE IR SALARI	2.167,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	240,55 00	729	BASE IR MES AN	2.160,99
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	109,75	193,24 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	304,96 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,62 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	35,60 00	745	BASE FGTS	2.167,36
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	71,19 00	755	FGTS	173,38
								930	DED.INSS SALAR	172,29
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.310,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.995,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,42	2.172,73			2,61	862,14		SALARIO LIQ.	1.310,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000323 NOME: MARILDA FREITAS DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.569,12 00	401	INSS	0,00	447,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.730,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,96	9,09 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,45 00	725	BASE IR SALARI	4.437,97
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441	ATRASOS	1,45	13,66 00	729	BASE IR MES AN	1.690,39
040	ANUENIO	27,00	23,54 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	268,12 00	732	BASE IRRF FER	292,57
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	2,43	34,35 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.065,00 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	4.730,54
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.065,00 00					755	FGTS	378,44
200	FERIAS	3,00	174,35 00					896	BASE DED INSS	24,45
201	1/3 FERIAS	0,00	73,14 00					930	DED.INSS SALAR	447,40
204	MED.FER.VALOR	3,00	2,30 00					978	LIQUIDO VALORE	1.065,00
205	MED.FER.HORAS	3,00	9,80 00					990	BASE SALARIO M	2.073,22
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,62 00					999	LIQUIDO A RECE	2.890,70
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.990,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		103,24	4.744,20			6,45	1.853,50		SALARIO LIQ.	2.890,70

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000324 NOME: TAIZA CAVALCANTE ALEIXO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/02/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	162,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.054,98
029	DSR HE./OUT.AD	3,94	34,68 00	443	FALTAS HORAS	11,00	96,84 00	725	BASE IR SALARI	2.054,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	317,49 00	729	BASE IR MES AN	2.185,44
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	67,48 00	741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	102,41	180,32 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	181,52 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	95,99 00	745	BASE FGTS	2.054,98
								755	FGTS	164,39
								930	DED.INSS SALAR	162,17
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.230,33
								B12	BASE IR.FOLHA	1.892,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,35	2.151,82			11,00	921,49		SALARIO LIQ.	1.230,33

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000326 NOME: SANDRA MARIA GOMES LOPES FUNCAO: 00185 ANALISTA DE RH
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	4.200,73 00	401	INSS	0,00	422,75 00	701	BAS.INSS LIMIT 4.379,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,00	19,34 00	441	ATRASOS	0,20	3,88 00	725	BASE IR SALARI 4.379,79
040	ANUENIO	30,00	63,01 00					729	BASE IR MES AN 2.143,85
110	HORA EXTRA 50%	3,46	100,59 00					741	ATS MES 63,01
								745	BASE FGTS 4.379,79
								755	FGTS 350,38
								930	DED.INSS SALAR 422,75
								990	BASE SALARIO M 4.263,74
								999	LIQUIDO A RECE 3.957,04
								B12	BASE IR.FOLHA 3.957,04
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 64,46 4.383,67 0,20 426,63 SALARIO LIQ. 3.957,04

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000327 NOME: ELIZIANNE MARIA A DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	431,62 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.863,91
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	198,91 00	725	BASE IR SALARI 3.409,19
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,86 00	727	BASE IR FERIAS 2.539,37
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN 3.574,17
110	HORA EXTRA 50%	0,15	1,89 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.333,60 00	732	BASE IRRF FER 2.539,37
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 50,88
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES 22,77
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	613,68 00					745	BASE FGTS 5.863,91
204	MED.FER.VALOR	29,00	10,42 00					755	FGTS 469,11
205	MED.FER.HORAS	29,00	47,73 00					896	BASE DED INSS 198,91
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					930	DED.INSS SALAR 431,62
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,16 00					931	DED.INSS FERIA 205,77
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,36 00					978	LIQUIDO VALORE 1.673,15
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,65 00					990	BASE SALARIO M 1.844,37
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					999	LIQUIDO A RECE 1.274,06
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					B12	BASE IR.FOLHA 2.977,57
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B14	BASE IR FERIAS 2.333,60
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B18	DED IR SIMPLIF 607,20
								B19	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 123,19 5.949,40 2,10 4.675,34 SALARIO LIQ. 1.274,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000329 NOME: GUILHERME SILVA XAVIER FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:14/03/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.920,09 00	401	INSS	0,00	154,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.969,48
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	3,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	489,91 00	725	BASE IR SALARI	1.969,48
040	ANUENIO	30,00	28,80 00					729	BASE IR MES AN	1.992,74
110	HORA EXTRA 50%	1,30	17,27 00					741	ATS MES	28,80
								745	BASE FGTS	1.969,48
								755	FGTS	157,55
								930	DED.INSS SALAR	154,48
								990	BASE SALARIO M	1.948,89
								999	LIQUIDO A RECE	1.325,09
								B12	BASE IR.FOLHA	1.815,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,67	1.969,48			0,00	644,39		SALARIO LIQ.	1.325,09

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000330 NOME: ANDREA M LARISSA S DA SILVA FUNCAO: 00051 COORD. SND
DT.ADM.:04/04/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/12/2025 a 31/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	2.865,00 00	401	INSS	0,00	395,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.783,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	2,75 00	402	INSS FERIAS	0,00	364,01 00	725	BASE IR SALARI	2.466,78
040	ANUENIO	15,00	42,98 00	422	IR FERIAS	15,00	82,62 00	727	BASE IR FERIAS	3.557,76
110	HORA EXTRA 50%	0,36	14,28 00	441	ATRASOS	2,38	62,92 00	729	BASE IR MES AN	5.190,42
200	FERIAS	15,00	2.865,01 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.475,14 00	732	BASE IRRF FER	3.921,77
201	1/3 FERIAS	0,00	980,44 00					736	DESC.IR MES AN	414,36
204	MED.FER.VALOR	15,00	5,60 00					741	ATS MES	85,95
205	MED.FER.HORAS	15,00	27,74 00					745	BASE FGTS	6.783,86
242	ATS FERIAS MES	15,00	42,98 00					755	FGTS	542,70
								790	INFORMATIVO DE	82,62
								896	BASE DED INSS	364,01
								930	DED.INSS SALAR	395,31
								931	DED.INSS FERIA	364,01
								933	DED.DEP.IR	379,18
								934	DED.DEP.FERIAS	379,18
								990	BASE SALARIO M	5.815,96
								999	LIQUIDO A RECE	2.466,78
								B12	BASE IR.FOLHA	2.862,09
								B14	BASE IR FERIAS	3.921,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	103,02
TOTAIS ->		90,46	6.846,78			17,38	4.380,00		SALARIO LIQ.	2.466,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000336 NOME: ROSILENE RUFINO NASCIMENTO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:07/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.959,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.959,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.959,39
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	1,46	19,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.959,81
								755	FGTS	156,78
								930	DED.INSS SALAR	153,61
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.774,02
								B12	BASE IR.FOLHA	1.806,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,88	1.959,81	2,00	185,79	SALARIO LIQ.	1.774,02

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000337 NOME: LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	765,92 00	517	REDUCAO IRRF	69,11
029	DSR HE./OUT.AD	2,11	29,72 00	420	IMP.RENDA	27,50	637,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.831,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,96	27,63 00	725	BASE IR SALARI	6.065,09
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	84,57 00	729	BASE IR MES AN	4.650,02
110	HORA EXTRA 50%	7,31	154,55 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,46	34,67 00	736	DESC.IR MES AN	328,10
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	741	ATS MES	41,34
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.831,01
								755	FGTS	546,48
								930	DED.INSS SALAR	765,92
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.580,79
								B12	BASE IR.FOLHA	6.831,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	733,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	289,42	6.977,88	37,92	3.397,09	SALARIO LIQ.	3.580,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000339 NOME: PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	547,10 00	517	REDUCAO IRRF	277,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,52	12,74 00	420	IMP.RENDA	22,50	95,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.267,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	725	BASE IR SALARI	5.267,98
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	794,64 00	729	BASE IR MES AN	3.572,63
074	ADIC.NOTURNO 2	6,81	11,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	50,65
110	HORA EXTRA 50%	4,36	54,83 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.267,98
								755	FGTS	421,43
								930	DED.INSS SALAR	547,10
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.126,76
								B12	BASE IR.FOLHA	4.720,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	112,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,69	5.269,66			24,70	3.142,90		SALARIO LIQ.	2.126,76

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000341 NOME: ARIANA SILVA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	538,53 00	517	REDUCAO IRRF	285,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	3,82 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.206,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,90	7,55 00	725	BASE IR SALARI	5.206,81
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.551,95
110	HORA EXTRA 50%	1,58	19,87 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	47,55
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.206,81
								755	FGTS	416,54
								930	DED.INSS SALAR	538,53
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.890,71
								B12	BASE IR.FOLHA	4.668,28
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,04	5.214,36			25,40	2.323,65		SALARIO LIQ.	2.890,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000342 NOME: OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/12/2025 a 28/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	566,04 00	517	REDUCAO IRRF	259,20
029	DSR HE./OUT.AD	4,09	34,29 00	420	IMP.RENDA	27,50	150,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.403,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	564,05 00	725	BASE IR SALARI	5.403,28
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.577,06
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	51,31
110	HORA EXTRA 50%	14,18	178,32 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	119,74 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.403,28
								755	FGTS	432,26
								930	DED.INSS SALAR	566,04
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.996,17
								999	LIQUIDO A RECE	2.298,95
								B12	BASE IR.FOLHA	4.837,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	162,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		298,27	5.403,28			29,50	3.104,33		SALARIO LIQ.	2.298,95

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000343 NOME: JACIENE XAVIER OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	548,20 00	517	REDUCAO IRRF	276,17
029	DSR HE./OUT.AD	1,76	14,75 00	420	IMP.RENDA	22,50	69,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.275,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,75	6,29 00	725	BASE IR SALARI	4.727,64
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	894,75 00	729	BASE IR MES AN	3.665,22
110	HORA EXTRA 50%	6,10	76,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	64,54
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.275,84
								755	FGTS	422,06
								930	DED.INSS SALAR	548,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.059,98
								B12	BASE IR.FOLHA	5.275,84
								B13	R.FOLHA CALCUL	98,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,86	5.282,13			25,25	3.222,15		SALARIO LIQ.	2.059,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000344 NOME: VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/11/2025 a 15/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401	INSS	0,00	294,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.346,30
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	3.346,30
				598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.383,74
								736	DESC.IR MES AN	26,08
								741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.346,30
								755	FGTS	267,70
								820	VL AFAST DOEN	1.518,00
								930	DED.INSS SALAR	294,96
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.540,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.347,83
								B12	BASE IR.FOLHA	3.051,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	3.346,30			2,00	1.998,47		SALARIO LIQ.	1.347,83

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000345 NOME: ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	546,01 00	517	REDUCAO IRRF	278,25
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	11,37 00	420	IMP.RENDA	22,50	64,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.260,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	725	BASE IR SALARI	4.714,21
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.599,89
110	HORA EXTRA 50%	4,70	59,10 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	54,74
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.260,22
								755	FGTS	420,81
								930	DED.INSS SALAR	546,01
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.946,41
								B12	BASE IR.FOLHA	5.260,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,06	5.261,14			24,61	2.314,73		SALARIO LIQ.	2.946,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000346 NOME: JESSICA NAZARE F DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	447,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.164,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,35	2,93 00	402	INSS FERIAS	0,00	225,56 00	725	BASE IR SALARI	2.978,94
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,78 00	727	BASE IR FERIAS	2.599,46
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.599,46 00	729	BASE IR MES AN	3.437,17
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	2.832,80
110	HORA EXTRA 50%	0,30	3,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	64,53
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00					745	BASE FGTS	6.164,34
201	1/3 FERIAS	0,00	684,59 00					755	FGTS	493,14
204	MED.FER.VALOR	29,00	226,54 00					896	BASE DED INSS	225,56
205	MED.FER.HORAS	29,00	44,35 00					930	DED.INSS SALAR	447,03
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					931	DED.INSS FERIA	233,34
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,61 00					933	DED.DEP.IR	379,18
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,81 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,53 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					999	LIQUIDO A RECE	1.275,43
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.425,97
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B14	BASE IR FERIAS	2.832,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		130,50	6.258,77			2,00	4.983,34		SALARIO LIQ.	1.275,43

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000349 NOME: KASSANDRA SANTOS MARINHO FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:09/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	229,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.804,93
029	DSR HE./OUT.AD	1,96	23,76 00	441	ATRASOS	0,55	6,66 00	725	BASE IR SALARI	2.804,93
040	ANUENIO	30,00	39,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	100,25 00	729	BASE IR MES AN	2.367,43
110	HORA EXTRA 50%	6,80	123,53 00					741	ATS MES	39,37
								745	BASE FGTS	2.804,93
								755	FGTS	224,39
								930	DED.INSS SALAR	229,99
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.474,69
								B12	BASE IR.FOLHA	2.574,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		68,76	2.811,59			0,55	336,90		SALARIO LIQ.	2.474,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000353 NOME: AURICELIA S R DA S DAMASCENO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	543,68 00	517	REDUCAO IRRF	280,46
029	DSR HE./OUT.AD	1,10	9,21 00	420	IMP.RENDA	22,50	58,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.243,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,50	4,19 00	725	BASE IR SALARI	4.699,92
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.570,50
110	HORA EXTRA 50%	3,81	47,91 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	50,33
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.243,60
								755	FGTS	419,48
								930	DED.INSS SALAR	543,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.937,54
								B12	BASE IR.FOLHA	5.243,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,91	5.247,79			25,00	2.310,25		SALARIO LIQ.	2.937,54

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000355 NOME: FRANCISCA DAS C DA S COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	538,45 00	517	REDUCAO IRRF	285,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,66 00	420	IMP.RENDA	22,50	46,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.206,24
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	725	BASE IR SALARI	4.667,79
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.457,72
110	HORA EXTRA 50%	1,10	13,83 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	33,41
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.206,24
								755	FGTS	416,49
								930	DED.INSS SALAR	538,45
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.917,62
								B12	BASE IR.FOLHA	5.206,24
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,85
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	281,42	5.207,16		24,61	2.289,54	SALARIO LIQ.	2.917,62

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000356 NOME: ERIVANDA SILVA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/11/2025 a 12/05/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	401	INSS	0,00	209,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.585,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	912,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	2.585,78
				598	DESCONTO AUTOR	0,00	912,63 00	729	BASE IR MES AN	2.569,02
								741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.585,78
								755	FGTS	206,86
								820	VL AFAST DOEN	1.518,00
								930	DED.INSS SALAR	209,95
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	912,63
								990	BASE SALARIO M	1.540,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.432,84
								B12	BASE IR.FOLHA	2.375,83
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	0,00	2.585,78		2,00	1.152,94	SALARIO LIQ.	1.432,84

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000359 NOME: NATANAEL CHAVES DA COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	158,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.015,92
029	DSR HE./OUT.AD	1,47	12,90 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	2.015,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.993,79
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	5,08	67,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.015,92
								755	FGTS	161,27
								930	DED.INSS SALAR	158,66
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.825,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.857,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,55	2.016,80		2,10	191,72	SALARIO LIQ.	1.825,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000362 NOME: WENDY RAYANE DOS REIS MORAES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	768,97 00	517	REDUCAO IRRF	78,28
029	DSR HE./OUT.AD	2,09	29,40 00	402	INSS FERIAS	0,00	31,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.080,34
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	661,09 00	725	BASE IR SALARI	5.993,12
040	ANUENIO	28,00	38,58 00	441	ATRASOS	0,50	7,05 00	729	BASE IR MES AN	2.056,15
110	HORA EXTRA 50%	7,23	152,86 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	526,85 00	732	BASE IRRF FER	318,25
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	286,39 00	741	ATS MES	41,34
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	183,73 00					745	BASE FGTS	7.080,34
201	1/3 FERIAS	0,00	79,56 00					755	FGTS	566,42
204	MED.FER.VALOR	2,00	8,35 00					896	BASE DED INSS	31,86
205	MED.FER.HORAS	2,00	23,61 00					930	DED.INSS SALAR	768,97
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	3.100,85
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	35,12 00					999	LIQUIDO A RECE	2.993,92
								B12	BASE IR.FOLHA	6.762,09
								B13	R.FOLHA CALCUL	705,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		103,32	7.122,51			30,00	4.128,59		SALARIO LIQ.	2.993,92

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000364 NOME: SAMELA FERNANDA P DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	568,65 00	517	REDUCAO IRRF	256,72
029	DSR HE./OUT.AD	4,45	37,30 00	420	IMP.RENDA	27,50	158,60 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.421,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	468,40 00	725	BASE IR SALARI	5.421,94
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.766,51
074	ADIC.NOTURNO 2	102,71	172,21 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	79,73
110	HORA EXTRA 50%	1,73	21,76 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	505,34 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	71,65 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.421,94
								755	FGTS	433,75
								930	DED.INSS SALAR	568,65
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.945,79
								B12	BASE IR.FOLHA	4.853,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	169,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,89	5.421,94			29,50	3.476,15		SALARIO LIQ.	1.945,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000365 NOME: SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	537,94 00	517	REDUCAO IRRF	285,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,72 00	420	IMP.RENDA	22,50	45,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.202,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,55	29,76 00	725	BASE IR SALARI	4.664,65
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.517,40
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	42,37
110	HORA EXTRA 50%	2,78	34,96 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.202,59
								755	FGTS	416,20
								930	DED.INSS SALAR	537,94
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.915,67
								B12	BASE IR.FOLHA	5.202,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	72,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,58	5.232,35			28,05	2.316,68		SALARIO LIQ.	2.915,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000366 NOME: FRANCISCA G DA S DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	429,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.831,31
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	196,10 00	725	BASE IR SALARI	2.977,92
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	6,76 00	727	BASE IR FERIAS	2.507,10
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	655,77 00	729	BASE IR MES AN	3.201,55
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.304,24 00	732	BASE IRRF FER	2.507,10
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	29,51
201	1/3 FERIAS	0,00	605,88 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
204	MED.FER.VALOR	29,00	5,66 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	24,85 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	29,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	89,69 00	745	BASE FGTS	5.831,31
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					755	FGTS	466,50
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,89 00					896	BASE DED INSS	196,10
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,20 00					930	DED.INSS SALAR	429,86
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,00 00					931	DED.INSS FERIA	202,86
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					933	DED.DEP.IR	379,18
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					934	DED.DEP.FERIAS	379,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	745,46 00					999	LIQUIDO A RECE	1.249,56
								B12	BASE IR.FOLHA	3.407,78
								B14	BASE IR FERIAS	2.304,24
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,00	6.660,34			3,00	5.410,78		SALARIO LIQ.	1.249,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000367 NOME: ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	533,03 00	517	REDUCAO IRRF	304,82
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	8,78 00	402	INSS FERIAS	0,00	20,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.314,46
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	21,71 00	725	BASE IR SALARI	5.060,66
040	ANUENIO	27,00	20,49 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	233,23 00	729	BASE IR MES AN	1.857,59
110	HORA EXTRA 50%	3,63	45,65 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	253,80
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	3,00	151,80 00					745	BASE FGTS	5.314,46
201	1/3 FERIAS	0,00	63,45 00					755	FGTS	425,15
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,99 00					896	BASE DED INSS	20,57
205	MED.FER.HORAS	3,00	4,92 00					930	DED.INSS SALAR	533,03
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.802,41
								B12	BASE IR.FOLHA	4.527,63
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		97,68	5.314,46			27,50	2.512,05		SALARIO LIQ.	2.802,41

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000369 NOME: SEBASTIAO HUMBERTO S CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	568,57 00	517	REDUCAO IRRF	256,79
029	DSR HE./OUT.AD	4,79	40,13 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.421,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,16	18,11 00	725	BASE IR SALARI	4.852,79
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.422,41
074	ADIC.NOTURNO 2	108,63	182,14 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	62,32
110	HORA EXTRA 50%	2,11	26,53 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.421,36
								755	FGTS	433,70
								930	DED.INSS SALAR	568,57
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.075,00
								B12	BASE IR.FOLHA	5.421,36
								B13	R.FOLHA CALCUL	158,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		395,53	5.439,47			26,66	2.364,47		SALARIO LIQ.	3.075,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000370 NOME: YARITSSA SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	540,77 00	517	REDUCAO IRRF	283,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	6,60 00	420	IMP.RENDA	22,50	79,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.222,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,05	8,80 00	725	BASE IR SALARI	5.222,80
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.512,18
110	HORA EXTRA 50%	2,73	34,33 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	41,58
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.222,80
								755	FGTS	417,82
								930	DED.INSS SALAR	540,77
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.898,73
								B12	BASE IR.FOLHA	4.682,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	95,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,52	5.231,60			25,55	2.332,87		SALARIO LIQ.	2.898,73

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000374 NOME: JAMESON DE MELO GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	563,35 00	517	REDUCAO IRRF	277,28
029	DSR HE./OUT.AD	5,03	42,14 00	402	INSS FERIAS	0,00	23,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.550,35
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	95,79 00	725	BASE IR SALARI	5.267,48
040	ANUENIO	27,00	20,49 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	259,59 00	729	BASE IR MES AN	1.876,33
074	ADIC.NOTURNO 2	95,73	160,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732	BASE IRRF FER	282,87
110	HORA EXTRA 50%	4,66	58,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.550,35
200	FERIAS	3,00	151,80 00					755	FGTS	444,02
201	1/3 FERIAS	0,00	70,72 00					896	BASE DED INSS	23,28
204	MED.FER.VALOR	3,00	23,08 00					930	DED.INSS SALAR	563,35
205	MED.FER.HORAS	3,00	4,63 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					999	LIQUIDO A RECE	2.904,83
								B12	BASE IR.FOLHA	4.704,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	107,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		198,42	5.550,35			27,50	2.645,52		SALARIO LIQ.	2.904,83

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000376 NOME: ANTONIO E DA C ALBUQUERQUE FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	124,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.635,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,75 00	441	ATRASOS	0,28	2,08 00	725	BASE IR SALARI	1.635,79
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					729	BASE IR MES AN	1.636,56
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,35	3,90 00					745	BASE FGTS	1.635,79
								755	FGTS	130,86
								930	DED.INSS SALAR	124,45
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	1.576,34
								B12	BASE IR.FOLHA	1.511,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,45	1.702,87			0,28	126,53		SALARIO LIQ.	1.576,34

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000379 NOME: CLEMEA CAMILA S E SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	554,78 00	517	REDUCAO IRRF	285,24
029	DSR HE./OUT.AD	4,29	35,96 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.484,55
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,39 00	725	BASE IR SALARI	5.207,74
040	ANUENIO	27,00	20,49 00	441	ATRASOS	2,56	21,46 00	729	BASE IR MES AN	1.765,37
074	ADIC.NOTURNO 2	96,46	161,73 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,81 00	732	BASE IRRF FER	276,81
110	HORA EXTRA 50%	2,01	25,28 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	254,17 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	745	BASE FGTS	5.484,55
200	FERIAS	3,00	151,80 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	6,90 00	755	FGTS	438,76
201	1/3 FERIAS	0,00	69,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7,97 00	896	BASE DED INSS	22,64
204	MED.FER.VALOR	3,00	21,77 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	39,17 00	930	DED.INSS SALAR	554,78
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,40 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	23,56 00	978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	60,71 00	990	BASE SALARIO M	1.844,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	200,00 00	999	LIQUIDO A RECE	2.156,18
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	79,88 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	35,17 00	B12	BASE IR.FOLHA	4.652,96
				E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	B13	R.FOLHA CALCUL	86,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		198,76	5.585,89			30,06	3.429,71		SALARIO LIQ.	2.156,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000381 NOME: MARIA MICHELE LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/03/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	22,77
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.518,00
						990 BASE SALARIO M	1.540,77
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000382 NOME: AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	27,00	1.366,20 00	401 INSS	0,00	552,34 00	517 REDUCAO IRRF	286,29
029 DSR HE./OUT.AD	3,72	31,22 00	402 INSS FERIAS	0,00	20,24 00	701 BAS.INSS LIMIT	5.450,03
038 INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420 IMP.RENDA	22,50	71,55 00	725 BASE IR SALARI	5.199,80
040 ANUENIO	27,00	20,49 00	471 FER.PAGAS MES	3,00	229,99 00	729 BASE IR MES AN	1.859,72
110 HORA EXTRA 50%	12,91	162,35 00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	732 BASE IRRF FER	250,23
173 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598 DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741 ATS MES	22,77
175 L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00				742 ADIC DE INSAL	303,60
200 FERIAS	3,00	151,80 00				745 BASE FGTS	5.450,03
201 1/3 FERIAS	0,00	62,56 00				755 FGTS	436,00
204 MED.FER.VALOR	3,00	0,55 00				896 BASE DED INSS	20,24
205 MED.FER.HORAS	3,00	2,68 00				930 DED.INSS SALAR	552,34
242 ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00				978 LIQUIDO VALORE	1.673,15
250 INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00				990 BASE SALARIO M	1.844,37
						999 LIQUIDO A RECE	2.872,40
						B12 BASE IR.FOLHA	4.647,46
						B13 R.FOLHA CALCUL	83,89
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	109,63	5.450,03		27,50	2.577,63	SALARIO LIQ.	2.872,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000383 NOME: SIBELLE DE FATIMA DA S CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,88 00	517	REDUCAO IRRF	252,69
029	DSR HE./OUT.AD	5,03	42,18 00	420	IMP.RENDA	22,50	84,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.452,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	217,02 00	725	BASE IR SALARI	4.879,29
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.450,51
074	ADIC.NOTURNO 2	102,68	172,16 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	66,53
110	HORA EXTRA 50%	3,75	47,16 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.452,17
								755	FGTS	436,17
								930	DED.INSS SALAR	572,88
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.874,42
								B12	BASE IR.FOLHA	5.452,17
								B13	R.FOLHA CALCUL	170,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,46	5.452,17			24,50	2.577,75		SALARIO LIQ.	2.874,42

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000385 NOME: MARIA DO SOCORRO S DA SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	229,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.801,06
029	DSR HE./OUT.AD	8,44	86,81 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	314,57 00	725	BASE IR SALARI	2.801,06
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.265,48
074	ADIC.NOTURNO 2	3,58	7,36 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	175,85 00	741	ATS MES	33,44
110	HORA EXTRA 50%	24,60	379,54 00					745	BASE FGTS	2.801,06
140	H.E INTERJ 50%	4,18	64,49 00					755	FGTS	224,08
								930	DED.INSS SALAR	229,53
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.036,52
								B12	BASE IR.FOLHA	2.571,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		100,80	2.801,06			2,00	764,54		SALARIO LIQ.	2.036,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000386 NOME: LARYCE DA SILVA QUEIROZ FUNCAO: 00354 BIOLOGO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	456,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.622,73
029	DSR HE./OUT.AD	7,61	132,06 00	441	ATRASOS	0,66	11,45 00	725	BASE IR SALARI	4.622,73
040	ANUENIO	30,00	56,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	75,18 00	729	BASE IR MES AN	4.346,53
074	ADIC.NOTURNO 2	3,58	12,42 00					736	DESC.IR MES AN	166,73
110	HORA EXTRA 50%	20,91	543,96 00					741	ATS MES	56,39
140	H.E INTERJ 50%	5,01	130,33 00					745	BASE FGTS	4.622,73
								755	FGTS	369,81
								930	DED.INSS SALAR	456,76
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	4.090,79
								B12	BASE IR.FOLHA	4.165,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		97,11	4.634,18			2,66	543,39		SALARIO LIQ.	4.090,79

C.CUSTO:NEP - NUCLEO DE ED MAT.: 000388 NOME: ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR FUNCAO: 00183 ENFERMEIRO DO NEP
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	717,42 00	517	REDUCAO IRRF	115,23
029	DSR HE./OUT.AD	2,28	38,49 00	420	IMP.RENDA	27,50	562,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.484,56
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,08	35,19 00	725	BASE IR SALARI	5.767,14
040	ANUENIO	30,00	50,52 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.279,32 00	729	BASE IR MES AN	5.289,81
074	ADIC.NOTURNO 2	0,80	2,71 00					736	DESC.IR MES AN	378,98
110	HORA EXTRA 50%	7,78	197,46 00					741	ATS MES	50,52
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					745	BASE FGTS	6.484,56
								755	FGTS	518,76
								930	DED.INSS SALAR	717,42
								978	LIQUIDO VALORE	1.279,32
								990	BASE SALARIO M	3.722,45
								999	LIQUIDO A RECE	3.925,82
								B12	BASE IR.FOLHA	6.484,56
								B13	R.FOLHA CALCUL	592,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		290,86	6.519,75			29,58	2.593,93		SALARIO LIQ.	3.925,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000389 NOME: ANDRESSA PEDROSA GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/02/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	41,34
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	2.755,91
						990 BASE SALARIO M	2.797,25
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000394 NOME: ELISABETE DE CASTRO PEREIRA FUNCAO: 00266 COORD. CLINICA CIRUR
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	746,36 00	517 REDUCAO IRRF	87,71
029	DSR HE./OUT.AD	4,01	106,11 00	420	IMP.RENDA	27,50	638,41 00	701 BAS.INSS LIMIT	6.691,30
040	ANUENIO	30,00	85,96 00	441	ATRASOS	4,50	118,98 00	725 BASE IR SALARI	5.944,94
110	HORA EXTRA 50%	2,58	102,32 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	391,96 00	729 BASE IR MES AN	5.907,42
115	HORA EXTRA 100	8,50	449,47 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	335,71 00	736 DESC.IR MES AN	715,81
175	L1434ADI722TRA	0,00	335,71 00					741 ATS MES	85,96
								745 BASE FGTS	6.691,30
								755 FGTS	535,30
								930 DED.INSS SALAR	746,36
								978 LIQUIDO VALORE	335,71
								990 BASE SALARIO M	5.816,67
								999 LIQUIDO A RECE	4.578,86
								B12 BASE IR.FOLHA	6.691,30
								B13 R.FOLHA CALCUL	676,68
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		75,09	6.810,28			32,00	2.231,42	SALARIO LIQ.	4.578,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000396 NOME: ANA LUCIA GOMES DOS REIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
172	L1434ADI722TRA	0,00	812,50 00	401	INSS	0,00	60,93 00	701	BAS.INSS LIMIT 812,50
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	751,57 00	725	BASE IR SALARI 812,50
								747	BASE FGTS RESC 812,50
								759	FGTS QUITACAO 65,00
								760	FGTS ARTIGO 22 26,00
								777	BASE PIS EMPRE 812,50
								815	INSS EMPRESA 162,50
								817	ACID.TRABALHO 8,13
								826	PIS EMPRESA 8,13
								930	DED.INSS SALAR 60,93
								990	BASE SALARIO M 1.549,72
								B12	BASE IR.FOLHA 751,57
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		0,00	812,50			0,00	812,50		SALARIO LIQ. 0,00

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000397 NOME: JAMILLE GUALDEZ SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	587,05 00	517	REDUCAO IRRF 239,21
029	DSR HE./OUT.AD	7,08	59,33 00	420	IMP.RENDA	27,50	165,66 00	701	BAS.INSS LIMIT 5.553,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,61	5,11 00	725	BASE IR SALARI 4.966,35
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	313,18 00	729	BASE IR MES AN 4.226,61
074	ADIC.NOTURNO 2	1,15	1,93 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN 148,75
110	HORA EXTRA 50%	23,98	301,55 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES 22,77
140	H.E INTERJ 50%	0,40	5,03 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	324,76 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	99,17 00	745	BASE FGTS 5.553,40
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	97,78 00	755	FGTS 444,27
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	99,29 00	930	DED.INSS SALAR 587,05
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	165,91 00	933	DED.DEP.IR 189,59
								978	LIQUIDO VALORE 1.673,15
								990	BASE SALARIO M 1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE 1.997,09
								B12	BASE IR.FOLHA 5.553,40
								B13	R.FOLHA CALCUL 212,26
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		312,61	5.558,51			30,11	3.561,42		SALARIO LIQ. 1.997,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000398 NOME: FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	539,62 00	517	REDUCAO IRRF	284,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	6,29 00	420	IMP.RENDA	22,50	76,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.214,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,80	15,09 00	725	BASE IR SALARI	5.214,57
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.536,06
110	HORA EXTRA 50%	2,60	32,70 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	45,16
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.214,57
								755	FGTS	417,16
								930	DED.INSS SALAR	539,62
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.894,61
								B12	BASE IR.FOLHA	4.674,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	92,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,35	5.229,66	26,30	2.335,05	SALARIO LIQ.	2.894,61

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000399 NOME: ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	570,59 00	517	REDUCAO IRRF	254,87
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	39,53 00	420	IMP.RENDA	27,50	164,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.435,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.435,78
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.783,84
074	ADIC.NOTURNO 2	102,51	171,88 00					736	DESC.IR MES AN	82,33
110	HORA EXTRA 50%	2,68	33,70 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.435,78
								755	FGTS	434,86
								930	DED.INSS SALAR	570,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.997,43
								B12	BASE IR.FOLHA	4.865,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	174,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	389,91	5.435,78	29,50	2.438,35	SALARIO LIQ.	2.997,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000400 NOME: HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 03/12/2025 a 09/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	21,00	1.062,60 00	401	INSS	0,00	531,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.254,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,22 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,55 00	725	BASE IR SALARI	4.555,20
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	729	BASE IR MES AN	1.797,43
040	ANUENIO	28,00	21,25 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	153,82 00	732	BASE IRRF FER	167,37
051	AUX.DOENCA	7,00	354,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,33	16,73 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.254,19
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	420,33
200	FERIAS	2,00	101,20 00					896	BASE DED INSS	13,55
201	1/3 FERIAS	0,00	41,84 00					930	DED.INSS SALAR	531,62
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,43 00					933	DED.DEP.IR	189,59
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,14 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00					990	BASE SALARIO M	2.198,57
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					999	LIQUIDO A RECE	2.851,69
								B12	BASE IR.FOLHA	5.086,82
								B13	R.FOLHA CALCUL	31,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,71	5.255,03			4,10	2.403,34		SALARIO LIQ.	2.851,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000401 NOME: KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	772,41 00	517	REDUCAO IRRF	75,01
029	DSR HE./OUT.AD	2,31	32,57 00	402	INSS FERIAS	0,00	26,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.066,49
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	618,04 00	725	BASE IR SALARI	6.014,28
040	ANUENIO	28,00	38,58 00	441	ATRASOS	0,15	2,11 00	729	BASE IR MES AN	2.065,51
110	HORA EXTRA 50%	8,01	169,35 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	253,32 00	732	BASE IRRF FER	279,80
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	741	ATS MES	41,34
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	183,73 00					745	BASE FGTS	7.066,49
201	1/3 FERIAS	0,00	69,95 00					755	FGTS	565,31
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,52 00					896	BASE DED INSS	26,48
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,60 00					930	DED.INSS SALAR	772,41
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.549,86
								B12	BASE IR.FOLHA	6.786,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	715,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	102,32	7.068,60		29,65	3.518,74	SALARIO LIQ.	3.549,86

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000402 NOME: MURILO DA SILVA FERNANDES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,19 00	517	REDUCAO IRRF	253,35
029	DSR HE./OUT.AD	5,31	44,50 00	420	IMP.RENDA	27,50	168,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.447,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,31	19,37 00	725	BASE IR SALARI	5.447,20
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	401,53 00	729	BASE IR MES AN	4.439,95
074	ADIC.NOTURNO 2	103,06	172,80 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	186,87
110	HORA EXTRA 50%	4,66	58,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	523,27 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	39,58 00	745	BASE FGTS	5.447,20
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	102,35 00	755	FGTS	435,77
								930	DED.INSS SALAR	572,19
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.935,85
								B12	BASE IR.FOLHA	4.875,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,03	5.466,57		31,81	3.530,72	SALARIO LIQ.	1.935,85

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000403 NOME: FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,38 00	517	REDUCAO IRRF	281,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	7,04 00	420	IMP.RENDA	22,50	83,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.234,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,64 00	725	BASE IR SALARI	5.234,30
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.569,68
110	HORA EXTRA 50%	2,91	36,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	50,21
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	274,50 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	221,33 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.234,30
								755	FGTS	418,74
								930	DED.INSS SALAR	542,38
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.030,04
								B12	BASE IR.FOLHA	4.691,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,75	5.234,30		24,50	3.204,26	SALARIO LIQ.	2.030,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000404 NOME: JOCILENE RABELO G CAMARA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	569,52 00	517	REDUCAO IRRF	255,88
029	DSR HE./OUT.AD	4,57	38,31 00	420	IMP.RENDA	27,50	161,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.428,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.428,18
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.757,87
074	ADIC.NOTURNO 2	109,36	183,36 00					736	DESC.IR MES AN	78,44
110	HORA EXTRA 50%	1,26	15,84 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.428,18
								755	FGTS	434,25
								930	DED.INSS SALAR	569,52
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.994,00
								B12	BASE IR.FOLHA	4.858,66
								B13	R.FOLHA CALCUL	171,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	395,19	5.428,18	29,50	2.434,18	SALARIO LIQ.	2.994,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000406 NOME: THALIA PINHEIRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/12/2025 a 21/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	538,52 00	517	REDUCAO IRRF	285,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,59	4,96 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.206,74
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,75	14,67 00	725	BASE IR SALARI	5.206,74
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.448,55
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	32,04
110	HORA EXTRA 50%	2,05	25,78 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.206,74
								755	FGTS	416,53
								930	DED.INSS SALAR	538,52
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.890,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.668,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,64	5.221,41	26,25	2.330,73	SALARIO LIQ.	2.890,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000408 NOME: CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	438,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.002,15
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	211,48 00	725	BASE IR SALARI	2.969,38
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,29 00	727	BASE IR FERIAS	2.683,84
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	898,51 00	729	BASE IR MES AN	3.724,91
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.465,07 00	732	BASE IRRF FER	2.683,84
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	73,49
201	1/3 FERIAS	0,00	648,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
204	MED.FER.VALOR	29,00	109,03 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	37,07 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	53,86 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	140,77 00	745	BASE FGTS	6.002,15
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					755	FGTS	480,17
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,37 00					896	BASE DED INSS	211,48
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	3,76 00					930	DED.INSS SALAR	438,40
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,86 00					931	DED.INSS FERIA	218,77
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					933	DED.DEP.IR	189,59
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	1.112,03 00					999	LIQUIDO A RECE	1.301,55
								B12	BASE IR.FOLHA	3.407,78
								B14	BASE IR FERIAS	2.465,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,00	7.203,65			3,00	5.902,10		SALARIO LIQ.	1.301,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000409 NOME: JENNIFER NAZARETH O DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/12/2025 a 04/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 14/12/2025 a 14/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	544,19 00	517	REDUCAO IRRF	279,97
029	DSR HE./OUT.AD	1,53	12,82 00	420	IMP.RENDA	22,50	88,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.247,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,73	22,89 00	725	BASE IR SALARI	5.247,25
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.545,23
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	46,54
110	HORA EXTRA 50%	5,30	66,65 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.247,25
								755	FGTS	419,78
								930	DED.INSS SALAR	544,19
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.911,00
								B12	BASE IR.FOLHA	4.703,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	104,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,83	5.270,14			27,23	2.359,14		SALARIO LIQ.	2.911,00

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000412 NOME: ROSILENE COSTA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	587,37 00	517	REDUCAO IRRF	238,91
029	DSR HE./OUT.AD	7,04	59,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	166,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.555,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	725	BASE IR SALARI	4.968,31
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.715,17
110	HORA EXTRA 50%	24,40	306,84 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	72,03
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.555,68
								755	FGTS	444,45
								930	DED.INSS SALAR	587,37
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.098,30
								B12	BASE IR.FOLHA	5.555,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	213,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		311,44	5.556,52			29,60	2.458,22		SALARIO LIQ.	3.098,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000414 NOME: PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	554,02 00	517	REDUCAO IRRF	270,63
029	DSR HE./OUT.AD	4,24	35,52 00	420	IMP.RENDA	27,50	115,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.317,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	1,26 00	725	BASE IR SALARI	5.317,41
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	729	BASE IR MES AN	3.782,92
074	ADIC.NOTURNO 2	95,68	160,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	82,19
110	HORA EXTRA 50%	1,93	24,27 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.317,41
								755	FGTS	425,39
								930	DED.INSS SALAR	554,02
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.943,94
								B12	BASE IR.FOLHA	4.763,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	130,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,85	5.410,89			40,65	2.466,95		SALARIO LIQ.	2.943,94

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000416 NOME: MARCELLE DE NAZARE F SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	545,00 00	517	REDUCAO IRRF	279,20
029	DSR HE./OUT.AD	1,20	10,06 00	420	IMP.RENDA	22,50	90,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.253,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.253,04
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.568,36
110	HORA EXTRA 50%	4,16	52,31 00					736	DESC.IR MES AN	50,01
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.253,04
								755	FGTS	420,24
								930	DED.INSS SALAR	545,00
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.913,91
								B12	BASE IR.FOLHA	4.708,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	106,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,36	5.253,04			24,50	2.339,13		SALARIO LIQ.	2.913,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000419 NOME: ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,45 00	517	REDUCAO IRRF	281,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	7,76 00	420	IMP.RENDA	22,50	84,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.234,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,48	4,02 00	725	BASE IR SALARI	5.234,78
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.552,87
110	HORA EXTRA 50%	3,21	40,37 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	47,69
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.234,78
								755	FGTS	418,78
								930	DED.INSS SALAR	542,45
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.904,75
								B12	BASE IR.FOLHA	4.692,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,14	5.238,80			24,98	2.334,05		SALARIO LIQ.	2.904,75

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000420 NOME: DINA DAVID DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 06/12/2025 a 06/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.315,60 00	401	INSS	0,00	541,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.389,42
029	DSR HE./OUT.AD	3,80	31,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	22,91 00	725	BASE IR SALARI	4.568,48
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441	ATRASOS	0,21	1,76 00	729	BASE IR MES AN	1.874,38
040	ANUENIO	27,00	20,49 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	732	BASE IRRF FER	279,75
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	952,86 00	741	ATS MES	22,77
074	ADIC.NOTURNO 2	82,18	137,79 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	256,84 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,21	27,79 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745	BASE FGTS	5.389,42
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	755	FGTS	431,15
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	148,48 00	896	BASE DED INSS	22,91
200	FERIAS	3,00	151,80 00					930	DED.INSS SALAR	541,19
201	1/3 FERIAS	0,00	69,94 00					933	DED.DEP.IR	189,59
204	MED.FER.VALOR	3,00	22,72 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
205	MED.FER.HORAS	3,00	2,65 00					990	BASE SALARIO M	1.894,97
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,28 00					999	LIQUIDO A RECE	1.873,76
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					B12	BASE IR.FOLHA	5.109,67
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	110,13 00					B13	R.FOLHA CALCUL	39,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		184,19	5.593,53			16,21	3.719,77		SALARIO LIQ.	1.873,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000421 NOME: CAMILA PAIXAO AGUIAR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	445,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.115,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,20 00	402	INSS FERIAS	0,00	220,55 00	725	BASE IR SALARI	2.975,29
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,61 00	727	BASE IR FERIAS	2.788,05
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	729	BASE IR MES AN	3.746,86
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	11,45 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.559,89 00	732	BASE IRRF FER	2.788,05
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	76,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	673,78 00					745	BASE FGTS	6.115,63
204	MED.FER.VALOR	29,00	220,08 00					755	FGTS	489,25
205	MED.FER.HORAS	29,00	18,37 00					896	BASE DED INSS	220,55
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					930	DED.INSS SALAR	445,22
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	23,23 00					931	DED.INSS FERIA	228,15
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	7,59 00					933	DED.DEP.IR	189,59
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,63 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					999	LIQUIDO A RECE	1.271,78
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.420,51
								B14	BASE IR FERIAS	2.559,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		130,09	6.209,48			2,11	4.937,70		SALARIO LIQ.	1.271,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000423 NOME: ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,49 00	517	REDUCAO IRRF	286,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,79	6,65 00	420	IMP.RENDA	22,50	71,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.199,37
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,88	32,53 00	725	BASE IR SALARI	5.199,37
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.510,20
110	HORA EXTRA 50%	2,75	34,58 00					736	DESC.IR MES AN	41,29
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.199,37
								755	FGTS	415,94
								930	DED.INSS SALAR	537,49
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.917,34
								B12	BASE IR.FOLHA	4.661,88
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,54	5.231,90			26,38	2.314,56		SALARIO LIQ.	2.917,34

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000424 NOME: JEMERES DIAS DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	544,42 00	517	REDUCAO IRRF	279,76
029	DSR HE./OUT.AD	1,12	9,38 00	420	IMP.RENDA	22,50	89,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.248,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.248,84
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.581,16
110	HORA EXTRA 50%	3,88	48,79 00					736	DESC.IR MES AN	51,93
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.248,84
								755	FGTS	419,90
								930	DED.INSS SALAR	544,42
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.911,80
								B12	BASE IR.FOLHA	4.704,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,00	5.248,84			24,50	2.337,04		SALARIO LIQ.	2.911,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000426 NOME: ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/12/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	565,70 00	517	REDUCAO IRRF	259,52
029	DSR HE./OUT.AD	4,13	34,59 00	420	IMP.RENDA	27,50	150,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.400,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	4,28 00	725	BASE IR SALARI	5.400,85
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.924,99
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	488,92 00	736	DESC.IR MES AN	103,50
074	ADIC.NOTURNO 2	100,90	169,18 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	0,85	10,69 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.400,85
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	432,06
								930	DED.INSS SALAR	565,70
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.523,08
								B12	BASE IR.FOLHA	4.835,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	161,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		385,88	5.405,13			28,01	2.882,05		SALARIO LIQ.	2.523,08

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000427 NOME: PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	504,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.961,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,44	12,04 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.961,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.368,94 00	729	BASE IR MES AN	3.956,82
040	ANUENIO	30,00	22,77 00					736	DESC.IR MES AN	108,28
110	HORA EXTRA 50%	4,98	62,62 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.368,94 00					745	BASE FGTS	4.961,12
								755	FGTS	396,88
								930	DED.INSS SALAR	504,14
								978	LIQUIDO VALORE	1.368,94
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.057,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.456,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,42	4.961,12			2,00	1.903,44		SALARIO LIQ.	3.057,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000429 NOME: ANTONIA GLAYSE DA C SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	544,69 00	517	REDUCAO IRRF	279,50
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	9,70 00	420	IMP.RENDA	22,50	61,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.706,11
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.571,65
110	HORA EXTRA 50%	4,01	50,43 00					736	DESC.IR MES AN	50,50
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.250,80
								755	FGTS	420,06
								930	DED.INSS SALAR	544,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.941,38
								B12	BASE IR.FOLHA	5.250,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	89,82
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,17	5.250,80			24,50	2.309,42		SALARIO LIQ.	2.941,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000430 NOME: NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	50,60 00	401	INSS	0,00	435,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.950,29
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	206,90 00	725	BASE IR SALARI	2.971,14
040	ANUENIO	1,00	0,76 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,13 00	727	BASE IR FERIAS	2.631,14
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	729	BASE IR MES AN	3.541,45
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	764,48 00	732	BASE IRRF FER	2.631,14
200	FERIAS	29,00	1.467,40 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.417,11 00	736	DESC.IR MES AN	45,97
201	1/3 FERIAS	0,00	635,86 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
204	MED.FER.VALOR	29,00	23,24 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	101,44 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	25,48 00	745	BASE FGTS	5.950,29
211	FERIAS M.SEG.	1,00	50,60 00					755	FGTS	476,02
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	21,93 00					896	BASE DED INSS	206,90
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,80 00					930	DED.INSS SALAR	435,72
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	3,50 00					931	DED.INSS FERIA	214,03
242	ATS FERIAS MES	29,00	22,01 00					933	DED.DEP.IR	189,59
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,76 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	764,48 00					999	LIQUIDO A RECE	1.242,15
								B12	BASE IR.FOLHA	3.406,86
								B14	BASE IR FERIAS	2.417,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,00	6.803,40			3,11	5.561,25		SALARIO LIQ.	1.242,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000431 NOME: CAMILA SANTANA TEIXEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/10/2025 a 17/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,74 00	517	REDUCAO IRRF	286,11
057	MEDIA AUX MATE	30,00	10,48 00	420	IMP.RENDA	22,50	72,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.201,15
058	ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.201,15
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.528,00
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					736	DESC.IR MES AN	43,96
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.201,15
								755	FGTS	416,09
								930	DED.INSS SALAR	537,74
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.887,87
								B12	BASE IR.FOLHA	4.663,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	87,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	5.201,15			24,50	2.313,28		SALARIO LIQ.	2.887,87

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000433 NOME: ERLANE DO SOCORRO M BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	578,12 00	517	REDUCAO IRRF	247,71
029	DSR HE./OUT.AD	5,75	48,21 00	420	IMP.RENDA	27,50	142,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.489,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.911,47
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	4.005,81
074	ADIC.NOTURNO 2	109,33	183,31 00					736	DESC.IR MES AN	115,63
110	HORA EXTRA 50%	5,36	67,40 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.489,59
								755	FGTS	439,16
								930	DED.INSS SALAR	578,12
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.065,89
								B12	BASE IR.FOLHA	5.489,59
								B13	R.FOLHA CALCUL	186,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,44	5.489,59			29,50	2.423,70		SALARIO LIQ.	3.065,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000434 NOME: ELIENE SOARES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,43 00	517	REDUCAO IRRF	286,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,66 00	420	IMP.RENDA	22,50	71,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.198,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,98	8,22 00	725	BASE IR SALARI	5.198,94
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	494,60 00	729	BASE IR MES AN	3.595,60
110	HORA EXTRA 50%	1,10	13,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	54,10
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	465,47 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.198,94
								755	FGTS	415,91
								930	DED.INSS SALAR	537,43
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.926,69
								B12	BASE IR.FOLHA	4.661,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,42	5.207,16			25,48	3.280,47		SALARIO LIQ.	1.926,69

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000439 NOME: ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	835,10 00	517	REDUCAO IRRF	15,39
029	DSR HE./OUT.AD	7,43	104,70 00	402	INSS FERIAS	0,00	32,50 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.557,26
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	835,70 00	725	BASE IR SALARI	6.399,37
040	ANUENIO	28,00	38,58 00	441	ATRASOS	0,11	1,55 00	729	BASE IR MES AN	2.097,54
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	290,29 00	732	BASE IRRF FER	322,79
074	ADIC.NOTURNO 2	102,31	288,41 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	12,11	256,03 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.557,26
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	604,58
200	FERIAS	2,00	183,73 00					896	BASE DED INSS	32,50
201	1/3 FERIAS	0,00	80,70 00					930	DED.INSS SALAR	835,10
204	MED.FER.VALOR	2,00	23,84 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
205	MED.FER.HORAS	2,00	11,52 00					990	BASE SALARIO M	3.192,71
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					999	LIQUIDO A RECE	3.717,29
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B12	BASE IR.FOLHA	7.234,47
								B13	R.FOLHA CALCUL	898,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		213,85	7.558,81			29,61	3.841,52		SALARIO LIQ.	3.717,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000440 NOME: JOAO PAULO O DE S COSTA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 15/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 31/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	771,50 00	517	REDUCAO IRRF	63,80
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	20,13 00	420	IMP.RENDA	27,50	704,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.870,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,26	17,76 00	725	BASE IR SALARI	6.099,39
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,11	29,74 00	729	BASE IR MES AN	5.095,59
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	334,39
110	HORA EXTRA 50%	4,95	104,65 00					741	ATS MES	41,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.870,89
								755	FGTS	549,67
								930	DED.INSS SALAR	771,50
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.376,44
								999	LIQUIDO A RECE	3.548,21
								B12	BASE IR.FOLHA	6.870,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	749,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,38	6.918,39			30,87	3.370,18		SALARIO LIQ.	3.548,21

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000443 NOME: CESAR NILVANDO SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/05/2023 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	24,14
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000444 NOME: LINDBERG DA SILVA C FILHO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.080,79 00	401	INSS	0,00	170,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.345,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	4,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	17,77 00	725	BASE IR SALARI	2.137,93
040	ANUENIO	28,00	31,21 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	620,60 00	729	BASE IR MES AN	150,86
110	HORA EXTRA 50%	1,41	21,75 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	189,54 00	732	BASE IRRF FER	207,31
200	FERIAS	2,00	148,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES	33,44
201	1/3 FERIAS	0,00	51,83 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	67,99 00	745	BASE FGTS	2.345,24
204	MED.FER.VALOR	2,00	1,66 00					755	FGTS	187,61
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,96 00					896	BASE DED INSS	17,77
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,23 00					930	DED.INSS SALAR	170,53
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	46,38 00					933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.280,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.967,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,82	2.391,62			4,00	1.111,02		SALARIO LIQ.	1.280,60

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000445 NOME: JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA FUNCAO: 00164 COORD. FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 6.876,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	6.876,02 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	9,46	299,97 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.242,58 00	702	BAS.INSS ACIMA	617,17
040	ANUENIO	30,00	103,14 00	441	ATRASOS	2,03	64,40 00	725	BASE IR SALARI	7.822,96
074	ADIC.NOTURNO 2	4,95	31,41 00					729	BASE IR MES AN	6.252,17
110	HORA EXTRA 50%	26,66	1.268,62 00					736	DESC.IR MES AN	810,61
140	H.E INTERJ 50%	5,46	259,82 00					741	ATS MES	103,14
								745	BASE FGTS	8.774,58
								755	FGTS	701,96
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								990	BASE SALARIO M	6.979,16
								999	LIQUIDO A RECE	6.580,38
								B12	BASE IR.FOLHA	8.774,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.337,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		106,53	8.838,98			29,53	2.258,60		SALARIO LIQ.	6.580,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000446 NOME: DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	139,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.804,82
029	DSR HE./OUT.AD	4,31	31,98 00	441	ATRASOS	0,31	2,30 00	725	BASE IR SALARI	1.804,82
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	393,51 00	729	BASE IR MES AN	1.834,84
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	96,91	143,89 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,28	24,35 00	745	BASE FGTS	1.804,82
110	HORA EXTRA 50%	2,01	22,38 00					755	FGTS	144,38
								930	DED.INSS SALAR	139,66
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	1.369,47
								B12	BASE IR.FOLHA	1.665,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		165,23	1.961,47			5,59	592,00		SALARIO LIQ.	1.369,47

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000447 NOME: ANA PAULA SILVA DA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 15/12/2025 a 14/03/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	12,00	643,63 00	401	INSS	0,00	137,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.924,77
029	DSR HE./OUT.AD	6,41	47,60 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,30 00	725	BASE IR SALARI	1.760,13
040	ANUENIO	27,00	21,72 00	441	ATRASOS	0,66	4,90 00	729	BASE IR MES AN	108,88
051	AUX.DOENCA	15,00	804,54 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	195,44 00	732	BASE IRRF FER	164,64
074	ADIC.NOTURNO 2	3,60	5,35 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	151,34 00	741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	20,24	225,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745	BASE FGTS	1.924,77
140	H.E INTERJ 50%	1,51	16,81 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	79,67 00	755	FGTS	153,98
200	FERIAS	2,00	107,27 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	264,66 00	820	VL AFAST DOEN	53,64
201	1/3 FERIAS	0,00	41,16 00					896	BASE DED INSS	13,30
204	MED.FER.VALOR	2,00	12,75 00					930	DED.INSS SALAR	137,15
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,85 00					990	BASE SALARIO M	2.437,76
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00					999	LIQUIDO A RECE	1.087,01
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	35,98 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.622,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		95,76	1.965,65			4,66	878,64		SALARIO LIQ.	1.087,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000450 NOME: CLODOALDO DA SILVA FERREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/02/2025 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	24,14
						742 ADIC DE INSAL	303,60
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.633,22
TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000451 NOME: FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	173,79	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.184,00
029 DSR HE./OUT.AD	4,53	39,87	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	434,34	00	725 BASE IR SALARI	2.184,00
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	729 BASE IR MES AN	2.216,97
040 ANUENIO	30,00	24,14	00					741 ATS MES	24,14
074 ADIC.NOTURNO 2	105,51	185,78	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	1,63	21,53	00					745 BASE FGTS	2.184,00
								755 FGTS	174,72
								930 DED.INSS SALAR	173,79
								933 DED.DEP.IR	189,59
								990 BASE SALARIO M	1.936,82
								999 LIQUIDO A RECE	1.543,69
								B12 BASE IR.FOLHA	2.010,21
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	391,67	2.184,00			2,00	640,31		SALARIO LIQ.	1.543,69

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000452 NOME: THAINARA SANTIAGO DA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC		COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.868,45	00	401 INSS	0,00	147,91	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.896,48
040 ANUENIO	30,00	28,03	00					725 BASE IR SALARI	1.896,48
								729 BASE IR MES AN	1.896,39
								741 ATS MES	28,03
								745 BASE FGTS	1.896,48
								755 FGTS	151,71
								930 DED.INSS SALAR	147,91
								990 BASE SALARIO M	1.896,48
								999 LIQUIDO A RECE	1.748,57
								B12 BASE IR.FOLHA	1.748,57
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	60,00	1.896,48	0,00	147,91	SALARIO LIQ.	1.748,57	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000455 NOME: KATIANY PATRICIA T DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/12/2025 a 11/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.163,80 00	401	INSS	0,00	567,72 00	517	REDUCAO IRRF	257,60
029	DSR HE./OUT.AD	4,32	36,23 00	420	IMP.RENDA	22,50	114,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.415,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.847,55
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.821,10
051	AUX.DOENCA	7,00	354,20 00					736	DESC.IR MES AN	87,92
074	ADIC.NOTURNO 2	84,15	141,09 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	3,76	47,28 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.415,27
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	433,22
								930	DED.INSS SALAR	567,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	2.198,57
								999	LIQUIDO A RECE	3.029,09
								B12	BASE IR.FOLHA	5.415,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	155,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	372,23	5.415,27	24,50	2.386,18	SALARIO LIQ.	3.029,09	

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000457 NOME: FRANCISCA MARIA SOUZA D SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,43 00	517	REDUCAO IRRF	286,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,33 00	420	IMP.RENDA	22,50	71,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.198,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.198,92
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.529,17
110	HORA EXTRA 50%	0,55	6,92 00					736	DESC.IR MES AN	44,13
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.198,92
								755	FGTS	415,91
								930	DED.INSS SALAR	537,43
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.886,75
								B12	BASE IR.FOLHA	4.661,49
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS -> 280,71 5.198,92 24,50 2.312,17 SALARIO LIQ. 2.886,75

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000459 NOME: MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	571,90 00	517	REDUCAO IRRF	253,63
029	DSR HE./OUT.AD	5,11	42,88 00	420	IMP.RENDA	27,50	168,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.445,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,36	11,40 00	725	BASE IR SALARI	5.445,12
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.789,27
074	ADIC.NOTURNO 2	102,23	171,41 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	83,15
110	HORA EXTRA 50%	4,10	51,56 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.445,12
								755	FGTS	435,60
								930	DED.INSS SALAR	571,90
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.001,65
								B12	BASE IR.FOLHA	4.873,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	177,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 391,44 5.456,52 30,86 2.454,87 SALARIO LIQ. 3.001,65

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000460 NOME: GEANE NEVES DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	540,97 00	517	REDUCAO IRRF	283,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,66	5,56 00	420	IMP.RENDA	22,50	80,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.224,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	725	BASE IR SALARI	5.224,23
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.611,84
110	HORA EXTRA 50%	2,30	28,92 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	56,53
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.224,23
								755	FGTS	417,93
								930	DED.INSS SALAR	540,97
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.899,45
								B12	BASE IR.FOLHA	4.683,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS -> 282,96 5.225,15 24,61 2.325,70 SALARIO LIQ. 2.899,45

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000463 NOME: HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	781,53 00	517	REDUCAO IRRF	54,26
029	DSR HE./OUT.AD	1,73	24,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	731,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.942,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	2,11 00	725	BASE IR SALARI	6.160,98
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	5.133,65
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	19,25 00					736	DESC.IR MES AN	342,96
110	HORA EXTRA 50%	5,08	107,40 00					741	ATS MES	41,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.942,51
								755	FGTS	555,40
								930	DED.INSS SALAR	781,53
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.583,33
								B12	BASE IR.FOLHA	6.942,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	779,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 293,64 6.944,62 27,65 3.361,29 SALARIO LIQ. 3.583,33

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000465 NOME: IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 15/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	826,74 00	517	REDUCAO IRRF	11,27
029	DSR HE./OUT.AD	5,42	76,35 00	420	IMP.RENDA	27,50	850,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.265,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	1,55 00	725	BASE IR SALARI	6.438,68
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	7.023,30
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00					736	DESC.IR MES AN	1.022,67
074	ADIC.NOTURNO 2	95,46	269,10 00					741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	6,05	127,91 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.265,42
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	581,23
								930	DED.INSS SALAR	826,74
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.376,44
								999	LIQUIDO A RECE	3.741,67
								B12	BASE IR.FOLHA	7.265,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	911,01
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 386,93 7.266,97 27,61 3.525,30 SALARIO LIQ. 3.741,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000466 NOME: ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/12/2025 a 08/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	782,59 00	517	REDUCAO IRRF	53,26
029	DSR HE./OUT.AD	1,83	25,82 00	420	IMP.RENDA	27,50	681,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.950,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	3,66 00	725	BASE IR SALARI	6.167,46
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	414,88 00	729	BASE IR MES AN	4.845,67
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	372,12
074	ADIC.NOTURNO 2	13,51	38,08 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	280,46 00	741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	4,55	96,20 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	388,67 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	153,73 00	745	BASE FGTS	6.950,05
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	556,00
								930	DED.INSS SALAR	782,59
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.284,58
								999	LIQUIDO A RECE	2.401,42
								B12	BASE IR.FOLHA	6.950,05
								B13	R.FOLHA CALCUL	782,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		299,89	6.953,71			27,76	4.552,29		SALARIO LIQ.	2.401,42

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000469 NOME: ANDRE PINHO UCHOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:15/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	543,85 00	517	REDUCAO IRRF	280,30
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	8,73 00	420	IMP.RENDA	22,50	87,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.244,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.244,80
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.586,30
110	HORA EXTRA 50%	3,61	45,40 00					736	DESC.IR MES AN	52,70
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.244,80
								755	FGTS	419,58
								930	DED.INSS SALAR	543,85
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.909,77
								B12	BASE IR.FOLHA	4.700,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	103,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,65	5.244,80			24,50	2.335,03		SALARIO LIQ.	2.909,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000473 NOME: ANTONIO RODRIGO DE C SOUSA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:18/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	187,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.341,47
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	17,51 00	441	ATRASOS	2,91	29,93 00	725	BASE IR SALARI	2.341,47
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	615,94 00	729	BASE IR MES AN	2.253,76
110	HORA EXTRA 50%	5,90	91,03 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.341,47
								755	FGTS	187,31
								930	DED.INSS SALAR	187,96
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.537,57
								B12	BASE IR.FOLHA	2.153,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	67,60	2.371,40	2,91	833,83	SALARIO LIQ.	1.537,57

C.CUSTO:ENGENHARIA CLINICA MAT.: 000475 NOME: DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO FUNCAO: 00011 ASSIST. ADMINISTRATI
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.505,43 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.505,43 00	401	INSS	0,00	210,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.596,10
029	DSR HE./OUT.AD	1,20	13,84 00	441	ATRASOS	2,83	32,71 00	725	BASE IR SALARI	2.596,10
040	ANUENIO	30,00	37,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,11 00	729	BASE IR MES AN	3.019,81
110	HORA EXTRA 50%	4,15	71,96 00					741	ATS MES	37,58
								745	BASE FGTS	2.596,10
								755	FGTS	207,68
								930	DED.INSS SALAR	210,87
								990	BASE SALARIO M	2.543,01
								999	LIQUIDO A RECE	2.335,12
								B12	BASE IR.FOLHA	2.385,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	65,35	2.628,81	4,83	293,69	SALARIO LIQ.	2.335,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000476 NOME: CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	181,18 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.266,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,57 00	441	ATRASOS	0,63	6,48 00	725	BASE IR SALARI 2.266,13
040	ANUENIO	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN 2.256,89
110	HORA EXTRA 50%	0,53	8,18 00					741	ATS MES 33,44
								745	BASE FGTS 2.266,13
								755	FGTS 181,29
								930	DED.INSS SALAR 181,18
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE 2.084,95
								B12	BASE IR.FOLHA 2.084,95
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		60,68	2.272,61			0,63	187,66		SALARIO LIQ. 2.084,95

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000477 NOME: DIEGO RIBEIRO MONTEIRO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	390,83 00	701	BAS.INSS LIMIT 4.145,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,41	8,07 00	441	ATRASOS	7,43	145,35 00	725	BASE IR SALARI 4.145,29
040	ANUENIO	30,00	63,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	204,59 00	729	BASE IR MES AN 4.281,81
110	HORA EXTRA 50%	1,43	41,96 00	591	SAIDA ANTECIPA	3,23	63,19 00	736	DESC.IR MES AN 157,03
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	166,65 00	741	ATS MES 63,60
								745	BASE FGTS 4.145,29
								755	FGTS 331,62
								930	DED.INSS SALAR 390,83
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 4.303,80
								999	LIQUIDO A RECE 3.383,22
								B12	BASE IR.FOLHA 3.754,46
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		61,84	4.353,83			10,66	970,61		SALARIO LIQ. 3.383,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000478 NOME: VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	343,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.753,49
029	DSR HE./OUT.AD	1,42	13,35 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	457,44 00	725	BASE IR SALARI	3.753,49
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	729	BASE IR MES AN	2.176,11
040	ANUENIO	30,00	26,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	133,13 00	741	ATS MES	26,15
110	HORA EXTRA 50%	4,91	69,41 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,21 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					745	BASE FGTS	3.753,49
175	L1434ADI722TRA	0,00	133,13 00					755	FGTS	300,27
								930	DED.INSS SALAR	343,82
								978	LIQUIDO VALORE	133,13
								990	BASE SALARIO M	2.073,22
								999	LIQUIDO A RECE	2.619,02
								B12	BASE IR.FOLHA	3.409,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,33	3.753,49	2,00	1.134,47	SALARIO LIQ.	2.619,02

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000480 NOME: LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.953,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,67 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	179,62 00	725	BASE IR SALARI	1.953,36
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.951,12
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.953,36
								755	FGTS	156,26
								930	DED.INSS SALAR	153,03
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.620,71
								B12	BASE IR.FOLHA	1.800,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,35	1.953,36	0,00	332,65	SALARIO LIQ.	1.620,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000481 NOME: CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.950,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,16 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	308,37 00	725	BASE IR SALARI	1.950,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.953,36
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,85	11,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.950,20
								755	FGTS	156,01
								930	DED.INSS SALAR	152,74
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.456,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.797,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,10	1.950,20	2,00	493,29	SALARIO LIQ.	1.456,91

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000482 NOME: ANA ALICE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/07/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	450,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.153,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	2,84 00	402	INSS FERIAS	0,00	220,54 00	725	BASE IR SALARI	3.486,86
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,75 00	727	BASE IR FERIAS	2.857,40
040	ANUENIO	2,00	1,52 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	278,10 00	729	BASE IR MES AN	3.792,40
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.621,11 00	732	BASE IRRF FER	2.857,40
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	83,62
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	34,88 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	245,05 00	745	BASE FGTS	6.153,77
201	1/3 FERIAS	0,00	666,73 00					755	FGTS	492,30
204	MED.FER.VALOR	28,00	217,77 00					896	BASE DED INSS	220,54
205	MED.FER.HORAS	28,00	61,00 00					930	DED.INSS SALAR	450,57
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					931	DED.INSS FERIA	236,29
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	47,62 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	15,55 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	4,36 00					999	LIQUIDO A RECE	1.297,90
242	ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.036,29
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00					B14	BASE IR FERIAS	2.621,11
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B19	DED IR SIMPLIF	607,20
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	523,15 00					B23	IR FERIAS CALC	14,42

TOTAIS ->	133,45	6.867,41	4,00	5.569,51	SALARIO LIQ.	1.297,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000485 NOME: GUSTAVO DOS REIS NUNES FUNCAO: 00038 COORD. DA TECN E INF
DT.ADM.:12/08/2013 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	825,91 00	517	REDUCAO IRRF	12,05
029	DSR HE./OUT.AD	6,93	191,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	848,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.259,50
040	ANUENIO	30,00	343,80 00					725	BASE IR SALARI	6.433,59
074	ADIC.NOTURNO 2	4,85	26,78 00					729	BASE IR MES AN	5.405,25
110	HORA EXTRA 50%	16,06	665,08 00					736	DESC.IR MES AN	577,71
115	HORA EXTRA 100	5,48	302,59 00					741	ATS MES	343,80
								745	BASE FGTS	7.259,50
								755	FGTS	580,76
								930	DED.INSS SALAR	825,91
								990	BASE SALARIO M	6.073,81
								999	LIQUIDO A RECE	5.585,14
								B12	BASE IR.FOLHA	7.259,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	908,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,32	7.259,50			27,50	1.674,36		SALARIO LIQ.	5.585,14

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000486 NOME: MAIARA DE SOUSA SA FUNCAO: 00115 SUPERVISOR DE SAU
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.157,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.157,02 00	401	INSS	0,00	544,83 00	517	REDUCAO IRRF	279,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	2,81 00	420	IMP.RENDA	22,50	90,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.251,82
040	ANUENIO	30,00	77,36 00					725	BASE IR SALARI	5.251,82
110	HORA EXTRA 50%	0,41	14,63 00					729	BASE IR MES AN	2.698,66
								741	ATS MES	77,36
								745	BASE FGTS	5.251,82
								755	FGTS	420,14
								930	DED.INSS SALAR	544,83
								990	BASE SALARIO M	5.234,38
								999	LIQUIDO A RECE	4.616,82
								B12	BASE IR.FOLHA	4.706,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	106,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,53	5.251,82			22,50	635,00		SALARIO LIQ.	4.616,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000487 NOME: CHRISLAYNE AIRES SANTOS FUNCAO: 00225 SUPERV NIR
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.240,20 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	4.240,20 00	401	INSS	0,00	629,28 00	517	REDUCAO IRRF	199,05
029	DSR HE./OUT.AD	12,96	253,54 00	420	IMP.RENDA	27,50	329,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.855,03
040	ANUENIO	30,00	63,60 00	441	ATRASOS	1,06	20,74 00	725	BASE IR SALARI	5.225,75
110	HORA EXTRA 50%	11,05	324,25 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.080,00 00	729	BASE IR MES AN	5.454,52
115	HORA EXTRA 100	25,41	994,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	84,80 00	736	DESC.IR MES AN	424,28
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	124,08 00	741	ATS MES	63,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	30,67 00	745	BASE FGTS	5.855,03
								755	FGTS	468,40
								930	DED.INSS SALAR	629,28
								990	BASE SALARIO M	4.303,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.576,90
								B12	BASE IR.FOLHA	5.855,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	335,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		109,42	5.875,77			30,56	2.298,87		SALARIO LIQ.	3.576,90

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000491 NOME: BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	615,45 00	517	REDUCAO IRRF	212,21
029	DSR HE./OUT.AD	11,16	93,53 00	420	IMP.RENDA	27,50	292,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.756,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,71	14,34 00	725	BASE IR SALARI	5.140,77
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	444,61 00	729	BASE IR MES AN	3.829,41
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	89,17
115	HORA EXTRA 100	14,45	242,28 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
140	H.E INTERJ 50%	19,18	241,19 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.756,22
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	460,49
								930	DED.INSS SALAR	615,45
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.699,88
								B12	BASE IR.FOLHA	5.756,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	295,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		325,02	5.770,56			31,21	3.070,68		SALARIO LIQ.	2.699,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000493 NOME: MARIA AILA REIS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,03 00	517	REDUCAO IRRF	253,50
029	DSR HE./OUT.AD	5,06	42,45 00	420	IMP.RENDA	27,50	125,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.446,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,45	3,77 00	725	BASE IR SALARI	4.874,03
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	770,34 00	729	BASE IR MES AN	3.770,94
074	ADIC.NOTURNO 2	109,30	183,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	80,40
110	HORA EXTRA 50%	2,98	37,47 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,48	4,02 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	160,50 00	745	BASE FGTS	5.446,06
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	39,46 00	755	FGTS	435,68
								930	DED.INSS SALAR	572,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.074,23
								B12	BASE IR.FOLHA	5.446,06
								B13	R.FOLHA CALCUL	168,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,34	5.453,85			30,43	3.379,62		SALARIO LIQ.	2.074,23

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000494 NOME: ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	516,58 00	517	REDUCAO IRRF	306,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,47 00	420	IMP.RENDA	22,50	17,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.049,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,68	22,47 00	725	BASE IR SALARI	5.049,98
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	175,06 00	729	BASE IR MES AN	3.493,13
110	HORA EXTRA 50%	2,26	28,42 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	38,72
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.521,04 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.521,04 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	62,12 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	276,07 00	745	BASE FGTS	5.049,98
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	175,06 00	755	FGTS	403,99
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	250,59 00	930	DED.INSS SALAR	516,58
				E06	DESC. ECONSIGN	0,00	92,22 00	978	LIQUIDO VALORE	1.521,04
				E07	DESC. ECONSIGN	0,00	64,59 00	990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.868,40
								B12	BASE IR.FOLHA	4.533,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,91	5.072,45			27,18	3.204,05		SALARIO LIQ.	1.868,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000495 NOME: MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	545,05 00	517	REDUCAO IRRF	279,16
029	DSR HE./OUT.AD	1,21	10,11 00	420	IMP.RENDA	22,50	90,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.253,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	400,03 00	725	BASE IR SALARI	5.253,34
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.570,83
110	HORA EXTRA 50%	4,18	52,56 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	50,38
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.253,34
								755	FGTS	420,26
								930	DED.INSS SALAR	545,05
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.514,02
								B12	BASE IR.FOLHA	4.708,29
								B13	R.FOLHA CALCUL	106,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,39	5.253,34			24,50	2.739,32		SALARIO LIQ.	2.514,02

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000496 NOME: DAYANA SOLIDONIO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/12/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	567,85 00	517	REDUCAO IRRF	257,48
029	DSR HE./OUT.AD	4,43	37,16 00	420	IMP.RENDA	22,50	115,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.416,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,58	4,86 00	725	BASE IR SALARI	4.848,37
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	576,14 00	729	BASE IR MES AN	3.785,22
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	82,54
074	ADIC.NOTURNO 2	94,93	159,17 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,71	34,08 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	464,49 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	100,04 00	745	BASE FGTS	5.416,22
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	433,29
								930	DED.INSS SALAR	567,85
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	1.888,94
								B12	BASE IR.FOLHA	5.416,22
								B13	R.FOLHA CALCUL	156,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,07	5.421,08			25,08	3.532,14		SALARIO LIQ.	1.888,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000497 NOME: ANA PAULA SOUSA CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 22/10/2025 a 18/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	538,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.204,77
057	MEDIA AUX MATE	30,00	14,10 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	591,01 00	725	BASE IR SALARI	4.666,52
058	ATS MATERNIDAD	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.214,43
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00					736	DESC.IR MES AN	31,12
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.204,77
								755	FGTS	416,38
								930	DED.INSS SALAR	538,25
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.402,36
								B12	BASE IR.FOLHA	5.204,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		120,00	5.204,77			0,00	2.802,41		SALARIO LIQ.	2.402,36

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000499 NOME: EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	53,64 00	401	INSS	0,00	5,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.645,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,00	0,03 00	402	INSS FERIAS	0,00	210,25 00	725	BASE IR SALARI	64,72
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,25 00	727	BASE IR FERIAS	2.669,70
040	ANUENIO	1,00	0,80 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.452,20 00	729	BASE IR MES AN	1.947,15
110	HORA EXTRA 50%	0,01	0,13 00					732	BASE IRRF FER	2.669,70
200	FERIAS	29,00	1.555,44 00					741	ATS MES	24,14
201	1/3 FERIAS	0,00	645,18 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	29,00	15,45 00					745	BASE FGTS	2.645,43
205	MED.FER.HORAS	29,00	47,83 00					755	FGTS	211,63
211	FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00					896	BASE DED INSS	210,25
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,25 00					930	DED.INSS SALAR	5,06
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,53 00					931	DED.INSS FERIA	217,50
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,65 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
242	ATS FERIAS MES	29,00	23,33 00					999	LIQUIDO A RECE	59,66
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,80 00					B12	BASE IR.FOLHA	59,66
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					B14	BASE IR FERIAS	2.452,20
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		123,01	2.734,42			0,00	2.674,76		SALARIO LIQ.	59,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000501 NOME: MARIA ROSENILDA S DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.897,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,39 00	441	ATRASOS	0,86	7,41 00	725	BASE IR SALARI	1.897,70
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.888,50
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	0,56	7,24 00					745	BASE FGTS	1.897,70
								755	FGTS	151,81
								930	DED.INSS SALAR	148,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.777,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.749,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,72	1.970,11			2,86	192,80		SALARIO LIQ.	1.777,31

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000502 NOME: AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.252,37
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	5,04 00	441	ATRASOS	3,51	36,10 00	725	BASE IR SALARI	2.252,37
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.333,14
110	HORA EXTRA 50%	1,70	26,23 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,55	5,66 00	741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.252,37
								755	FGTS	180,18
								930	DED.INSS SALAR	179,94
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.027,84
								B12	BASE IR.FOLHA	2.072,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,19	2.294,13			6,06	266,29		SALARIO LIQ.	2.027,84

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000503 NOME: ALINE CRISTINA SILVA FREIRES FUNCAO: 00226 ASSIST. CONTRATOS
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	222,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.719,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	11,81 00	441	ATRASOS	1,45	17,56 00	725	BASE IR SALARI	2.719,95
040	ANUENIO	30,00	39,37 00					729	BASE IR MES AN	2.711,47
110	HORA EXTRA 50%	3,38	61,40 00					741	ATS MES	39,37
								745	BASE FGTS	2.719,95
								755	FGTS	217,59
								930	DED.INSS SALAR	222,02
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.664,30
								999	LIQUIDO A RECE	2.497,93
								B12	BASE IR.FOLHA	2.497,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,35	2.737,51			1,45	239,58		SALARIO LIQ.	2.497,93

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000504 NOME: RAFAELA DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.262,86
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	725	BASE IR SALARI	2.262,86
								729	BASE IR MES AN	2.248,87
								741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.262,86
								755	FGTS	181,02
								930	DED.INSS SALAR	180,88
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.037,39
								B12	BASE IR.FOLHA	2.081,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.262,86			2,00	225,47		SALARIO LIQ.	2.037,39

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000505 NOME: ANDRE SOUSA LIMA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	176,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.214,32
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	44,76 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	129,00 00	725	BASE IR SALARI	2.214,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.242,73
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	110,73	194,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,86	37,77 00					745	BASE FGTS	2.214,32
								755	FGTS	177,14
								930	DED.INSS SALAR	176,51
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.876,63
								B12	BASE IR.FOLHA	2.037,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		398,67	2.214,32			2,00	337,69		SALARIO LIQ.	1.876,63

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000506 NOME: CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	159,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.206,01
029	DSR HE./OUT.AD	3,88	34,16 00	402	INSS FERIAS	0,00	16,63 00	725	BASE IR SALARI	1.849,07
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	1,28	11,27 00	729	BASE IR MES AN	144,85
040	ANUENIO	28,00	22,53 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	181,17 00	732	BASE IRRF FER	197,80
074	ADIC.NOTURNO 2	88,65	156,09 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	1,63	21,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	107,27 00					745	BASE FGTS	2.206,01
201	1/3 FERIAS	0,00	49,45 00					755	FGTS	176,48
204	MED.FER.VALOR	2,00	16,01 00					896	BASE DED INSS	16,63
205	MED.FER.HORAS	2,00	3,22 00					930	DED.INSS SALAR	159,14
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00					933	DED.DEP.IR	568,77
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.816,89
								B12	BASE IR.FOLHA	2.008,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		186,16	2.217,28			5,28	400,39		SALARIO LIQ.	1.816,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000507 NOME: ELISANGELA DE SOUZA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/07/2024 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	24,14
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
TOTAIS ->		0,00	0,00			0,00	0,00		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000508 NOME: LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.792,07 00	401	INSS	0,00	170,08 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.338,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,70	7,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	17,65 00	725	BASE IR SALARI	1.586,84
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	1,38	14,13 00	729	BASE IR MES AN	150,17
040	ANUENIO	28,00	26,88 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	550,00 00	732	BASE IRRF FER	206,28
110	HORA EXTRA 50%	2,43	37,32 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	188,63 00	741	ATS MES	28,80
200	FERIAS	2,00	128,01 00	530	PENS.ALIMENTIC	30,50	375,76 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	51,57 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	5,39 00	745	BASE FGTS	2.338,96
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,77 00					755	FGTS	187,11
205	MED.FER.HORAS	2,00	3,77 00					896	BASE DED INSS	17,65
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,92 00					930	DED.INSS SALAR	170,08
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	46,43 00					990	BASE SALARIO M	2.252,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.077,88
								B12	BASE IR.FOLHA	2.132,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		97,13	2.399,52			33,88	1.321,64		SALARIO LIQ.	1.077,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000509 NOME: EDIANE DO SOCORRO T DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	151,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.935,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	6,24 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,13 00	725	BASE IR SALARI	1.935,18
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.914,16
110	HORA EXTRA 50%	2,51	32,46 00					741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.935,18
								755	FGTS	154,81
								930	DED.INSS SALAR	151,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.406,29
								B12	BASE IR.FOLHA	1.783,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,23	1.935,18			2,00	528,89		SALARIO LIQ.	1.406,29

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000510 NOME: MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	182,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.279,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	9,97 00	441	ATRASOS	4,35	44,74 00	725	BASE IR SALARI	2.279,93
040	ANUENIO	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN	2.247,34
110	HORA EXTRA 50%	3,36	51,84 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.279,93
								755	FGTS	182,39
								930	DED.INSS SALAR	182,42
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.097,51
								B12	BASE IR.FOLHA	2.097,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,33	2.324,67			4,35	227,16		SALARIO LIQ.	2.097,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000511 NOME: MARCIO EVANGELISTA S FILHO FUNCAO: 00087 SUPERVISOR MANUT/PA
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,01 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,01 00	401	INSS	0,00	662,93 00	517	REDUCAO IRRF	167,05
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	45,07 00	420	IMP.RENDA	27,50	418,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.095,39
040	ANUENIO	30,00	85,95 00					725	BASE IR SALARI	5.432,46
110	HORA EXTRA 50%	5,91	234,36 00					729	BASE IR MES AN	5.918,54
								736	DESC.IR MES AN	718,86
								741	ATS MES	85,95
								745	BASE FGTS	6.095,39
								755	FGTS	487,63
								930	DED.INSS SALAR	662,93
								990	BASE SALARIO M	5.815,96
								999	LIQUIDO A RECE	5.014,32
								B12	BASE IR.FOLHA	6.095,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	433,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,61	6.095,39			27,50	1.081,07		SALARIO LIQ.	5.014,32

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000513 NOME: ANTONIA VANILZA DE O GOMES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,60 00	517	REDUCAO IRRF	252,96
029	DSR HE./OUT.AD	4,99	41,86 00	420	IMP.RENDA	27,50	170,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.450,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.450,18
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.773,34
074	ADIC.NOTURNO 2	109,48	183,57 00					736	DESC.IR MES AN	80,76
110	HORA EXTRA 50%	2,71	34,08 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.450,18
								755	FGTS	436,01
								930	DED.INSS SALAR	572,60
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.003,95
								B12	BASE IR.FOLHA	4.877,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	179,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,18	5.450,18			29,50	2.446,23		SALARIO LIQ.	3.003,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000514 NOME: THAISE DA SILVA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	752,33 00	517	REDUCAO IRRF	100,14
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	20,45 00	402	INSS FERIAS	0,00	41,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.028,09
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	598,66 00	725	BASE IR SALARI	5.845,59
040	ANUENIO	27,00	37,20 00	441	ATRASOS	0,88	12,40 00	729	BASE IR MES AN	2.159,44
110	HORA EXTRA 50%	5,03	106,35 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	388,99 00	732	BASE IRRF FER	430,17
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	741	ATS MES	41,34
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	3,00	275,59 00					745	BASE FGTS	7.028,09
201	1/3 FERIAS	0,00	107,54 00					755	FGTS	562,24
204	MED.FER.VALOR	3,00	3,75 00					896	BASE DED INSS	41,18
205	MED.FER.HORAS	3,00	8,80 00					930	DED.INSS SALAR	752,33
242	ATS FERIAS MES	3,00	4,13 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.400,55
								B12	BASE IR.FOLHA	6.597,92
								B13	R.FOLHA CALCUL	638,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		99,48	7.040,49			31,38	3.639,94		SALARIO LIQ.	3.400,55

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000515 NOME: BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	150,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.919,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,44	3,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.919,77
040	ANUENIO	30,00	28,03 00					729	BASE IR MES AN	1.916,72
110	HORA EXTRA 50%	1,51	19,53 00					741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.919,77
								755	FGTS	153,58
								930	DED.INSS SALAR	150,00
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.732,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.769,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,95	1.919,77			2,00	187,37		SALARIO LIQ.	1.732,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000516 NOME: FABRICIO FREITAS DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	10,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.707,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,66 00	402	INSS FERIAS	0,00	210,47 00	725	BASE IR SALARI	133,21
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,03 00	727	BASE IR FERIAS	2.758,56
040	ANUENIO	2,00	1,61 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.533,06 00	729	BASE IR MES AN	1.992,11
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.758,56
200	FERIAS	28,00	1.501,81 00					741	ATS MES	24,14
201	1/3 FERIAS	0,00	643,67 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	20,61 00					745	BASE FGTS	2.707,88
205	MED.FER.HORAS	28,00	102,69 00					755	FGTS	216,63
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00					896	BASE DED INSS	210,47
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	45,97 00					930	DED.INSS SALAR	10,46
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	1,47 00					931	DED.INSS FERIA	225,50
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	7,33 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
242	ATS FERIAS MES	28,00	22,53 00					999	LIQUIDO A RECE	90,57
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00					B12	BASE IR.FOLHA	122,75
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B14	BASE IR FERIAS	2.533,06
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	126,33	2.891,77	2,00	2.801,20	SALARIO LIQ.	90,57

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000517 NOME: LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,36 00	517	REDUCAO IRRF	281,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	7,01 00	420	IMP.RENDA	22,50	83,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.234,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.234,15
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.549,57
110	HORA EXTRA 50%	2,90	36,47 00					736	DESC.IR MES AN	47,19
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.234,15
								755	FGTS	418,73
								930	DED.INSS SALAR	542,36
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.904,43
								B12	BASE IR.FOLHA	4.691,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,74	5.234,15	24,50	2.329,72	SALARIO LIQ.	2.904,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000518 NOME: WALDEANE FREITAS MOREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/12/2025 a 21/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	562,14 00	517	REDUCAO IRRF	262,91
029	DSR HE./OUT.AD	3,90	32,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	139,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.375,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,15	18,02 00	725	BASE IR SALARI	5.375,41
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.703,80
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	70,33
074	ADIC.NOTURNO 2	88,60	148,56 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	1,71	21,50 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.375,41
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	430,03
								930	DED.INSS SALAR	562,14
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.945,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.970,15
								B12	BASE IR.FOLHA	4.813,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	152,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		374,21	5.393,43			31,65	2.423,28		SALARIO LIQ.	2.970,15

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000520 NOME: ELIZANGELA R DE MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,18 00	517	REDUCAO IRRF	253,36
029	DSR HE./OUT.AD	4,93	41,37 00	420	IMP.RENDA	27,50	168,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.447,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.270,60 00	725	BASE IR SALARI	5.447,17
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.774,19
074	ADIC.NOTURNO 2	109,33	183,31 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	80,88
110	HORA EXTRA 50%	2,53	31,82 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.447,17
								755	FGTS	435,77
								930	DED.INSS SALAR	572,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,98
								B12	BASE IR.FOLHA	4.874,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		396,79	5.447,17			29,50	3.715,19		SALARIO LIQ.	1.731,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000522 NOME: FRANCISCO ALVES DE SALES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	649,61 00	517	REDUCAO IRRF	179,72
029	DSR HE./OUT.AD	15,59	130,71 00	420	IMP.RENDA	27,50	330,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.000,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,84 00	725	BASE IR SALARI	5.350,62
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.181,31
074	ADIC.NOTURNO 2	0,25	0,42 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	141,95
110	HORA EXTRA 50%	12,35	155,30 00					741	ATS MES	22,77
115	HORA EXTRA 100	14,90	249,83 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	21,80	274,14 00					745	BASE FGTS	6.000,23
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	480,01
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					930	DED.INSS SALAR	649,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.316,28
								B12	BASE IR.FOLHA	6.000,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	394,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		344,89	6.001,07			29,60	2.684,79		SALARIO LIQ.	3.316,28

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000523 NOME: KELLY NAZARE L DE MENDONCA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	101,20 00	401	INSS	0,00	449,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.103,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,34	2,89 00	402	INSS FERIAS	0,00	214,76 00	725	BASE IR SALARI	3.484,81
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,34 00	727	BASE IR FERIAS	2.805,84
040	ANUENIO	2,00	1,52 00	441	ATRASOS	0,28	2,35 00	729	BASE IR MES AN	3.754,13
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,49 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.575,74 00	732	BASE IRRF FER	2.805,84
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,52 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	77,87
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	28,00	1.416,80 00					745	BASE FGTS	6.103,60
201	1/3 FERIAS	0,00	654,70 00					755	FGTS	488,28
204	MED.FER.VALOR	28,00	213,49 00					896	BASE DED INSS	214,76
205	MED.FER.HORAS	28,00	29,19 00					930	DED.INSS SALAR	449,32
211	FERIAS M.SEG.	2,00	101,20 00					931	DED.INSS FERIA	230,10
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	46,76 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	15,25 00					990	BASE SALARIO M	1.844,37
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	2,08 00					999	LIQUIDO A RECE	1.331,98
242	ATS FERIAS MES	28,00	21,25 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.035,49
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,52 00					B14	BASE IR FERIAS	2.575,74
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	11,02

TOTAIS ->	133,47	6.293,00	2,28	4.961,02	SALARIO LIQ.	1.331,98

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000524 NOME: MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.901,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,75 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	197,79 00	725	BASE IR SALARI	1.901,11
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	79,84 00	729	BASE IR MES AN	1.915,03
110	HORA EXTRA 50%	0,30	3,88 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	38,08 00	741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.901,11
								755	FGTS	152,08
								930	DED.INSS SALAR	148,32
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.437,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.752,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	60,39	1.901,11	0,00	464,03	SALARIO LIQ.	1.437,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000525 NOME: ANTONIO F S DOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:18/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	241,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.900,10
029	DSR HE./OUT.AD	3,64	43,49 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	656,47 00	725	BASE IR SALARI	2.900,10
040	ANUENIO	30,00	37,84 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729	BASE IR MES AN	3.699,73
074	ADIC.NOTURNO 2	17,16	39,94 00					736	DESC.IR MES AN	69,71
110	HORA EXTRA 50%	2,61	46,81 00					741	ATS MES	37,84
115	HORA EXTRA 100	5,83	139,41 00					745	BASE FGTS	2.900,10
A29	SOBREAVISO	18,10	70,21 00					755	FGTS	232,00
								930	DED.INSS SALAR	241,41
								990	BASE SALARIO M	2.630,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.951,77
								B12	BASE IR.FOLHA	2.658,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		107,34	2.900,10			2,00	948,33		SALARIO LIQ.	1.951,77

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000529 NOME: MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	567,65 00	517	REDUCAO IRRF	257,67
029	DSR HE./OUT.AD	4,34	36,42 00	420	IMP.RENDA	27,50	155,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.414,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	725	BASE IR SALARI	5.414,79
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.762,86
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	172,28 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	79,18
110	HORA EXTRA 50%	1,36	17,10 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.414,79
								755	FGTS	433,18
								930	DED.INSS SALAR	567,65
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.987,95
								B12	BASE IR.FOLHA	4.847,14
								B13	R.FOLHA CALCUL	166,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		388,45	5.416,47			29,70	2.428,52		SALARIO LIQ.	2.987,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000531 NOME: WELLINGTON RICARDO M G JUNIOR FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	627,14 00	517	REDUCAO IRRF	201,09
029	DSR HE./OUT.AD	13,03	109,21 00	420	IMP.RENDA	27,50	271,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.839,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,20	26,83 00	725	BASE IR SALARI	5.212,55
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.884,73
110	HORA EXTRA 50%	6,46	81,24 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,15	1,26 00	736	DESC.IR MES AN	97,46
115	HORA EXTRA 100	14,58	244,46 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
140	H.E INTERJ 50%	19,26	242,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.839,69
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	467,17
								930	DED.INSS SALAR	627,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.237,55
								B12	BASE IR.FOLHA	5.839,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	329,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		333,33	5.867,78			32,85	2.630,23		SALARIO LIQ.	3.237,55

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000532 NOME: IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/08/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
051	AUX.DOENCA	1,00	1,63 00	401	INSS	0,00	65,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	868,30
172	L1434ADI722TRA	0,00	866,67 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	803,18 00	725	BASE IR SALARI	868,30
								747	BASE FGTS RESC	868,30
								759	FGTS QUITACAO	69,46
								760	FGTS ARTIGO 22	27,78
								777	BASE PIS EMPRE	868,30
								815	INSS EMPRESA	173,66
								817	ACID.TRABALHO	8,68
								826	PIS EMPRESA	8,68
								930	DED.INSS SALAR	65,12
								990	BASE SALARIO M	1.602,43
								B12	BASE IR.FOLHA	803,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		1,00	868,30			0,00	868,30		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000539 NOME: RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	171,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.156,62
029	DSR HE./OUT.AD	4,03	35,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.156,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.194,98
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
074	ADIC.NOTURNO 2	102,75	180,92 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,43 00					745	BASE FGTS	2.156,62
								755	FGTS	172,52
								930	DED.INSS SALAR	171,32
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.953,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.985,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	387,04	2.156,62		2,00	203,50	SALARIO LIQ.	1.953,12

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000540 NOME: MARIA REGIELE P DE OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/10/2025 a 28/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
								741	ATS MES	24,14
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.633,22

TOTAIS ->	0,00	0,00		0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000541 NOME: JACKELINE CARDOSO MATIAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:05/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	306,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.439,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,33	7,41 00	441	ATRASOS	0,71	16,14 00	725	BASE IR SALARI	3.439,88
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					729	BASE IR MES AN	3.421,41
110	HORA EXTRA 50%	1,13	38,53 00					736	DESC.IR MES AN	28,90
								741	ATS MES	50,40
								745	BASE FGTS	3.439,88
								755	FGTS	275,19
								930	DED.INSS SALAR	306,19
								990	BASE SALARIO M	3.410,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.133,69
								B12	BASE IR.FOLHA	3.133,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	61,46	3.456,02		0,71	322,33		SALARIO LIQ.		3.133,69

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000542 NOME: MARIA CARLA DA SILVA SOARES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:06/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/08/2025 a 25/12/2025 / FERIAS - Periodo: 29/12/2025 a 27/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S		
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	148,63 00	401	INSS	0,00	163,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.355,95
040	ANUENIO	2,00	2,23 00	402	INSS FERIAS	0,00	25,81 00	725	BASE IR SALARI	2.052,04
050	AUX.MATERNIDAD	25,00	1.857,85 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	232,29 00	727	BASE IR FERIAS	3.039,15
057	MEDIA AUX MATE	25,00	15,46 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.781,05 00	729	BASE IR MES AN	2.281,51
058	ATS MATERNIDAD	25,00	27,87 00					732	BASE IRRF FER	3.039,15
200	FERIAS	3,00	222,94 00					741	ATS MES	33,44
201	1/3 FERIAS	0,00	75,98 00					745	BASE FGTS	2.355,95
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,29 00					755	FGTS	188,47
205	MED.FER.HORAS	3,00	1,36 00					896	BASE DED INSS	25,81
211	FERIAS M.SEG.	27,00	2.006,48 00					930	DED.INSS SALAR	163,45
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	683,81 00					931	DED.INSS FERIA	258,10
215	MED.VAL.M.SEG.	27,00	2,58 00					933	DED.DEP.IR	189,59
216	MED.HOR.M.SEG.	27,00	12,27 00					990	BASE SALARIO M	2.231,65
242	ATS FERIAS MES	3,00	3,34 00					999	LIQUIDO A RECE	1.888,59
243	ATS FERIAS MES	27,00	30,10 00					B12	BASE IR.FOLHA	1.888,59
								B14	BASE IR FERIAS	2.781,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	26,41
TOTAIS ->	199,00	5.091,19		0,00	3.202,60		SALARIO LIQ.			1.888,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000545 NOME: MAYARA MONTEIRO ALVES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:09/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	124,56 00	401	INSS	0,00	10,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.505,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	192,64 00	725	BASE IR SALARI	128,43
040	ANUENIO	2,00	1,87 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,76 00	727	BASE IR FERIAS	2.546,44
110	HORA EXTRA 50%	0,13	1,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	41,44 00	729	BASE IR MES AN	1.907,10
200	FERIAS	28,00	1.743,89 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.340,04 00	732	BASE IRRF FER	2.546,44
201	1/3 FERIAS	0,00	594,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
204	MED.FER.VALOR	28,00	2,17 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	16,11 00	745	BASE FGTS	2.505,11
205	MED.FER.HORAS	28,00	10,29 00					755	FGTS	200,40
211	FERIAS M.SEG.	2,00	124,56 00					896	BASE DED INSS	192,64
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,44 00					930	DED.INSS SALAR	10,04
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,16 00					931	DED.INSS FERIA	206,40
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,73 00					990	BASE SALARIO M	1.896,48
242	ATS FERIAS MES	28,00	26,16 00					999	LIQUIDO A RECE	265,13
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,87 00					B12	BASE IR.FOLHA	118,39
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	241,66 00					B14	BASE IR FERIAS	2.340,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		124,17	2.916,53			4,00	2.651,40		SALARIO LIQ.	265,13

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000548 NOME: ANA MARIA REIS DE SOUSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:10/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	53,64 00	401	INSS	0,00	5,04 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.675,75
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	402	INSS FERIAS	0,00	213,00 00	725	BASE IR SALARI	64,56
040	ANUENIO	1,00	0,80 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	7,34 00	727	BASE IR FERIAS	2.701,23
200	FERIAS	29,00	1.555,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	20,83 00	729	BASE IR MES AN	1.968,85
201	1/3 FERIAS	0,00	652,80 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.480,89 00	732	BASE IRRF FER	2.701,23
204	MED.FER.VALOR	29,00	14,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
205	MED.FER.HORAS	29,00	71,91 00	B29	PROV. ECONSIG	1,00	17,60 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
211	FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00					745	BASE FGTS	2.675,75
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	22,51 00					755	FGTS	214,06
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,49 00					896	BASE DED INSS	213,00
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,48 00					930	DED.INSS SALAR	5,04
242	ATS FERIAS MES	29,00	23,33 00					931	DED.INSS FERIA	220,34
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,80 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					999	LIQUIDO A RECE	516,93
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					B12	BASE IR.FOLHA	59,52
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	528,02 00					B14	BASE IR FERIAS	2.480,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	123,00	3.293,81		3,00	2.776,88	SALARIO LIQ.	516,93

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000550 NOME: LIVIA PATRICIA A DE SOUSA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:12/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	3.135,70 00	401	INSS	0,00	319,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.832,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	8,28 00	402	INSS FERIAS	0,00	34,22 00	725	BASE IR SALARI	3.497,00
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	0,21	3,54 00	729	BASE IR MES AN	239,82
040	ANUENIO	28,00	47,04 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	300,87 00	732	BASE IRRF FER	335,09
110	HORA EXTRA 50%	1,70	43,04 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,00	16,88 00	741	ATS MES	50,40
200	FERIAS	2,00	223,98 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	83,77 00					745	BASE FGTS	3.832,09
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,63 00					755	FGTS	306,56
205	MED.FER.HORAS	2,00	3,11 00					896	BASE DED INSS	34,22
242	ATS FERIAS MES	2,00	3,36 00					930	DED.INSS SALAR	319,03
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.177,97
								B12	BASE IR.FOLHA	3.177,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	94,19	3.852,51		3,21	674,54	SALARIO LIQ.	3.177,97

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000552 NOME: JESSICA BRENDA SILVA MORAES FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:13/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	353,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.835,66
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	22,89 00	441	ATRASOS	1,18	19,92 00	725	BASE IR SALARI	3.835,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.816,08
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					736	DESC.IR MES AN	87,17
110	HORA EXTRA 50%	4,70	119,01 00					741	ATS MES	50,40
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.835,66
								755	FGTS	306,85
								930	DED.INSS SALAR	353,68
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.481,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.481,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,06	3.855,58		1,18	373,60	SALARIO LIQ.	3.481,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000553 NOME: FRANCISCO JAIME N SILVA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,07 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,07 00	401	INSS	0,00	420,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.364,09
029	DSR HE./OUT.AD	5,10	88,49 00					725	BASE IR SALARI	4.364,09
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	4.337,33
074	ADIC.NOTURNO 2	109,41	379,50 00					736	DESC.IR MES AN	165,35
110	HORA EXTRA 50%	3,10	80,64 00					741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	4.364,09
								755	FGTS	349,12
								930	DED.INSS SALAR	420,55
								990	BASE SALARIO M	3.815,46
								999	LIQUIDO A RECE	3.943,54
								B12	BASE IR.FOLHA	3.943,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		177,61	4.364,09			0,00	420,55		SALARIO LIQ.	3.943,54

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000554 NOME: WILCILENE CASTRO DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/12/2025 a 18/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	566,00 00	517	REDUCAO IRRF	259,24
029	DSR HE./OUT.AD	4,08	34,25 00	420	IMP.RENDA	27,50	150,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.403,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.403,00
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.772,14
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					736	DESC.IR MES AN	80,58
074	ADIC.NOTURNO 2	88,88	149,03 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,31	29,05 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.403,00
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	432,24
								930	DED.INSS SALAR	566,00
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.982,62
								B12	BASE IR.FOLHA	4.837,00
								B13	R.FOLHA CALCUL	162,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		375,27	5.403,00			29,50	2.420,38		SALARIO LIQ.	2.982,62

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000555 NOME: MARIA JOSILENE B DOS S RAMOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 25/12/2025 a 25/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	547,42 00	517	REDUCAO IRRF	276,91
029	DSR HE./OUT.AD	4,76	39,88 00	420	IMP.RENDA	22,50	67,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.270,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,85	15,51 00	725	BASE IR SALARI	4.722,88
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	281,19 00	729	BASE IR MES AN	3.716,48
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	72,23
074	ADIC.NOTURNO 2	102,45	171,78 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.521,04 00	741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,83	35,59 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.270,30
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.521,04 00					755	FGTS	421,62
								930	DED.INSS SALAR	547,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.521,04
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.822,70
								B12	BASE IR.FOLHA	5.270,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	96,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		390,04	5.285,81			26,35	2.463,11		SALARIO LIQ.	2.822,70

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000559 NOME: HARLLY GALVAO CAVALCANTE FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	160,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.034,88
029	DSR HE./OUT.AD	8,86	65,74 00	441	ATRASOS	0,80	5,94 00	725	BASE IR SALARI	2.034,88
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.679,41
110	HORA EXTRA 50%	29,10	324,04 00					741	ATS MES	24,14
140	H.E INTERJ 50%	1,60	17,82 00					745	BASE FGTS	2.034,88
								755	FGTS	162,79
								930	DED.INSS SALAR	160,36
								990	BASE SALARIO M	1.633,22
								999	LIQUIDO A RECE	1.842,34
								B12	BASE IR.FOLHA	1.874,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		99,56	2.040,82			2,80	198,48		SALARIO LIQ.	1.842,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000560 NOME: JULIANA OLIVEIRA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	544,62 00	517	REDUCAO IRRF	279,57
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	10,76 00	420	IMP.RENDA	22,50	89,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,85	7,13 00	725	BASE IR SALARI	5.250,26
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.555,09
110	HORA EXTRA 50%	4,45	55,96 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	48,02
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.250,26
								755	FGTS	420,02
								930	DED.INSS SALAR	544,62
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.912,51
								B12	BASE IR.FOLHA	4.705,64
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,73	5.257,39	25,35	2.344,88	SALARIO LIQ.	2.912,51

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000561 NOME: GENIFA MOREIRA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	827,34 00	517	REDUCAO IRRF	10,69
029	DSR HE./OUT.AD	5,45	76,79 00	420	IMP.RENDA	27,50	852,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.269,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	725	BASE IR SALARI	6.442,37
040	ANUENIO	30,00	41,34 00					729	BASE IR MES AN	5.356,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,65	289,37 00					736	DESC.IR MES AN	564,40
110	HORA EXTRA 50%	5,20	109,94 00					741	ATS MES	41,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.269,71
								755	FGTS	581,57
								930	DED.INSS SALAR	827,34
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.743,76
								B12	BASE IR.FOLHA	7.269,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	912,77
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	393,30	7.269,71	27,50	3.525,95	SALARIO LIQ.	3.743,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000562 NOME: MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:23/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/12/2025 a 10/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.537,43 00	401	INSS	0,00	285,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.267,27
029	DSR HE./OUT.AD	8,41	101,90 00	441	ATRASOS	2,38	28,82 00	725	BASE IR SALARI	2.981,80
040	ANUENIO	30,00	39,37 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	443,81 00	729	BASE IR MES AN	2.656,03
051	AUX.DOENCA	1,00	87,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	52,50 00	741	ATS MES	39,37
074	ADIC.NOTURNO 2	4,95	11,99 00					745	BASE FGTS	3.267,27
110	HORA EXTRA 50%	24,10	437,79 00					755	FGTS	261,38
140	H.E INTERJ 50%	4,41	80,11 00					930	DED.INSS SALAR	285,47
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	2.751,80
								999	LIQUIDO A RECE	2.485,49
								B12	BASE IR.FOLHA	3.267,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		101,87	3.296,09			4,38	810,60		SALARIO LIQ.	2.485,49

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000564 NOME: MARIA ANGELA ROSA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,09 00	517	REDUCAO IRRF	253,44
029	DSR HE./OUT.AD	5,19	43,51 00	420	IMP.RENDA	27,50	168,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.446,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,66	13,92 00	725	BASE IR SALARI	5.446,51
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.787,21
074	ADIC.NOTURNO 2	102,61	172,05 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	82,84
110	HORA EXTRA 50%	4,31	54,20 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.446,51
								755	FGTS	435,72
								930	DED.INSS SALAR	572,09
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.002,27
								B12	BASE IR.FOLHA	4.874,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,11	5.460,43			31,16	2.458,16		SALARIO LIQ.	3.002,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000566 NOME: DHENY DE OLIVEIRA SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:27/09/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 11/02/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	25,17 00	401	INSS	0,00	25,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	335,71
175	L1434ADI722TRA	0,00	335,71 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	335,71 00	725	BASE IR SALARI	335,71
								741	ATS MES	41,34
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	335,71
								755	FGTS	26,85
								820	VL AFAST DOEN	2.755,91
								930	DED.INSS SALAR	25,17
								978	LIQUIDO VALORE	335,71
								990	BASE SALARIO M	2.797,25
								B12	BASE IR.FOLHA	310,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	360,88			0,00	360,88		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000567 NOME: MARIA CLEIDIANE DA C SILVA FUNCAO: 00008 ASSIST. ADMINIST I
DT.ADM.:03/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.323,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	3.101,84 00	401	INSS	0,00	284,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.512,10
029	DSR HE./OUT.AD	0,58	8,85 00	402	INSS FERIAS	0,00	30,55 00	725	BASE IR SALARI	3.203,22
040	ANUENIO	28,00	46,53 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	278,33 00	729	BASE IR MES AN	224,88
110	HORA EXTRA 50%	2,00	46,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	593,88 00	732	BASE IRRF FER	308,88
200	FERIAS	2,00	221,56 00					741	ATS MES	49,85
201	1/3 FERIAS	0,00	77,22 00					745	BASE FGTS	3.512,10
204	MED.FER.VALOR	2,00	1,26 00					755	FGTS	280,96
205	MED.FER.HORAS	2,00	5,52 00					896	BASE DED INSS	30,55
242	ATS FERIAS MES	2,00	3,32 00					930	DED.INSS SALAR	284,30
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	39,59 00					990	BASE SALARIO M	3.373,25
								999	LIQUIDO A RECE	2.364,63
								B12	BASE IR.FOLHA	2.918,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		68,58	3.551,69			2,00	1.187,06		SALARIO LIQ.	2.364,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000570 NOME: EUZENE DE FREITAS MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	540,58 00	517	REDUCAO IRRF	283,41
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	5,27 00	420	IMP.RENDA	22,50	51,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.221,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,23	1,93 00	725	BASE IR SALARI	4.680,84
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.539,85
110	HORA EXTRA 50%	2,18	27,41 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	45,73
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.221,42
								755	FGTS	417,71
								930	DED.INSS SALAR	540,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.925,70
								B12	BASE IR.FOLHA	5.221,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	79,29
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,81	5.223,35			24,73	2.297,65		SALARIO LIQ.	2.925,70

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000571 NOME: HELLEN CRISTINA D DOS REMEDIOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/12/2025 a 27/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	538,86 00	517	REDUCAO IRRF	285,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,56	4,67 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.209,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,25	10,48 00	725	BASE IR SALARI	5.209,13
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.493,45
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	38,77
110	HORA EXTRA 50%	1,93	24,27 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.209,13
								755	FGTS	416,73
								930	DED.INSS SALAR	538,86
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.945,57
								999	LIQUIDO A RECE	2.891,87
								B12	BASE IR.FOLHA	4.670,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	90,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,49	5.219,61			25,75	2.327,74		SALARIO LIQ.	2.891,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000572 NOME: MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	577,55 00	517	REDUCAO IRRF	248,25
029	DSR HE./OUT.AD	5,67	47,56 00	420	IMP.RENDA	27,50	140,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.485,54
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.907,99
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.811,83
074	ADIC.NOTURNO 2	109,40	183,43 00					736	DESC.IR MES AN	86,53
110	HORA EXTRA 50%	5,08	63,88 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.485,54
								755	FGTS	438,84
								930	DED.INSS SALAR	577,55
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.063,90
								B12	BASE IR.FOLHA	5.485,54
								B13	R.FOLHA CALCUL	184,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,15	5.485,54			29,50	2.421,64		SALARIO LIQ.	3.063,90

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000573 NOME: SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	543,16 00	517	REDUCAO IRRF	280,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	7,93 00	420	IMP.RENDA	22,50	85,89 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.239,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.239,85
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.578,21
110	HORA EXTRA 50%	3,28	41,25 00					736	DESC.IR MES AN	51,49
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.239,85
								755	FGTS	419,18
								930	DED.INSS SALAR	543,16
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.907,29
								B12	BASE IR.FOLHA	4.696,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	101,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,23	5.239,85			24,50	2.332,56		SALARIO LIQ.	2.907,29

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000576 NOME: FELIPE MARTINS GONZAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.943,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,27 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	1.943,81
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.950,65
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,50	6,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.943,81
								755	FGTS	155,50
								930	DED.INSS SALAR	152,17
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.791,64
								B12	BASE IR.FOLHA	1.791,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,64	1.944,69			0,10	153,05		SALARIO LIQ.	1.791,64

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000579 NOME: JEFFERSON PEREIRA DO CARMO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:17/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	160,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.206,31
029	DSR HE./OUT.AD	3,99	35,15 00	402	INSS FERIAS	0,00	15,16 00	725	BASE IR SALARI	2.020,96
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	441	ATRASOS	0,53	4,67 00	729	BASE IR MES AN	129,12
040	ANUENIO	28,00	22,53 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	170,19 00	732	BASE IRRF FER	185,35
074	ADIC.NOTURNO 2	6,83	12,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	12,93	170,75 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	107,27 00					745	BASE FGTS	2.206,31
201	1/3 FERIAS	0,00	46,34 00					755	FGTS	176,50
204	MED.FER.VALOR	2,00	6,90 00					896	BASE DED INSS	15,16
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,99 00					930	DED.INSS SALAR	160,63
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,61 00					990	BASE SALARIO M	1.936,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					999	LIQUIDO A RECE	1.828,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.860,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		115,75	2.210,98			4,53	382,83		SALARIO LIQ.	1.828,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000585 NOME: BENIO RODRIGO M DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.943,50
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,22 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	1.943,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.947,13
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	0,48	6,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.943,50
								755	FGTS	155,48
								930	DED.INSS SALAR	152,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.759,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.791,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,62	1.944,38			2,10	185,20		SALARIO LIQ.	1.759,18

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000586 NOME: GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 17/12/2025 a 17/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	807,50 00	517	REDUCAO IRRF	41,63
029	DSR HE./OUT.AD	5,52	77,77 00	402	INSS FERIAS	0,00	26,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.317,47
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	27,50	710,71 00	725	BASE IR SALARI	6.229,85
040	ANUENIO	28,00	38,58 00	441	ATRASOS	2,25	31,71 00	729	BASE IR MES AN	2.081,88
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	253,60 00	732	BASE IRRF FER	280,12
074	ADIC.NOTURNO 2	95,61	269,52 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	741	ATS MES	41,34
110	HORA EXTRA 50%	6,38	134,89 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.317,47
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	585,39
200	FERIAS	2,00	183,73 00					896	BASE DED INSS	26,52
201	1/3 FERIAS	0,00	70,03 00					930	DED.INSS SALAR	807,50
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,58 00					933	DED.DEP.IR	189,59
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,78 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
242	ATS FERIAS MES	2,00	2,76 00					990	BASE SALARIO M	3.192,71
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					999	LIQUIDO A RECE	3.622,76
								B12	BASE IR.FOLHA	7.037,35
								B13	R.FOLHA CALCUL	817,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		199,51	7.349,18			31,75	3.726,42		SALARIO LIQ.	3.622,76

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000587 NOME: MARCELO PEREIRA FARIAS FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	153,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.960,44
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	3,81 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.960,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.945,81
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
110	HORA EXTRA 50%	1,50	19,81 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.960,44
								755	FGTS	156,83
								930	DED.INSS SALAR	153,66
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.936,82
								999	LIQUIDO A RECE	1.774,60
								B12	BASE IR.FOLHA	1.806,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,93	1.960,44			2,00	185,84		SALARIO LIQ.	1.774,60

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000589 NOME: NATHALIA DE OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	377,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.034,09
029	DSR HE./OUT.AD	3,42	57,75 00	441	ATRASOS	2,23	37,64 00	725	BASE IR SALARI	4.034,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.825,60
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					736	DESC.IR MES AN	88,60
110	HORA EXTRA 50%	11,86	300,30 00					741	ATS MES	50,40
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.034,09
								755	FGTS	322,72
								930	DED.INSS SALAR	377,49
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.656,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.656,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		295,28	4.071,73			2,23	415,13		SALARIO LIQ.	3.656,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000591 NOME: MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	316,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.522,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,02	23,28 00	441	ATRASOS	1,40	31,83 00	725	BASE IR SALARI	3.522,59
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					729	BASE IR MES AN	3.634,60
110	HORA EXTRA 50%	3,55	121,06 00					736	DESC.IR MES AN	59,95
								741	ATS MES	50,40
								745	BASE FGTS	3.522,59
								755	FGTS	281,80
								930	DED.INSS SALAR	316,11
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.410,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.206,48
								B12	BASE IR.FOLHA	3.206,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,57	3.554,42			1,40	347,94		SALARIO LIQ.	3.206,48

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000592 NOME: MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	172,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.164,38
029	DSR HE./OUT.AD	5,16	44,50 00	441	ATRASOS	0,93	8,02 00	725	BASE IR SALARI	2.164,38
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	424,78 00	729	BASE IR MES AN	2.142,05
074	ADIC.NOTURNO 2	110,98	191,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
110	HORA EXTRA 50%	3,10	40,08 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	145,98 00	745	BASE FGTS	2.164,38
								755	FGTS	173,15
								930	DED.INSS SALAR	172,02
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.384,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.992,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		179,24	2.172,40			2,93	788,17		SALARIO LIQ.	1.384,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000594 NOME: DHIENNIFF SHARA DA S CASTRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42	00	401	INSS	0,00	181,76	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.272,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,91	00	441	ATRASOS	0,81	8,33	00	725	BASE IR SALARI	2.272,56
040	ANUENIO	30,00	33,44	00						729	BASE IR MES AN	2.287,99
110	HORA EXTRA 50%	0,98	15,12	00						741	ATS MES	33,44
										745	BASE FGTS	2.272,56
										755	FGTS	181,80
										930	DED.INSS SALAR	181,76
										990	BASE SALARIO M	2.262,86
										999	LIQUIDO A RECE	2.090,80
										B12	BASE IR.FOLHA	2.090,80
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,26	2.280,89				0,81	190,09			SALARIO LIQ.	2.090,80

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000598 NOME: GLENDA EVELIN SILVA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:21/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/08/2025 a 03/12/2025 / FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	2,00	124,56	00	401	INSS	0,00	9,93	00	701	BAS.INSS LIMIT	2.495,81
057	MEDIA AUX MATE	2,00	0,77	00	402	INSS FERIAS	0,00	191,92	00	725	BASE IR SALARI	127,20
058	ATS MATERNIDAD	2,00	1,87	00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	13,71	00	727	BASE IR FERIAS	2.537,80
200	FERIAS	28,00	1.743,89	00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	41,04	00	729	BASE IR MES AN	1.908,07
201	1/3 FERIAS	0,00	592,15	00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.332,17	00	732	BASE IRRF FER	2.537,80
204	MED.FER.VALOR	28,00	1,06	00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	39,67	00	741	ATS MES	28,03
205	MED.FER.HORAS	28,00	5,35	00						745	BASE FGTS	2.495,81
211	FERIAS M.SEG.	2,00	124,56	00						755	FGTS	199,66
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	42,30	00						896	BASE DED INSS	191,92
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,08	00						930	DED.INSS SALAR	9,93
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,38	00						931	DED.INSS FERIA	205,63
242	ATS FERIAS MES	28,00	26,16	00						933	DED.DEP.IR	379,18
243	ATS FERIAS MES	2,00	1,87	00						934	DED.DEP.FERIAS	379,18
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	595,07	00						990	BASE SALARIO M	1.870,32
										999	LIQUIDO A RECE	631,63
										B12	BASE IR.FOLHA	117,27
										B14	BASE IR FERIAS	2.332,17
										B18	DED IR SIMPLIF	607,20
										B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		126,00	3.260,07				2,00	2.628,44			SALARIO LIQ.	631,63

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000600 NOME: ALINE ROSARIO DOS SANTOS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:24/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	350,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.806,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	16,07 00	441	ATRASOS	0,43	7,26 00	725	BASE IR SALARI	3.806,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	67,19 00	729	BASE IR MES AN	3.784,98
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					736	DESC.IR MES AN	82,50
110	HORA EXTRA 50%	3,30	83,56 00					741	ATS MES	50,40
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.806,05
								755	FGTS	304,48
								930	DED.INSS SALAR	350,13
								990	BASE SALARIO M	3.713,68
								999	LIQUIDO A RECE	3.388,73
								B12	BASE IR.FOLHA	3.455,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,25	3.813,31			2,43	424,58		SALARIO LIQ.	3.388,73

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000604 NOME: MARCELO ARAUJO ALVES FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:27/10/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	356,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.855,03
029	DSR HE./OUT.AD	0,63	11,01 00	441	ATRASOS	1,65	28,62 00	725	BASE IR SALARI	3.855,03
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	3.940,44
110	HORA EXTRA 50%	2,20	57,23 00					736	DESC.IR MES AN	105,82
								741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	3.855,03
								755	FGTS	308,40
								930	DED.INSS SALAR	356,00
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.499,03
								B12	BASE IR.FOLHA	3.499,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,83	3.883,65			1,65	384,62		SALARIO LIQ.	3.499,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000605 NOME: GLEICIANE DE ARAUJO COSTA FUNCAO: 00029 AUX. FINANCEIRO
DT.ADM.:01/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.305,88
029	DSR HE./OUT.AD	0,69	7,12 00	441	ATRASOS	0,11	1,13 00	725	BASE IR SALARI	2.305,88
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.309,75
110	HORA EXTRA 50%	2,40	37,03 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.305,88
								755	FGTS	184,47
								930	DED.INSS SALAR	184,75
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.076,54
								B12	BASE IR.FOLHA	2.121,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,09	2.307,01			2,11	230,47		SALARIO LIQ.	2.076,54

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000606 NOME: ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA FUNCAO: 00001 ALMOXARIFE
DT.ADM.:01/04/2019 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	357,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.868,17
029	DSR HE./OUT.AD	3,54	56,93 00	441	ATRASOS	1,61	25,91 00	725	BASE IR SALARI	3.868,17
040	ANUENIO	30,00	103,14 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	256,52 00	729	BASE IR MES AN	3.591,01
110	HORA EXTRA 50%	12,26	296,01 00					736	DESC.IR MES AN	53,41
								741	ATS MES	103,14
								745	BASE FGTS	3.868,17
								755	FGTS	309,45
								930	DED.INSS SALAR	357,58
								990	BASE SALARIO M	3.541,14
								999	LIQUIDO A RECE	3.254,07
								B12	BASE IR.FOLHA	3.510,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		75,80	3.894,08			1,61	640,01		SALARIO LIQ.	3.254,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000607 NOME: ANDREA LISBOA CARNEIRO FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	357,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.867,05
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	14,01 00	441	ATRASOS	2,03	35,21 00	725	BASE IR SALARI	3.867,05
040	ANUENIO	30,00	56,39 00					729	BASE IR MES AN	4.019,91
110	HORA EXTRA 50%	2,80	72,84 00					736	DESC.IR MES AN	117,74
								741	ATS MES	56,39
								745	BASE FGTS	3.867,05
								755	FGTS	309,36
								930	DED.INSS SALAR	357,45
								990	BASE SALARIO M	3.815,41
								999	LIQUIDO A RECE	3.509,60
								B12	BASE IR.FOLHA	3.509,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,61	3.902,26			2,03	392,66		SALARIO LIQ.	3.509,60

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000609 NOME: SANDRA CRISTINE DO N COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	524,63 00	517	REDUCAO IRRF	298,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,54	4,55 00	420	IMP.RENDA	22,50	14,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.107,53
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,28	19,11 00	725	BASE IR SALARI	4.582,90
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	443	FALTAS HORAS	11,00	92,22 00	729	BASE IR MES AN	3.588,41
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	882,25 00	736	DESC.IR MES AN	53,02
110	HORA EXTRA 50%	1,88	23,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.107,53
								755	FGTS	408,60
								930	DED.INSS SALAR	524,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	1.982,72
								B12	BASE IR.FOLHA	5.107,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	38,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,42	5.218,86			37,78	3.236,14		SALARIO LIQ.	1.982,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000610 NOME: MARIA JOAQUINA B DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	620,51 00	517	REDUCAO IRRF	207,39
029	DSR HE./OUT.AD	11,58	97,05 00	420	IMP.RENDA	27,50	306,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.792,40
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.171,89
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.851,38
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,20 00					736	DESC.IR MES AN	92,46
115	HORA EXTRA 100	14,68	246,14 00					741	ATS MES	22,77
140	H.E INTERJ 50%	19,51	245,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.792,40
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	463,39
								930	DED.INSS SALAR	620,51
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.162,24
								B12	BASE IR.FOLHA	5.792,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	309,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		326,82	5.792,40			29,50	2.630,16		SALARIO LIQ.	3.162,24

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000612 NOME: CAMILLA DE BRITO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	563,48 00	517	REDUCAO IRRF	261,63
029	DSR HE./OUT.AD	4,38	36,75 00	420	IMP.RENDA	22,50	62,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.385,01
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	4,00	33,53 00	725	BASE IR SALARI	4.821,53
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	414,72 00	729	BASE IR MES AN	3.418,77
074	ADIC.NOTURNO 2	95,53	160,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	61,77
110	HORA EXTRA 50%	2,46	30,94 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	496,52 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.385,01
								755	FGTS	430,80
								930	DED.INSS SALAR	563,48
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.144,38
								B12	BASE IR.FOLHA	5.385,01
								B13	R.FOLHA CALCUL	143,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		382,37	5.418,54			28,50	3.274,16		SALARIO LIQ.	2.144,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000613 NOME: CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	544,59 00	517	REDUCAO IRRF	279,60
029	DSR HE./OUT.AD	1,14	9,58 00	420	IMP.RENDA	22,50	89,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.250,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.250,05
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.588,20
110	HORA EXTRA 50%	3,96	49,80 00					736	DESC.IR MES AN	52,99
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.250,05
								755	FGTS	420,00
								930	DED.INSS SALAR	544,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.912,40
								B12	BASE IR.FOLHA	4.705,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	105,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,10	5.250,05	24,50	2.337,65	SALARIO LIQ.	2.912,40

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000615 NOME: NEYRIELLI MACEDO DUARTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 13/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	570,93 00	517	REDUCAO IRRF	254,55
029	DSR HE./OUT.AD	4,79	40,19 00	420	IMP.RENDA	27,50	165,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.438,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,68 00	725	BASE IR SALARI	5.438,19
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.758,08
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	78,47
074	ADIC.NOTURNO 2	102,31	171,54 00					741	ATS MES	22,77
110	HORA EXTRA 50%	2,98	37,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.438,19
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	435,05
								930	DED.INSS SALAR	570,93
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.894,97
								999	LIQUIDO A RECE	2.998,51
								B12	BASE IR.FOLHA	4.867,26
								B13	R.FOLHA CALCUL	175,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,08	5.439,87	29,70	2.441,36	SALARIO LIQ.	2.998,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000616 NOME: ISAEL ALVES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	543,20 00	517	REDUCAO IRRF	280,92
029	DSR HE./OUT.AD	0,95	7,98 00	420	IMP.RENDA	22,50	57,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.240,15
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	63,82 00	725	BASE IR SALARI	4.696,95
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.566,84
110	HORA EXTRA 50%	3,30	41,50 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	49,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	873,80 00	741	ATS MES	22,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.240,15
								755	FGTS	419,21
								930	DED.INSS SALAR	543,20
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	1.998,08
								B12	BASE IR.FOLHA	5.240,15
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	284,25	5.240,15	24,50	3.242,07	SALARIO LIQ.	1.998,08

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000617 NOME: SAMARA SANTOS DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	621,42 00	517	REDUCAO IRRF	206,53
029	DSR HE./OUT.AD	11,75	98,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	204,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.798,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.177,47
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	2,77 00	729	BASE IR MES AN	3.493,92
110	HORA EXTRA 50%	1,48	18,61 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	73,05
115	HORA EXTRA 100	14,88	249,49 00					741	ATS MES	22,77
140	H.E INTERJ 50%	19,43	244,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.798,89
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	463,91
								930	DED.INSS SALAR	621,42
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.269,70
								B12	BASE IR.FOLHA	5.798,89
								B13	R.FOLHA CALCUL	312,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	327,54	5.801,66	29,83	2.531,96	SALARIO LIQ.	3.269,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DIRETORIA ASSISTEN MAT.: 000620 NOME: EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS FUNCAO: 00216 GERENTE ASSISTENCIAL
DT.ADM.:09/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 16.298,55 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	16.298,55 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
040	ANUENIO	30,00	244,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	3.274,63 00	702	BAS.INSS ACIMA	8.385,62
								725	BASE IR SALARI	15.591,41
								729	BASE IR MES AN	15.591,41
								736	DESC.IR MES AN	3.274,63
								741	ATS MES	244,48
								745	BASE FGTS	16.543,03
								755	FGTS	1.323,44
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	16.543,03
								999	LIQUIDO A RECE	12.316,78
								B12	BASE IR.FOLHA	16.543,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	3.473,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	16.543,03			27,50	4.226,25		SALARIO LIQ.	12.316,78

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000624 NOME: PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/11/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.910,73
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,44 00	441	ATRASOS	0,10	0,86 00	725	BASE IR SALARI	1.910,73
040	ANUENIO	30,00	28,03 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	140,77 00	729	BASE IR MES AN	1.904,80
110	HORA EXTRA 50%	0,98	12,67 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	28,03
								745	BASE FGTS	1.910,73
								755	FGTS	152,85
								930	DED.INSS SALAR	149,19
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.896,48
								999	LIQUIDO A RECE	1.583,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.761,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,26	1.911,59			2,10	328,19		SALARIO LIQ.	1.583,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000628 NOME: ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	182,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.286,04
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,74 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	71,77 00	725	BASE IR SALARI	2.286,04
040	ANUENIO	30,00	33,44 00					729	BASE IR MES AN	2.249,87
110	HORA EXTRA 50%	1,26	19,44 00					741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.286,04
								755	FGTS	182,88
								930	DED.INSS SALAR	182,97
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	2.031,30
								B12	BASE IR.FOLHA	2.103,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,62	2.286,04			0,00	254,74		SALARIO LIQ.	2.031,30

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000629 NOME: JHONATHA LUIS M DA SILVA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:01/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	176,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.213,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	2,26 00	441	ATRASOS	4,11	42,27 00	725	BASE IR SALARI	2.213,19
040	ANUENIO	30,00	33,44 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	178,03 00	729	BASE IR MES AN	2.264,10
110	HORA EXTRA 50%	0,76	11,73 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,08	21,39 00	741	ATS MES	33,44
								745	BASE FGTS	2.213,19
								755	FGTS	177,05
								930	DED.INSS SALAR	176,41
								990	BASE SALARIO M	2.262,86
								999	LIQUIDO A RECE	1.858,75
								B12	BASE IR.FOLHA	2.036,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,98	2.276,85			6,19	418,10		SALARIO LIQ.	1.858,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000630 NOME: INALVA ALEXANDRA S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	568,40 00	517	REDUCAO IRRF	256,95
029	DSR HE./OUT.AD	4,51	37,84 00	420	IMP.RENDA	22,50	116,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.420,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,92 00	725	BASE IR SALARI	4.851,76
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.748,39
074	ADIC.NOTURNO 2	102,35	171,61 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,19 00	736	DESC.IR MES AN	77,01
110	HORA EXTRA 50%	2,00	25,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.420,16
								755	FGTS	433,61
								930	DED.INSS SALAR	568,40
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	3.031,71
								B12	BASE IR.FOLHA	5.420,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	157,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	388,86	5.425,27	25,11	2.393,56	SALARIO LIQ.	3.031,71

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000631 NOME: ELIANNY SOUSA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.368,33 00	401	INSS	0,00	771,72 00	517	REDUCAO IRRF	63,59
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	21,38 00	420	IMP.RENDA	27,50	653,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.872,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	6,40	108,29 00	725	BASE IR SALARI	6.100,69
040	ANUENIO	30,00	50,52 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	4.540,20
110	HORA EXTRA 50%	4,38	111,17 00					736	DESC.IR MES AN	303,39
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32 00					741	ATS MES	50,52
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.872,41
								755	FGTS	549,79
								930	DED.INSS SALAR	771,72
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.722,45
								999	LIQUIDO A RECE	3.601,08
								B12	BASE IR.FOLHA	6.872,41
								B13	R.FOLHA CALCUL	750,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,64	6.980,70	33,90	3.379,62	SALARIO LIQ.	3.601,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000632 NOME: ERICA CRISTINA A DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:06/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 24/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 25/12/2025 a 29/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.233,63 00	401	INSS	0,00	153,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.954,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,82 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	354,95 00	725	BASE IR SALARI	1.954,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	176,98 00	729	BASE IR MES AN	1.953,81
040	ANUENIO	30,00	24,14 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	76,10 00	741	ATS MES	24,14
051	AUX.DOENCA	7,00	375,45 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,11	14,66 00					745	BASE FGTS	1.954,30
								755	FGTS	156,34
								930	DED.INSS SALAR	153,11
								990	BASE SALARIO M	2.044,09
								999	LIQUIDO A RECE	1.193,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.801,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,43	1.954,30			0,00	761,14		SALARIO LIQ.	1.193,16

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000633 NOME: DALCIANE DE MIRANDA E SILVA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:08/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/12/2025 a 05/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	170,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.144,75
029	DSR HE./OUT.AD	3,98	35,07 00	441	ATRASOS	1,08	9,51 00	725	BASE IR SALARI	2.144,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.172,97
040	ANUENIO	30,00	24,14 00					741	ATS MES	24,14
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	95,85	168,77 00					745	BASE FGTS	2.144,75
110	HORA EXTRA 50%	1,03	13,60 00					755	FGTS	171,58
								930	DED.INSS SALAR	170,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.097,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.942,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.974,50
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		380,86	2.154,26			3,08	211,94		SALARIO LIQ.	1.942,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000636 NOME: ANDRE LUIZ BRITO DE MELO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	766,92 00	517	REDUCAO IRRF	68,16
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	10,55 00	420	IMP.RENDA	27,50	692,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.838,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,48	20,86 00	725	BASE IR SALARI	6.071,22
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	5.358,92
074	ADIC.NOTURNO 2	13,98	39,41 00					736	DESC.IR MES AN	397,99
110	HORA EXTRA 50%	0,73	15,43 00					741	ATS MES	41,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.838,14
								755	FGTS	547,05
								930	DED.INSS SALAR	766,92
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.532,15
								B12	BASE IR.FOLHA	6.838,14
								B13	R.FOLHA CALCUL	736,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		295,46	6.859,00			28,98	3.326,85		SALARIO LIQ.	3.532,15

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000637 NOME: FRANCILDE DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
172	L1434ADI722TRA	0,00	896,62 00	401	INSS	0,00	67,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	896,62
				490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	829,38 00	725	BASE IR SALARI	896,62
								747	BASE FGTS RESC	896,62
								759	FGTS QUITACAO	71,72
								760	FGTS ARTIGO 22	28,68
								777	BASE PIS EMPRE	896,62
								815	INSS EMPRESA	179,32
								817	ACID.TRABALHO	8,97
								826	PIS EMPRESA	8,97
								930	DED.INSS SALAR	67,24
								990	BASE SALARIO M	2.806,83
								B12	BASE IR.FOLHA	829,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		0,00	896,62			0,00	896,62		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000640 NOME: EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	951,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
029	DSR HE./OUT.AD	17,11	241,11 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.094,56 00	702	BAS.INSS ACIMA	78,92
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,70	52,15 00	725	BASE IR SALARI	7.284,71
040	ANUENIO	30,00	41,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	650,09 00	729	BASE IR MES AN	5.697,89
074	ADIC.NOTURNO 2	100,96	284,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	658,18
110	HORA EXTRA 50%	35,21	744,42 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	555,07 00	741	ATS MES	41,34
140	H.E INTERJ 50%	10,63	224,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	8.236,33
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	658,90
								930	DED.INSS SALAR	951,62
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.100,85
								999	LIQUIDO A RECE	3.138,61
								B12	BASE IR.FOLHA	8.236,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.189,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		443,91	8.288,48			31,20	5.149,87		SALARIO LIQ.	3.138,61

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000642 NOME: REGIANE ROSARIO DAS MERCES FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:30/12/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	310,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.475,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,46	10,49 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	883,76 00	725	BASE IR SALARI	3.475,13
040	ANUENIO	30,00	50,40 00					729	BASE IR MES AN	3.418,06
110	HORA EXTRA 50%	1,60	54,56 00					736	DESC.IR MES AN	28,65
								741	ATS MES	50,40
								745	BASE FGTS	3.475,13
								755	FGTS	278,01
								930	DED.INSS SALAR	310,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.410,08
								999	LIQUIDO A RECE	2.280,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.164,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,06	3.475,13			0,00	1.194,18		SALARIO LIQ.	2.280,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000643 NOME: ROSA AMELIA DE N M NEVES FUNCAO: 00090 SUPERVISOR FATURAMEN
DT.ADM.:16/08/2017 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/11/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14,00	1.960,34 00	401	INSS	0,00	199,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.229,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	7,33 00	402	INSS FERIAS	0,00	342,10 00	725	BASE IR SALARI	2.060,38
040	ANUENIO	14,00	78,41 00	441	ATRASOS	1,20	23,83 00	729	BASE IR MES AN	2.310,16
110	HORA EXTRA 50%	1,28	38,13 00	471	FER.PAGAS MES	16,00	2.826,85 00	732	BASE IRRF FER	3.168,95
200	FERIAS	16,00	2.240,39 00					741	ATS MES	168,03
201	1/3 FERIAS	0,00	792,24 00					745	BASE FGTS	5.229,33
204	MED.FER.VALOR	16,00	7,87 00					755	FGTS	418,34
205	MED.FER.HORAS	16,00	38,83 00					896	BASE DED INSS	342,10
242	ATS FERIAS MES	16,00	89,62 00					930	DED.INSS SALAR	199,59
								990	BASE SALARIO M	4.368,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.860,79
								B12	BASE IR.FOLHA	1.860,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,65	5.253,16			17,20	3.392,37		SALARIO LIQ.	1.860,79

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000644 NOME: ELLEN MAIA DA SILVA FUNCAO: 00005 ANALISTA FINANCEIRO
DT.ADM.:09/05/2016 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.200,73 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/11/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14,00	1.960,34 00	401	INSS	0,00	199,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.365,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,37	7,37 00	402	INSS FERIAS	0,00	361,70 00	725	BASE IR SALARI	2.056,33
040	ANUENIO	14,00	88,22 00	441	ATRASOS	1,90	37,91 00	729	BASE IR MES AN	2.325,99
110	HORA EXTRA 50%	1,28	38,31 00	471	FER.PAGAS MES	16,00	2.947,31 00	732	BASE IRRF FER	3.309,01
200	FERIAS	16,00	2.240,39 00					741	ATS MES	189,03
201	1/3 FERIAS	0,00	827,25 00					745	BASE FGTS	5.365,34
204	MED.FER.VALOR	16,00	35,66 00					755	FGTS	429,22
205	MED.FER.HORAS	16,00	104,89 00					896	BASE DED INSS	361,70
242	ATS FERIAS MES	16,00	100,82 00					930	DED.INSS SALAR	199,03
								990	BASE SALARIO M	4.389,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.857,30
								B12	BASE IR.FOLHA	1.857,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		93,65	5.403,25			17,90	3.545,95		SALARIO LIQ.	1.857,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000645 NOME: THARCISO SILVA SOUZA FUNCAO: 00281 COORD. HEMODIALISE
DT.ADM.:10/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	5.539,69 00	401	INSS	0,00	663,59 00	517	REDUCAO IRRF	181,15
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	22,44 00	402	INSS FERIAS	0,00	24,80 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.277,19
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	322,61 00	725	BASE IR SALARI	5.325,92
040	ANUENIO	29,00	55,40 00	441	ATRASOS	1,00	27,69 00	729	BASE IR MES AN	3.017,54
110	HORA EXTRA 50%	2,81	116,71 00	471	FER.PAGAS MES	1,00	241,07 00	730	DIF.BASE IR FE	21,81
200	FERIAS	1,00	175,78 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,38	10,52 00	732	BASE IRRF FER	265,87
201	1/3 FERIAS	0,00	66,47 00					741	ATS MES	57,31
204	MED.FER.VALOR	1,00	1,89 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	1,00	9,85 00					745	BASE FGTS	6.277,19
220	DIF.FERIAS	1,00	15,39 00					755	FGTS	502,17
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	5,45 00					896	BASE DED INSS	24,80
225	DIF.MED.HORAS	1,00	0,81 00					930	DED.INSS SALAR	663,59
242	ATS FERIAS MES	1,00	1,76 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					990	BASE SALARIO M	6.091,62
290	DIF MED VLR FE	1,00	0,16 00					999	LIQUIDO A RECE	5.025,12
								B12	BASE IR.FOLHA	5.989,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	390,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		97,62	6.315,40			29,88	1.290,28		SALARIO LIQ.	5.025,12

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000646 NOME: JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:11/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 24/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	145,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.870,34
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,45 00	441	ATRASOS	1,30	11,15 00	725	BASE IR SALARI	1.870,34
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.877,57
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,98	8,41 00	741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	0,18	2,32 00					745	BASE FGTS	1.870,34
								755	FGTS	149,62
								930	DED.INSS SALAR	145,56
								990	BASE SALARIO M	2.011,69
								999	LIQUIDO A RECE	1.687,41
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,23	1.889,90			4,28	202,49		SALARIO LIQ.	1.687,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000648 NOME: INGRID CRISTINA S DOS ANJOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:12/01/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 26/11/2025 a 05/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 05/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	17,00	1.561,68 00	401	INSS	0,00	747,30 00	517	REDUCAO IRRF	86,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	12,79 00	420	IMP.RENDA	27,50	640,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.698,04
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,48	6,74 00	725	BASE IR SALARI	5.950,74
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	443	FALTAS HORAS	11,00	154,35 00	729	BASE IR MES AN	4.532,91
051	AUX.DOENCA	13,00	1.194,23 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	50,00 00	736	DESC.IR MES AN	207,79
110	HORA EXTRA 50%	3,16	66,51 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	741	ATS MES	27,56
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.698,04
								755	FGTS	535,84
								930	DED.INSS SALAR	747,30
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.546,39
								999	LIQUIDO A RECE	3.413,45
								B12	BASE IR.FOLHA	6.698,04
								B13	R.FOLHA CALCUL	679,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,07	6.859,13			38,98	3.445,68		SALARIO LIQ.	3.413,45

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000652 NOME: ISAAC SILVA DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	53,64 00	401	INSS	0,00	4,11 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.170,66
040	ANUENIO	1,00	0,54 00	402	INSS FERIAS	0,00	168,47 00	725	BASE IR SALARI	54,18
200	FERIAS	29,00	1.555,44 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	5,81 00	727	BASE IR FERIAS	2.189,47
201	1/3 FERIAS	0,00	529,12 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.015,19 00	729	BASE IR MES AN	1.649,15
204	MED.FER.VALOR	29,00	2,89 00					732	BASE IRRF FER	2.189,47
205	MED.FER.HORAS	29,00	13,48 00					741	ATS MES	16,09
211	FERIAS M.SEG.	1,00	53,64 00					745	BASE FGTS	2.170,66
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	18,25 00					755	FGTS	173,65
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,10 00					896	BASE DED INSS	168,47
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,46 00					930	DED.INSS SALAR	4,11
242	ATS FERIAS MES	29,00	15,55 00					931	DED.INSS FERIA	174,28
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,54 00					990	BASE SALARIO M	1.625,17
								999	LIQUIDO A RECE	50,07
								B12	BASE IR.FOLHA	50,07
								B14	BASE IR FERIAS	2.015,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		122,00	2.243,65			0,00	2.193,58		SALARIO LIQ.	50,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000654 NOME: PEDRO CARDOSO DOS REIS FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	219,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.692,47
029	DSR HE./OUT.AD	1,67	19,55 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	725	BASE IR SALARI	2.692,47
040	ANUENIO	30,00	25,22 00					729	BASE IR MES AN	3.463,87
110	HORA EXTRA 50%	5,80	101,68 00					736	DESC.IR MES AN	34,34
A29	SOBREAVISO	6,12	23,62 00					741	ATS MES	25,22
								745	BASE FGTS	2.692,47
								755	FGTS	215,39
								930	DED.INSS SALAR	219,55
								990	BASE SALARIO M	2.571,24
								999	LIQUIDO A RECE	2.422,47
								B12	BASE IR.FOLHA	2.472,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	73,59	2.692,47	2,00	270,00	SALARIO LIQ.	2.422,47

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000655 NOME: JOAO IAGO CRUZ SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:07/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/12/2025 a 17/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 31/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	856,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.479,68
029	DSR HE./OUT.AD	9,45	132,59 00	420	IMP.RENDA	27,50	912,58 00	725	BASE IR SALARI	6.622,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,60	8,42 00	729	BASE IR MES AN	5.030,79
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,16	86,44 00	736	DESC.IR MES AN	319,81
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,95	27,36 00	741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	1,40	29,47 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	8,96	251,46 00					745	BASE FGTS	7.479,68
140	H.E INTERJ 50%	19,41	408,55 00					755	FGTS	598,37
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					930	DED.INSS SALAR	856,73
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.178,93
								999	LIQUIDO A RECE	3.863,99
								B12	BASE IR.FOLHA	7.479,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	981,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	319,22	7.601,90	36,21	3.737,91	SALARIO LIQ.	3.863,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000666 NOME: CARLOS CELSO FARIAS DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:13/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.920,09 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 08/12/2025 a 11/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 30/12/2025 a 03/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.600,07 00	401	INSS	0,00	153,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.955,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,80 00	441	ATRASOS	0,10	0,88 00	725	BASE IR SALARI	1.955,75
040	ANUENIO	30,00	19,20 00					729	BASE IR MES AN	1.990,17
051	AUX.DOENCA	5,00	320,02 00					741	ATS MES	19,20
110	HORA EXTRA 50%	1,10	14,54 00					745	BASE FGTS	1.955,75
								755	FGTS	156,46
								930	DED.INSS SALAR	153,24
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.195,30
								999	LIQUIDO A RECE	1.802,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.802,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,42	1.956,63			0,10	154,12		SALARIO LIQ.	1.802,51

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000668 NOME: RENATO BARRETO DE SALES FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	74,31 00	401	INSS	0,00	5,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.008,32
040	ANUENIO	1,00	0,74 00	402	INSS FERIAS	0,00	248,95 00	725	BASE IR SALARI	75,05
200	FERIAS	29,00	2.155,11 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	8,58 00	727	BASE IR FERIAS	3.034,42
201	1/3 FERIAS	0,00	733,32 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.776,89 00	729	BASE IR MES AN	2.253,15
204	MED.FER.VALOR	29,00	3,94 00					732	BASE IRRF FER	3.034,42
205	MED.FER.HORAS	29,00	19,35 00					741	ATS MES	22,29
211	FERIAS M.SEG.	1,00	74,31 00					745	BASE FGTS	3.008,32
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	25,29 00					755	FGTS	240,66
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,14 00					896	BASE DED INSS	248,95
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,67 00					930	DED.INSS SALAR	5,45
242	ATS FERIAS MES	29,00	21,55 00					931	DED.INSS FERIA	257,53
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	69,60
								B12	BASE IR.FOLHA	69,60
								B14	BASE IR FERIAS	2.776,89
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	11,88
TOTAIS ->		122,00	3.109,47			0,00	3.039,87		SALARIO LIQ.	69,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000669 NOME: MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:14/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.883,97
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,57 00	441	ATRASOS	0,78	6,69 00	725	BASE IR SALARI	1.883,97
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.900,18
110	HORA EXTRA 50%	0,23	2,96 00					741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.883,97
								755	FGTS	150,71
								930	DED.INSS SALAR	146,78
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.699,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.737,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,30	1.890,66			2,78	190,84		SALARIO LIQ.	1.699,82

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000671 NOME: MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	572,09 00	517	REDUCAO IRRF	253,45
029	DSR HE./OUT.AD	5,14	42,90 00	420	IMP.RENDA	27,50	168,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.446,48
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,59 00	725	BASE IR SALARI	5.446,48
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	976,32 00	729	BASE IR MES AN	3.936,17
074	ADIC.NOTURNO 2	109,53	182,89 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	105,18
110	HORA EXTRA 50%	3,21	40,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	15,18
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.446,48
								755	FGTS	435,71
								930	DED.INSS SALAR	572,09
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.025,94
								B12	BASE IR.FOLHA	4.874,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	178,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		397,88	5.449,07			29,81	3.423,13		SALARIO LIQ.	2.025,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000673 NOME: LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	930,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	8.007,39
029	DSR HE./OUT.AD	14,17	198,85 00	420	IMP.RENDA	27,50	1.037,38 00	725	BASE IR SALARI	7.076,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,38	5,33 00	729	BASE IR MES AN	5.132,08
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	502,59
074	ADIC.NOTURNO 2	108,88	305,56 00					741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	29,93	629,97 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	4,68	98,51 00					745	BASE FGTS	8.007,39
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					755	FGTS	640,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					930	DED.INSS SALAR	930,61
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	4.193,02
								B12	BASE IR.FOLHA	8.007,39
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.126,32
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		437,66	8.012,72			27,88	3.819,70		SALARIO LIQ.	4.193,02

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000676 NOME: ANA CAROLINA TAVARES LOPES FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	137,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.930,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,62 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,69 00	725	BASE IR SALARI	1.761,31
040	ANUENIO	28,00	17,44 00	441	ATRASOS	0,45	3,86 00	729	BASE IR MES AN	126,64
110	HORA EXTRA 50%	0,25	3,22 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	155,31 00	732	BASE IRRF FER	169,00
200	FERIAS	2,00	124,56 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	18,68
201	1/3 FERIAS	0,00	42,25 00					745	BASE FGTS	1.930,31
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,19 00					755	FGTS	154,42
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,75 00					896	BASE DED INSS	13,69
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,25 00					930	DED.INSS SALAR	137,26
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.586,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.624,05
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,32	1.934,17			4,45	347,49		SALARIO LIQ.	1.586,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000680 NOME: ANA PAULA MODESTO DE SOUSA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.299,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	7,68 00					725	BASE IR SALARI	2.299,31
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.283,74
110	HORA EXTRA 50%	2,60	39,92 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.299,31
								755	FGTS	183,94
								930	DED.INSS SALAR	184,16
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.115,15
								B12	BASE IR.FOLHA	2.115,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,35	2.299,31			0,00	184,16		SALARIO LIQ.	2.115,15

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000685 NOME: CAMILLA BARBOSA HOLANDA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:17/02/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/12/2025 a 03/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.080,79 00	401	INSS	0,00	180,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.256,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,15	1,57 00	441	ATRASOS	0,46	4,71 00	725	BASE IR SALARI	2.256,71
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.301,37
051	AUX.DOENCA	2,00	148,63 00					741	ATS MES	22,29
110	HORA EXTRA 50%	0,53	8,14 00					745	BASE FGTS	2.256,71
								755	FGTS	180,53
								930	DED.INSS SALAR	180,33
								990	BASE SALARIO M	2.326,03
								999	LIQUIDO A RECE	2.076,38
								B12	BASE IR.FOLHA	2.076,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,68	2.261,42			0,46	185,04		SALARIO LIQ.	2.076,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000687 NOME: RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA FUNCAO: 00021 AUX. DE ALMOXARIFE
DT.ADM.:02/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	74,31 00	401	INSS	0,00	5,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.130,25
040	ANUENIO	1,00	0,74 00	402	INSS FERIAS	0,00	263,58 00	725	BASE IR SALARI	75,05
200	FERIAS	29,00	2.155,11 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	9,09 00	727	BASE IR FERIAS	3.160,55
201	1/3 FERIAS	0,00	763,80 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.887,88 00	729	BASE IR MES AN	2.276,74
204	MED.FER.VALOR	29,00	79,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	732	BASE IRRF FER	3.160,55
205	MED.FER.HORAS	29,00	34,78 00					741	ATS MES	22,29
211	FERIAS M.SEG.	1,00	74,31 00					745	BASE FGTS	3.130,25
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	26,34 00					755	FGTS	250,42
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	2,76 00					896	BASE DED INSS	263,58
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,20 00					930	DED.INSS SALAR	5,45
242	ATS FERIAS MES	29,00	21,55 00					931	DED.INSS FERIA	272,67
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,74 00					990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	25,01
								B12	BASE IR.FOLHA	69,60
								B14	BASE IR FERIAS	2.887,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	39,02
TOTAIS ->		122,00	3.235,60			2,00	3.210,59		SALARIO LIQ.	25,01

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000689 NOME: BARBARA THAISSA B DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
040	ANUENIO	1,00	0,62 00	401	INSS	0,00	4,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	62,90
054	SALARIO FAMILI	1,00	2,17 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	134,06 00	703	BAS.INSS 13LIM	1.742,65
138	ATS FERIAS PRO	9,12	14,01 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	718,29 00	725	BASE IR SALARI	188,71
144	ATS 13° RESCIS	11,12	17,13 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	943,57 00	728	BASE IR 13o	1.742,65
300	SALDO SALARIO	1,00	62,28 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45 00	729	BASE IR MES AN	125,81
306	13o SAL.RESCIS	11,12	1.712,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	18,68
308	MED.13o.RESCIS	11,12	12,77 00					745	BASE FGTS	62,90
321	FERIAS PROPORC	9,12	1.401,34 00					746	BASE FGTS 13o	799,08
324	MED.FER.PROPOR	9,12	8,70 00					755	FGTS	5,03
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	474,68 00					756	FGTS 13o SALAR	63,92
								777	BASE PIS EMPRE	1.805,55
								815	INSS EMPRESA	361,11
								817	ACID.TRABALHO	18,06
								826	PIS EMPRESA	18,06
								930	DED.INSS SALAR	4,71
								932	DED.INSS 13o	134,06
								933	DED.DEP.IR	189,59
								936	DED.DEP.13 SAL	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								B12	BASE IR.FOLHA	174,20
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.608,59

TOTAIS ->	63,72	3.706,45	32,00	3.706,45	SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000693 NOME: JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/07/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	201,29 00	401	INSS	0,00	79,85 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.064,73
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.064,73 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	91,08 00	725	BASE IR SALARI	1.064,73
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
				598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.064,73 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.064,73
								755	FGTS	85,17
								820	VL AFAST DOEN	1.518,00
								930	DED.INSS SALAR	79,85
								978	LIQUIDO VALORE	1.064,73
								990	BASE SALARIO M	1.533,18
								B12	BASE IR.FOLHA	984,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	0,00	1.266,02	2,00	1.266,02	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000694 NOME: JOAO DOS SANTOS REIS JUNIOR FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/06/2024 a / /

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
						741 ATS MES	16,09
						820 VL AFAST DOEN	1.609,08
						990 BASE SALARIO M	1.625,17
TOTAIS ->	0,00	0,00	0,00	0,00	SALARIO LIQ.	0,00	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000695 NOME: ELSON NEDE DA SILVA LOPES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:24/03/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	1.609,08	00	401 INSS	0,00	173,03	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.175,66
029 DSR HE./OUT.AD	4,56	39,98	00	441 ATRASOS	0,11	0,96	00	725 BASE IR SALARI	2.175,66
038 INSALUB MEDIA	220,00	303,60	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	112,03	00	729 BASE IR MES AN	2.203,05
040 ANUENIO	30,00	16,09	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	741 ATS MES	16,09
074 ADIC.NOTURNO 2	102,35	179,46	00					742 ADIC DE INSAL	303,60
110 HORA EXTRA 50%	2,16	28,41	00					745 BASE FGTS	2.175,66
								755 FGTS	174,05
								930 DED.INSS SALAR	173,03
								990 BASE SALARIO M	1.928,77
								999 LIQUIDO A RECE	1.858,42
								B12 BASE IR.FOLHA	2.002,63
								B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	389,07	2.176,62		2,11	318,20	SALARIO LIQ.		1.858,42	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000696 NOME: INACIO SANTOS DAS NEVES FUNCAO: 00282 COORD. P.A
DT.ADM.:04/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	862,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.519,71
029	DSR HE./OUT.AD	1,58	41,59 00	420	IMP.RENDA	27,50	922,04 00	725	BASE IR SALARI	6.657,37
040	ANUENIO	30,00	57,31 00	441	ATRASOS	1,40	36,83 00	729	BASE IR MES AN	5.440,25
110	HORA EXTRA 50%	5,48	216,26 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.510,67 00	736	DESC.IR MES AN	420,35
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.510,67 00					741	ATS MES	57,31
								745	BASE FGTS	7.519,71
								755	FGTS	601,57
								930	DED.INSS SALAR	862,34
								978	LIQUIDO VALORE	1.510,67
								990	BASE SALARIO M	5.788,02
								999	LIQUIDO A RECE	4.224,66
								B12	BASE IR.FOLHA	7.519,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	992,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,06	7.556,54			28,90	3.331,88		SALARIO LIQ.	4.224,66

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000699 NOME: CLEIDIANE SANTOS DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 16/12/2025 a 16/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	610,75 00	517	REDUCAO IRRF	216,68
029	DSR HE./OUT.AD	13,06	109,07 00	420	IMP.RENDA	27,50	228,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.722,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,71	14,28 00	725	BASE IR SALARI	5.111,87
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	443	FALTAS HORAS	7,33	61,20 00	729	BASE IR MES AN	3.979,64
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	445	DESCONTO DSR	7,33	61,20 00	736	DESC.IR MES AN	111,70
074	ADIC.NOTURNO 2	3,23	5,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
110	HORA EXTRA 50%	5,16	64,62 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	15,20	253,81 00					745	BASE FGTS	5.722,62
140	H.E INTERJ 50%	19,43	243,33 00					755	FGTS	457,80
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					930	DED.INSS SALAR	610,75
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.887,38
								999	LIQUIDO A RECE	3.180,15
								B12	BASE IR.FOLHA	5.722,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	281,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		336,08	5.859,30			45,87	2.679,15		SALARIO LIQ.	3.180,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000702 NOME: RAIANI TAINA F DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/08/2025 a 09/12/2025 / FERIAS - Periodo: 29/12/2025 a 27/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	18,00	1.653,55 00	401	INSS	0,00	287,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.620,07
038	INSALUB MEDIA	18,00	182,16 00	402	INSS FERIAS	0,00	40,46 00	725	BASE IR SALARI	3.195,07
040	ANUENIO	18,00	16,54 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	364,11 00	727	BASE IR FERIAS	4.249,95
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.342,82 00	422	IR FERIAS	15,00	152,25 00	732	BASE IRRF FER	4.249,95
200	FERIAS	3,00	275,59 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.693,13 00	741	ATS MES	27,56
201	1/3 FERIAS	0,00	106,25 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.342,82 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	3,00	1,62 00					745	BASE FGTS	3.620,07
205	MED.FER.HORAS	3,00	8,42 00					755	FGTS	289,60
211	FERIAS M.SEG.	27,00	2.480,32 00					790	INFORMATIVO DE	152,25
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	956,24 00					820	VL AFAST DOEN	826,77
215	MED.VAL.M.SEG.	27,00	14,54 00					896	BASE DED INSS	40,46
216	MED.HOR.M.SEG.	27,00	75,81 00					930	DED.INSS SALAR	287,35
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,76 00					931	DED.INSS FERIA	404,57
243	ATS FERIAS MES	27,00	24,80 00					978	LIQUIDO VALORE	1.342,82
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	3.087,07
251	INSAL.FERIAS M	0,00	273,24 00					999	LIQUIDO A RECE	1.564,90
								B12	BASE IR.FOLHA	2.907,72
								B14	BASE IR FERIAS	3.845,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	189,72

TOTAIS ->	174,00	7.445,02	15,00	5.880,12	SALARIO LIQ.	1.564,90

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000703 NOME: ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:27/04/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	213,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.622,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,39	4,56 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	153,76 00	725	BASE IR SALARI	2.622,20
040	ANUENIO	30,00	25,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	50,45 00	729	BASE IR MES AN	2.879,03
110	HORA EXTRA 50%	0,30	5,31 00					741	ATS MES	25,22
115	HORA EXTRA 100	0,78	18,39 00					745	BASE FGTS	2.622,20
A29	SOBREAVISO	12,00	46,32 00					755	FGTS	209,77
								930	DED.INSS SALAR	213,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.593,94
								999	LIQUIDO A RECE	2.204,77
								B12	BASE IR.FOLHA	2.408,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	73,47	2.622,20	2,00	417,43	SALARIO LIQ.	2.204,77

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000704 NOME: ANTONIO R LINO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00016 AUX. DE COMPRAS
DT.ADM.:08/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	184,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.301,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	8,41 00	441	ATRASOS	0,25	2,56 00	725	BASE IR SALARI	2.301,31
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.266,87
110	HORA EXTRA 50%	2,85	43,75 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.301,31
								755	FGTS	184,10
								930	DED.INSS SALAR	184,34
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.072,38
								B12	BASE IR.FOLHA	2.116,97
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,67	2.303,87			2,25	231,49		SALARIO LIQ.	2.072,38

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000707 NOME: CRISTIANE DO S ALVES DA ROCHA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:16/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	156,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.986,47
029	DSR HE./OUT.AD	1,06	9,31 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	251,84 00	725	BASE IR SALARI	1.986,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.016,09
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES	16,09
110	HORA EXTRA 50%	3,68	48,39 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.986,47
								755	FGTS	158,91
								930	DED.INSS SALAR	156,01
								990	BASE SALARIO M	1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.546,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.830,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,74	1.986,47			2,00	440,03		SALARIO LIQ.	1.546,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000709 NOME: MARIA DARLENE DA SILVA LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	535,82 00	517	REDUCAO IRRF	287,94
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,69 00	420	IMP.RENDA	22,50	40,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.187,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,73	6,09 00	725	BASE IR SALARI	4.651,63
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.533,45
110	HORA EXTRA 50%	0,70	8,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	44,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	15,18
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.187,45
								755	FGTS	414,99
								930	DED.INSS SALAR	535,82
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.907,60
								B12	BASE IR.FOLHA	5.187,45
								B13	R.FOLHA CALCUL	67,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,90	5.193,54			25,23	2.285,94		SALARIO LIQ.	2.907,60

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000710 NOME: CAROLINE DO SOCORRO B MELO FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:18/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	125,30 00	401	INSS	0,00	13,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.944,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	1,51 00	402	INSS FERIAS	0,00	628,09 00	725	BASE IR SALARI	143,21
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,66 00	727	BASE IR FERIAS	5.351,44
040	ANUENIO	1,00	1,25 00	422	IR FERIAS	27,50	510,77 00	729	BASE IR MES AN	4.115,85
110	HORA EXTRA 50%	0,28	7,83 00	441	ATRASOS	0,15	2,80 00	732	BASE IRRF FER	6.001,19
200	FERIAS	29,00	3.633,72 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.840,67 00	736	DESC.IR MES AN	132,13
201	1/3 FERIAS	0,00	1.450,29 00					741	ATS MES	37,59
204	MED.FER.VALOR	29,00	320,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
205	MED.FER.HORAS	29,00	67,17 00					745	BASE FGTS	5.944,36
211	FERIAS M.SEG.	1,00	125,30 00					755	FGTS	475,54
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	50,01 00					790	INFORMATIVO DE	510,77
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	11,04 00					896	BASE DED INSS	628,09
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	2,32 00					930	DED.INSS SALAR	13,70
242	ATS FERIAS MES	29,00	36,34 00					931	DED.INSS FERIA	649,75
243	ATS FERIAS MES	1,00	1,25 00					933	DED.DEP.IR	189,59
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12 00					990	BASE SALARIO M	4.100,21
								999	LIQUIDO A RECE	129,51
								B12	BASE IR.FOLHA	129,51
								B14	BASE IR FERIAS	6.001,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	574,61

TOTAIS ->	123,36	6.147,20	27,65	6.017,69	SALARIO LIQ.	129,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000712 NOME: KEITYANN DE LIMA PINTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/05/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	568,42 00	517	REDUCAO IRRF	256,94
029	DSR HE./OUT.AD	4,72	39,44 00	420	IMP.RENDA	22,50	116,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.420,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,88	7,35 00	725	BASE IR SALARI	4.851,85
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.739,82
074	ADIC.NOTURNO 2	102,88	171,79 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	75,73
110	HORA EXTRA 50%	2,66	33,31 00					741	ATS MES	15,18
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.420,27
								755	FGTS	433,62
								930	DED.INSS SALAR	568,42
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	3.031,77
								B12	BASE IR.FOLHA	5.420,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	157,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	390,26	5.427,62	25,38	2.395,85	SALARIO LIQ.	3.031,77

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000716 NOME: ERICA AMANDA DE LIMA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:03/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,42 00	517	REDUCAO IRRF	286,42
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	6,53 00	420	IMP.RENDA	22,50	71,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.198,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,96	24,71 00	725	BASE IR SALARI	5.198,84
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.539,54
110	HORA EXTRA 50%	2,71	33,94 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	45,69
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	15,18
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.198,84
								755	FGTS	415,90
								930	DED.INSS SALAR	537,42
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.886,71
								B12	BASE IR.FOLHA	4.661,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	86,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,49	5.223,55	27,46	2.336,84	SALARIO LIQ.	2.886,71

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000717 NOME: JOSELENE COSTA MATOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	540,14 00	517	REDUCAO IRRF	283,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,68	5,68 00	420	IMP.RENDA	22,50	50,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.218,32
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.678,18
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.569,72
110	HORA EXTRA 50%	2,36	29,56 00					736	DESC.IR MES AN	50,21
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	15,18
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.218,32
								755	FGTS	417,46
								930	DED.INSS SALAR	540,14
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.924,06
								B12	BASE IR.FOLHA	5.218,32
								B13	R.FOLHA CALCUL	78,18
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,04	5.218,32	24,50	2.294,26	SALARIO LIQ.	2.924,06

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000719 NOME: LORENA CAROLINE X DOS PASSOS FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:14/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	520,11 00	517	REDUCAO IRRF	302,88
029	DSR HE./OUT.AD	12,16	209,79 00	420	IMP.RENDA	22,50	26,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.075,22
040	ANUENIO	30,00	37,59 00	441	ATRASOS	1,18	20,36 00	725	BASE IR SALARI	5.075,22
074	ADIC.NOTURNO 2	4,95	17,08 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,10	1,73 00	729	BASE IR MES AN	3.800,15
110	HORA EXTRA 50%	33,65	871,06 00					736	DESC.IR MES AN	84,78
115	HORA EXTRA 100	3,13	108,03 00					741	ATS MES	37,59
140	H.E INTERJ 50%	3,66	94,74 00					745	BASE FGTS	5.075,22
								755	FGTS	406,01
								930	DED.INSS SALAR	520,11
								990	BASE SALARIO M	3.796,61
								999	LIQUIDO A RECE	4.528,18
								B12	BASE IR.FOLHA	4.555,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	46,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	117,55	5.097,31	23,78	569,13	SALARIO LIQ.	4.528,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000721 NOME: ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	524,87 00	517	REDUCAO IRRF	298,35
029	DSR HE./OUT.AD	0,91	7,59 00	420	IMP.RENDA	22,50	14,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.109,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,48	29,05 00	725	BASE IR SALARI	4.584,36
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,84 00	729	BASE IR MES AN	3.535,00
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	648,82 00	736	DESC.IR MES AN	45,01
110	HORA EXTRA 50%	3,15	39,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.109,23
								755	FGTS	408,73
								930	DED.INSS SALAR	524,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.887,38
								999	LIQUIDO A RECE	2.217,05
								B12	BASE IR.FOLHA	5.109,23
								B13	R.FOLHA CALCUL	39,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,06	5.230,12			38,98	3.013,07		SALARIO LIQ.	2.217,05

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000723 NOME: LEIDIANE FERREIRA DE BRITO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:26/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	188,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.345,92
029	DSR HE./OUT.AD	1,59	16,27 00	441	ATRASOS	0,65	6,65 00	725	BASE IR SALARI	2.345,92
040	ANUENIO	30,00	22,29 00					729	BASE IR MES AN	2.388,14
110	HORA EXTRA 50%	5,51	84,59 00					741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.345,92
								755	FGTS	187,67
								930	DED.INSS SALAR	188,36
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	2.157,56
								B12	BASE IR.FOLHA	2.157,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		67,10	2.352,57			0,65	195,01		SALARIO LIQ.	2.157,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000726 NOME: AYLA MADEILANE O MESQUITA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/06/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	822,43 00	517	REDUCAO IRRF	15,36
029	DSR HE./OUT.AD	5,45	76,50 00	420	IMP.RENDA	27,50	839,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.234,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,96	13,47 00	725	BASE IR SALARI	6.412,22
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,43	6,03 00	729	BASE IR MES AN	5.403,63
074	ADIC.NOTURNO 2	102,38	287,32 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	410,28
110	HORA EXTRA 50%	5,25	110,50 00					741	ATS MES	27,56
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.234,65
								755	FGTS	578,77
								930	DED.INSS SALAR	822,43
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.726,57
								B12	BASE IR.FOLHA	7.234,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	898,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,08	7.254,15			28,89	3.527,58		SALARIO LIQ.	3.726,57

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000731 NOME: MADSON ELISON DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
172	L1434ADI722TRA	0,00	1.637,15 00	401	INSS	0,00	124,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.637,15
323	MED.FER.VENCID	12,12	4,97 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	1.517,55 00	725	BASE IR SALARI	1.637,15
								745	BASE FGTS	1.637,15
								755	FGTS	130,97
								777	BASE PIS EMPRE	1.637,15
								815	INSS EMPRESA	327,43
								817	ACID.TRABALHO	16,37
								826	PIS EMPRESA	16,37
								930	DED.INSS SALAR	124,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.887,38
								B12	BASE IR.FOLHA	1.512,58
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		12,12	1.642,12			0,00	1.642,12		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000732 NOME: FRANCISCO ANTONIO N PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,18 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.877,26
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	441	ATRASOS	1,10	9,44 00	725	BASE IR SALARI 1.877,26
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,05	0,43 00	729	BASE IR MES AN 1.889,69
								741	ATS MES 18,68
								745	BASE FGTS 1.877,26
								755	FGTS 150,18
								930	DED.INSS SALAR 146,18
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE 1.796,08
								B12	BASE IR.FOLHA 1.731,08
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		61,00	1.952,13			1,15	156,05		SALARIO LIQ. 1.796,08

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000733 NOME: DOUGLAS MORAES DE LIMA FUNCAO: 00210 TEC DE REFRIGERACAO
DT.ADM.:17/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.438,00 00	401	INSS	0,00	355,39 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.849,91
029	DSR HE./OUT.AD	2,90	46,88 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	345,52 00	725	BASE IR SALARI 3.849,91
040	ANUENIO	30,00	34,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	68,76 00	729	BASE IR MES AN 4.457,34
074	ADIC.NOTURNO 2	1,15	3,63 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	601,49 00	736	DESC.IR MES AN 284,75
110	HORA EXTRA 50%	2,03	49,26 00					741	ATS MES 34,38
115	HORA EXTRA 100	5,11	165,34 00					745	BASE FGTS 3.849,91
140	H.E INTERJ 50%	1,08	25,57 00					755	FGTS 307,99
A29	SOBREAVISO	16,51	86,85 00					930	DED.INSS SALAR 355,39
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 3.559,23
								999	LIQUIDO A RECE 2.478,75
								B12	BASE IR.FOLHA 3.494,52
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		88,78	3.849,91			2,00	1.371,16		SALARIO LIQ. 2.478,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AGENDAMENTO MAT.: 000735 NOME: JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	209,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.583,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	6,40 00	441	ATRASOS	0,98	11,38 00	725	BASE IR SALARI	2.583,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,17 00	729	BASE IR MES AN	2.555,31
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	201,76 00	741	ATS MES	22,29
110	HORA EXTRA 50%	1,91	33,28 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	63,74 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.583,61
								755	FGTS	206,68
								930	DED.INSS SALAR	209,75
								990	BASE SALARIO M	2.555,31
								999	LIQUIDO A RECE	1.759,19
								B12	BASE IR.FOLHA	2.373,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	282,46	2.594,99	0,98	835,80	SALARIO LIQ.	1.759,19

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000736 NOME: LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA FUNCAO: 00142 LIDER DE ATENDIMENTO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.449,93 00	401	INSS	0,00	200,09 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.719,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,49	5,88 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,90 00	725	BASE IR SALARI	2.477,84
040	ANUENIO	28,00	24,50 00	441	ATRASOS	0,21	2,53 00	729	BASE IR MES AN	176,75
110	HORA EXTRA 50%	1,58	28,56 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	219,86 00	732	BASE IRRF FER	241,76
140	H.E INTERJ 50%	0,11	1,99 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,53	30,49 00	741	ATS MES	26,25
200	FERIAS	2,00	175,00 00					745	BASE FGTS	2.719,60
201	1/3 FERIAS	0,00	60,44 00					755	FGTS	217,56
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,89 00					896	BASE DED INSS	21,90
205	MED.FER.HORAS	2,00	3,68 00					930	DED.INSS SALAR	200,09
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,75 00					990	BASE SALARIO M	2.651,18
								999	LIQUIDO A RECE	2.277,75
								B12	BASE IR.FOLHA	2.277,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	66,18	2.752,62	4,74	474,87	SALARIO LIQ.	2.277,75

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000737 NOME: ADELIA TANANTA NUNES LIMA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,71 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.905,39
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,29 00	441	ATRASOS	0,25	2,14 00	725	BASE IR SALARI 1.905,39
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN 1.916,67
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES 18,68
110	HORA EXTRA 50%	1,33	17,11 00					745	BASE FGTS 1.905,39
								755	FGTS 152,43
								930	DED.INSS SALAR 148,71
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE 1.784,31
								B12	BASE IR.FOLHA 1.756,68
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 62,71 1.972,53 2,25 188,22 SALARIO LIQ. 1.784,31

C.CUSTO:DIRETORIA EXECUTIV MAT.: 000738 NOME: ADRILANE FARIAS RIBEIRO FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	28,00	2.080,79 00	401	INSS	0,00	170,02 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.340,20
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	5,64 00	402	INSS FERIAS	0,00	17,82 00	725	BASE IR SALARI 2.132,47
040	ANUENIO	28,00	20,81 00	441	ATRASOS	0,40	4,09 00	729	BASE IR MES AN 150,12
110	HORA EXTRA 50%	1,91	29,32 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	189,91 00	732	BASE IRRF FER 207,73
200	FERIAS	2,00	148,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	741	ATS MES 22,29
201	1/3 FERIAS	0,00	51,93 00					745	BASE FGTS 2.340,20
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,96 00					755	FGTS 187,21
205	MED.FER.HORAS	2,00	4,72 00					896	BASE DED INSS 17,82
242	ATS FERIAS MES	2,00	1,49 00					930	DED.INSS SALAR 170,02
								990	BASE SALARIO M 2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE 1.917,86
								B12	BASE IR.FOLHA 1.962,45
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 66,46 2.344,29 4,40 426,43 SALARIO LIQ. 1.917,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:ASSESSORIA MAT.: 000740 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE BRITO FUNCAO: 00299 ANALISTA COMUNICACAO
DT.ADM.:29/08/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.316,90 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.316,90 00	401	INSS	0,00	294,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.343,85
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	2,46 00	441	ATRASOS	1,41	21,47 00	725	BASE IR SALARI	3.343,85
040	ANUENIO	30,00	33,17 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	66,34 00	729	BASE IR MES AN	3.372,22
110	HORA EXTRA 50%	0,56	12,79 00					736	DESC.IR MES AN	25,21
								741	ATS MES	33,17
								745	BASE FGTS	3.343,85
								755	FGTS	267,50
								930	DED.INSS SALAR	294,66
								990	BASE SALARIO M	3.350,07
								999	LIQUIDO A RECE	2.982,85
								B12	BASE IR.FOLHA	3.049,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,72	3.365,32			3,41	382,47		SALARIO LIQ.	2.982,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000741 NOME: HAROLDO OLIVEIRA BARROSO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,61 00	401	INSS	0,00	125,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.647,40
038	INSALUB MEDIA	16,00	161,92 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	317,77 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.536,43
040	ANUENIO	16,00	14,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	431,41 00	725	BASE IR SALARI	5.985,62
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	423	IR 13o SALARIO	15,00	45,22 00	728	BASE IR 13o	3.536,43
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	0,00 00	729	BASE IR MES AN	4.968,94
068	INSAL FERIAS P	4,12	101,20 00	441	ATRASOS	0,20	2,81 00	736	DESC.IR MES AN	305,90
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	446	FALTA 1/2 PERI	8,00	0,00 00	741	ATS MES	27,56
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	12.936,50 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
109	INSAL 13. RESC	12,12	303,60 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	1.543,54 00	747	BASE FGTS RESC	1.647,40
110	HORA EXTRA 50%	0,15	0,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	2,28	0,00 00	757	FGTS DEPOSITAD	11.755,22
110	HORA EXTRA 50%	0,15	3,16 00					759	FGTS QUITACAO	449,57
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00					760	FGTS ARTIGO 22	4.945,68
137	ATS FERIAS IND	12,12	27,56 00					761	FGTS 13o RESCI	159,43
138	ATS FERIAS PRO	4,12	9,19 00					775	BASE FGTS 13 R	1.720,85
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30 00					777	BASE PIS EMPRE	4.911,79
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07 00					815	INSS EMPRESA	1.036,77
144	ATS 13° RESCIS	12,12	27,56 00					817	ACID.TRABALHO	51,84
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,30 00					826	PIS EMPRESA	49,12
300	SALDO SALARIO	15,00	1.377,96 00					898	BASE FGTS RESC	4.244,28
303	AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09 00					930	DED.INSS SALAR	125,49
305	MED.AV.PREVIO	36,00	267,76 00					932	DED.INSS 13o	317,77
306	13o SAL.RESCIS	12,12	2.755,91 00					990	BASE SALARIO M	3.178,93
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	229,66 00					B12	BASE IR.FOLHA	6.616,34
308	MED.13o.RESCIS	12,12	177,32 00					B13	R.FOLHA CALCUL	437,88
309	MED.13O. AV. P	1,12	14,78 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.755,91 00					B20	DED IR SIMPL.	607,20
321	FERIAS PROPORC	4,12	918,64 00					B24	BASE IR 13°CAL	3.218,66
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66 00					B25	IR 13° CALC.MO	88,63
323	MED.FER.VENCID	12,12	296,87 00							
324	MED.FER.PROPOR	4,12	10,13 00							
325	MED.FER.A.PREV	1,12	2,53 00							
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.127,98 00							
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	86,60 00							
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	346,39 00							

TOTAIS ->	314,74	15.402,74	53,18	15.402,74	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000745 NOME: GIOVANNY SOUSA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	143,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.849,04
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	441	ATRASOS	4,03	34,57 00	725	BASE IR SALARI	1.849,04
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.857,93
				591	SAIDA ANTECIPA	0,41	3,52 00	741	ATS MES	18,68
								745	BASE FGTS	1.849,04
								755	FGTS	147,92
								930	DED.INSS SALAR	143,64
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.668,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.705,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.887,13			6,44	219,10		SALARIO LIQ.	1.668,03

C.CUSTO:SAME - SERVICO DE MAT.: 000746 NOME: LILIAN NATHALIA DA S PEREIRA FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/12/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.155,11 00	401	INSS	0,00	178,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.238,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,22	2,24 00	441	ATRASOS	1,61	16,48 00	725	BASE IR SALARI	2.238,60
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	426,46 00	729	BASE IR MES AN	2.232,21
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,03	10,54 00	741	ATS MES	22,29
110	HORA EXTRA 50%	0,76	11,67 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	64,06 00	745	BASE FGTS	2.238,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	26,56 00	755	FGTS	179,08
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	82,40 00	930	DED.INSS SALAR	178,70
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	17,24 00	933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.326,02
								999	LIQUIDO A RECE	1.443,18
								B12	BASE IR.FOLHA	2.059,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,98	2.265,62			2,64	822,44		SALARIO LIQ.	1.443,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000747 NOME: EVERSON CARLOS N DOS REIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:08/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	168,48 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.125,00
029	DSR HE./OUT.AD	4,53	38,85 00	441	ATRASOS	0,35	3,00 00	725	BASE IR SALARI	2.125,00
040	ANUENIO	30,00	18,68 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,61 00	729	BASE IR MES AN	2.112,87
074	ADIC.NOTURNO 2	102,68	176,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	741	ATS MES	18,68
110	HORA EXTRA 50%	2,01	25,86 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	147,76 00	745	BASE FGTS	2.125,00
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	134,34 00	755	FGTS	170,00
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	64,23 00	930	DED.INSS SALAR	168,48
								990	BASE SALARIO M	1.887,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.282,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.956,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	169,22	2.128,00	2,35	845,79	SALARIO LIQ.	1.282,21

C.CUSTO:SERVICO SOCIAL MAT.: 000748 NOME: ADRIANA P DA COSTA CHAGAS FUNCAO: 00013 ASSIST. SOCIAL
DT.ADM.:19/09/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 150.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	223,98 00	401	INSS	0,00	24,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.505,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	6,53 00	402	INSS FERIAS	0,00	416,01 00	725	BASE IR SALARI	264,19
040	ANUENIO	2,00	2,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	29,71 00	727	BASE IR FERIAS	4.098,12
110	HORA EXTRA 50%	1,00	33,93 00	422	IR FERIAS	22,50	203,92 00	729	BASE IR MES AN	3.440,61
200	FERIAS	28,00	3.135,70 00	441	ATRASOS	0,11	2,49 00	732	BASE IRRF FER	4.543,84
201	1/3 FERIAS	0,00	1.060,23 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	3.894,20 00	736	DESC.IR MES AN	30,85
204	MED.FER.VALOR	28,00	2,09 00					741	ATS MES	33,60
205	MED.FER.HORAS	28,00	11,54 00					745	BASE FGTS	4.505,11
211	FERIAS M.SEG.	2,00	223,98 00					755	FGTS	360,40
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	75,73 00					790	INFORMATIVO DE	203,92
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	0,15 00					896	BASE DED INSS	416,01
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	0,82 00					930	DED.INSS SALAR	24,28
242	ATS FERIAS MES	28,00	31,36 00					931	DED.INSS FERIA	445,72
243	ATS FERIAS MES	2,00	2,24 00					933	DED.DEP.IR	189,59
								934	DED.DEP.FERIAS	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.393,28
								999	LIQUIDO A RECE	239,91
								B12	BASE IR.FOLHA	239,91
								B14	BASE IR FERIAS	4.543,84
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	210,25

TOTAIS ->	125,29	4.810,52	22,61	4.570,61	SALARIO LIQ.	239,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000749 NOME: GLAUCIANE DA C T DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:05/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/12/2025 a 06/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	528,51 00	517	REDUCAO IRRF	294,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,93	7,78 00	420	IMP.RENDA	22,50	48,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.135,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	4,26 00	725	BASE IR SALARI	5.135,21
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,84 00	729	BASE IR MES AN	3.503,30
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	228,53 00	736	DESC.IR MES AN	40,25
110	HORA EXTRA 50%	3,23	40,45 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	15,18
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	20,13 00	745	BASE FGTS	5.135,21
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	53,67 00	755	FGTS	410,81
								930	DED.INSS SALAR	528,51
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.937,98
								999	LIQUIDO A RECE	2.552,44
								B12	BASE IR.FOLHA	4.606,70
								B13	R.FOLHA CALCUL	66,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,16	5.231,31			36,01	2.678,87		SALARIO LIQ.	2.552,44

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000751 NOME: JULIANNE PAIVA DA SILVA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:10/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	348,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.791,70
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	17,35 00	441	ATRASOS	0,76	12,77 00	725	BASE IR SALARI	3.791,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	3.711,79
040	ANUENIO	30,00	33,60 00					736	DESC.IR MES AN	71,52
110	HORA EXTRA 50%	3,58	90,24 00					741	ATS MES	33,60
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.791,70
								755	FGTS	303,33
								930	DED.INSS SALAR	348,40
								990	BASE SALARIO M	3.696,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.443,30
								B12	BASE IR.FOLHA	3.443,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,61	3.804,47			0,76	361,17		SALARIO LIQ.	3.443,30

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000753 NOME: ROGER MAIA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/10/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/12/2025 a 23/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 29/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.315,60 00	401	INSS	0,00	485,79 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.830,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	4,28	35,73 00	725	BASE IR SALARI	4.344,29
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	443	FALTAS HORAS	33,00	275,52 00	729	BASE IR MES AN	2.958,90
051	AUX.DOENCA	4,00	202,40 00	446	FALTA 1/2 PERI	5,00	41,75 00	741	ATS MES	15,18
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	288,09 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	745	BASE FGTS	4.830,08
				598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	755	FGTS	386,40
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	240,01 00	930	DED.INSS SALAR	485,79
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.988,58
								999	LIQUIDO A RECE	2.112,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.830,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,00	5.183,08			44,28	3.070,40		SALARIO LIQ.	2.112,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000758 NOME: JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:06/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	5,97	52,37 00	401	INSS	0,00	96,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.287,34
038	INSALUB MEDIA	15,00	151,80 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	168,57 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.126,04
040	ANUENIO	15,00	8,05 00	420	IMP.RENDA	15,00	58,19 00	725	BASE IR SALARI	3.394,86
056	AUXILIO FUNERA	0,00	3.218,16 00	441	ATRASOS	0,20	0,00 00	728	BASE IR 13o	2.126,04
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	441	ATRASOS	0,20	1,75 00	729	BASE IR MES AN	2.397,03
068	INSAL FERIAS P	1,12	25,30 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	8.456,35 00	741	ATS MES	16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	54,81	0,00 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	964,39 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	54,81	96,11 00					747	BASE FGTS RESC	1.287,34
109	INSAL 13. RESC	12,12	303,60 00					759	FGTS QUITACAO	102,98
110	HORA EXTRA 50%	13,40	0,00 00					761	FGTS 13o RESCI	92,93
110	HORA EXTRA 50%	13,40	176,22 00					775	BASE FGTS 13 R	1.161,65
137	ATS FERIAS IND	12,12	16,09 00					777	BASE PIS EMPRE	3.413,38
138	ATS FERIAS PRO	1,12	1,34 00					815	INSS EMPRESA	682,68
144	ATS 13° RESCIS	12,12	16,09 00					817	ACID.TRABALHO	34,13
300	SALDO SALARIO	15,00	804,54 00					826	PIS EMPRESA	34,13
306	13o SAL.RESCIS	12,12	1.609,08 00					930	DED.INSS SALAR	96,55
308	MED.13o.RESCIS	12,12	197,27 00					932	DED.INSS 13o	168,57
320	FERIAS INDENIZ	12,12	1.609,08 00					933	DED.DEP.IR	379,18
321	FERIAS PROPORC	1,12	134,09 00					936	DED.DEP.13 SAL	379,18
323	MED.FER.VENCID	12,12	204,94 00					990	BASE SALARIO M	1.928,77
324	MED.FER.PROPOR	1,12	39,94 00					B12	BASE IR.FOLHA	3.684,37
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	711,24 00					B13	R.FOLHA CALCUL	67,41
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	66,89 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	1.957,47
TOTAIS ->		288,83	9.745,80			15,40	9.745,80		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000759 NOME: FABIO DOS SANTOS FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:08/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	827,68 00	517	REDUCAO IRRF	10,37
029	DSR HE./OUT.AD	5,66	79,41 00	420	IMP.RENDA	27,50	800,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.272,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	725	BASE IR SALARI	6.444,48
040	ANUENIO	30,00	27,56 00					729	BASE IR MES AN	4.861,59
074	ADIC.NOTURNO 2	109,41	307,05 00					736	DESC.IR MES AN	376,07
110	HORA EXTRA 50%	5,03	105,87 00					741	ATS MES	27,56
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.272,16
								755	FGTS	581,77
								930	DED.INSS SALAR	827,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.797,11
								B12	BASE IR.FOLHA	7.272,16
								B13	R.FOLHA CALCUL	913,76
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		400,10	7.272,16			27,50	3.475,05		SALARIO LIQ.	3.797,11

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000763 NOME: ANDREY DOS SANTOS MARTINS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:16/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	179,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.249,05
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	441	ATRASOS	0,26	2,66 00	725	BASE IR SALARI	2.249,05
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	557,83 00	729	BASE IR MES AN	2.286,95
								741	ATS MES	22,29
								745	BASE FGTS	2.249,05
								755	FGTS	179,92
								930	DED.INSS SALAR	179,64
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.511,58
								B12	BASE IR.FOLHA	2.069,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	2.251,71			0,26	740,13		SALARIO LIQ.	1.511,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000765 NOME: MARIA CRISTINA T NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:21/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	537,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.200,25
029	DSR HE./OUT.AD	0,67	5,61 00	441	ATRASOS	2,11	17,62 00	725	BASE IR SALARI	4.662,64
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.219,44
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	31,87
110	HORA EXTRA 50%	2,33	29,18 00					741	ATS MES	15,18
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.200,25
								755	FGTS	416,02
								930	DED.INSS SALAR	537,61
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.959,13
								B12	BASE IR.FOLHA	5.200,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	71,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,00	5.217,87			4,11	2.258,74		SALARIO LIQ.	2.959,13

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000768 NOME: ANTONIA KELLY A DOS SANTOS FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:23/11/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	174,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.189,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	3,28 00	441	ATRASOS	7,50	76,76 00	725	BASE IR SALARI	2.189,64
040	ANUENIO	30,00	22,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	458,10 00	729	BASE IR MES AN	2.211,53
110	HORA EXTRA 50%	1,11	17,04 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,55	5,63 00	741	ATS MES	22,29
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	141,41 00	745	BASE FGTS	2.189,64
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	82,89 00	755	FGTS	175,17
								930	DED.INSS SALAR	174,29
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.251,71
								999	LIQUIDO A RECE	1.332,95
								B12	BASE IR.FOLHA	2.015,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,43	2.272,03			8,05	939,08		SALARIO LIQ.	1.332,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000769 NOME: TAINARA ESTFANE A PEREIRA FUNCAO: 00187 AUX. ROUPARIA
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	152,10 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.943,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,31 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.943,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.925,52
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES	16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	12,01 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.943,09
								755	FGTS	155,44
								930	DED.INSS SALAR	152,10
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.758,81
								B12	BASE IR.FOLHA	1.790,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,11	1.943,09			2,00	184,28		SALARIO LIQ.	1.758,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000771 NOME: CINTIA GISELLE A SANTIAGO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	2,35 00	401	INSS	0,00	54,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	732,77
038	INSALUB MEDIA	7,00	70,84 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	248,44 00	703	BAS.INSS 13LIM	2.958,63
040	ANUENIO	7,00	6,43 00	420	IMP.RENDA	27,50	192,55 00	725	BASE IR SALARI	5.825,66
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	441	ATRASOS	0,15	0,00 00	728	BASE IR 13o	2.958,63
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	441	ATRASOS	0,15	2,10 00	729	BASE IR MES AN	5.092,89
109	INSAL 13. RESC	11,12	278,30 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	5.962,29 00	736	DESC.IR MES AN	333,79
110	HORA EXTRA 50%	0,58	0,00 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	1.536,65 00	741	ATS MES	27,56
110	HORA EXTRA 50%	0,58	12,21 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
137	ATS FERIAS IND	12,12	27,56 00					745	BASE FGTS	732,77
144	ATS 13° RESCIS	11,12	25,26 00					746	BASE FGTS 13o	1.421,98
300	SALDO SALARIO	6,00	551,18 00					755	FGTS	58,62
306	13o SAL.RESCIS	11,12	2.526,25 00					756	FGTS 13o SALAR	113,75
308	MED.13o.RESCIS	11,12	128,82 00					777	BASE PIS EMPRE	3.691,40
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.755,91 00					815	INSS EMPRESA	738,28
323	MED.FER.VENCID	12,12	140,54 00					817	ACID.TRABALHO	36,91
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.075,87 00					826	PIS EMPRESA	36,91
								930	DED.INSS SALAR	54,95
								932	DED.INSS 13o	248,44
								990	BASE SALARIO M	3.178,93
								B12	BASE IR.FOLHA	5.248,13
								B13	R.FOLHA CALCUL	200,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	2.710,19
								B25	IR 13° CALC.MO	21,10
TOTAIS ->		115,28	7.996,98			27,80	7.996,98		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000773 NOME: EDIEVERSON DO C B DE CASTRO FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:19/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.934,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,43 00	441	ATRASOS	0,36	3,16 00	725	BASE IR SALARI	1.934,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.939,76
040	ANUENIO	30,00	16,09 00					741	ATS MES	16,09
074	ADIC.NOTURNO 2	0,40	0,70 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,51	6,71 00					745	BASE FGTS	1.934,45
								755	FGTS	154,75
								930	DED.INSS SALAR	151,33
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.928,77
								999	LIQUIDO A RECE	1.783,12
								B12	BASE IR.FOLHA	1.783,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,07	1.937,61	0,36	154,49	SALARIO LIQ.	1.783,12

C.CUSTO:MANUTENCAO MAT.: 000775 NOME: ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00027 AUX. DE MANUTENCAO
DT.ADM.:28/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.522,40 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.522,40 00	401	INSS	0,00	221,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.710,44
029	DSR HE./OUT.AD	1,85	21,72 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	395,73 00	725	BASE IR SALARI	2.710,44
040	ANUENIO	30,00	25,22 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	372,00 00	729	BASE IR MES AN	3.560,94
110	HORA EXTRA 50%	0,43	7,55 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	78,66 00	736	DESC.IR MES AN	48,90
115	HORA EXTRA 100	4,50	105,37 00					741	ATS MES	25,22
A29	SOBREAVISO	7,30	28,18 00					745	BASE FGTS	2.710,44
								755	FGTS	216,83
								930	DED.INSS SALAR	221,16
								990	BASE SALARIO M	2.575,80
								999	LIQUIDO A RECE	1.642,89
								B12	BASE IR.FOLHA	2.489,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	74,08	2.710,44	0,00	1.067,55	SALARIO LIQ.	1.642,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000776 NOME: LEONARDO MARTINS SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:29/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	761,93 00	517	REDUCAO IRRF	72,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,31	4,29 00	420	IMP.RENDA	27,50	679,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.802,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,28	3,93 00	725	BASE IR SALARI	6.040,57
040	ANUENIO	30,00	27,56 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	4.963,87
110	HORA EXTRA 50%	1,06	22,31 00					736	DESC.IR MES AN	304,76
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	27,56
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.802,50
								755	FGTS	544,20
								930	DED.INSS SALAR	761,93
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.087,07
								999	LIQUIDO A RECE	3.514,67
								B12	BASE IR.FOLHA	6.802,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	722,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,37	6.806,43			27,78	3.291,76		SALARIO LIQ.	3.514,67

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000780 NOME: IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:18/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	759,15 00	517	REDUCAO IRRF	75,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	10,48 00	420	IMP.RENDA	27,50	620,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.782,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,46	48,33 00	725	BASE IR SALARI	6.023,53
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	4.501,33
110	HORA EXTRA 50%	2,60	54,48 00					736	DESC.IR MES AN	294,65
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.782,68
								755	FGTS	542,61
								930	DED.INSS SALAR	759,15
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.557,09
								B12	BASE IR.FOLHA	6.782,68
								B13	R.FOLHA CALCUL	713,98
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,35	6.831,01			30,96	3.273,92		SALARIO LIQ.	3.557,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000781 NOME: CECILIA DAMASCENO DE LIMA FUNCAO: 00128 AUX. FATURAMENTO
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 29/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.155,11 00	401	INSS	0,00	177,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.229,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,88 00	441	ATRASOS	2,86	29,13 00	725	BASE IR SALARI	2.229,29
040	ANUENIO	30,00	11,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.232,37
051	AUX.DOENCA	1,00	74,31 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	741	ATS MES	11,15
110	HORA EXTRA 50%	0,98	14,97 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	181,03 00	745	BASE FGTS	2.229,29
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	63,20 00	755	FGTS	178,34
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	182,87 00	930	DED.INSS SALAR	177,86
								990	BASE SALARIO M	2.314,88
								999	LIQUIDO A RECE	1.398,71
								B12	BASE IR.FOLHA	2.051,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,26	2.258,42			4,86	859,71		SALARIO LIQ.	1.398,71

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000782 NOME: CAMILA DO SOCORRO R DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,13 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.876,68
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,10	0,85 00	725	BASE IR SALARI	1.876,68
				591	SAIDA ANTECIPA	0,03	0,26 00	729	BASE IR MES AN	1.879,46
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.876,68
								755	FGTS	150,13
								930	DED.INSS SALAR	146,13
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.730,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.730,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,13	147,24		SALARIO LIQ.	1.730,55

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000783 NOME: ROGERIO DA SILVA RIBEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/10/2025 a / /

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
100	INSUF.SALDO	0,00	64,36 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								820	VL AFAST DOEN	1.609,08
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
TOTAIS ->		0,00	64,36			2,00	64,36		SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000784 NOME: AMANDA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 14/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	559,86 00	517	REDUCAO IRRF	265,07
029	DSR HE./OUT.AD	3,83	31,85 00	420	IMP.RENDA	27,50	132,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.359,16
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,66	13,80 00	725	BASE IR SALARI	5.359,16
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	4.108,72
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	131,06
110	HORA EXTRA 50%	13,28	165,62 00					741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.359,16
								755	FGTS	428,73
								930	DED.INSS SALAR	559,86
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.930,39
								999	LIQUIDO A RECE	2.962,81
								B12	BASE IR.FOLHA	4.799,30
								B13	R.FOLHA CALCUL	146,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		297,11	5.372,96			31,16	2.410,15		SALARIO LIQ.	2.962,81

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000785 NOME: DIANNE CRISTINA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:23/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	772,13 00	517	REDUCAO IRRF	63,20
029	DSR HE./OUT.AD	1,28	17,85 00	420	IMP.RENDA	27,50	706,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.875,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,40 00	725	BASE IR SALARI	6.103,20
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	347,43 00	729	BASE IR MES AN	4.977,42
110	HORA EXTRA 50%	4,43	92,83 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	307,80
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	417,80 00	741	ATS MES	13,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.875,33
								755	FGTS	550,02
								930	DED.INSS SALAR	772,13
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	2.254,34
								B12	BASE IR.FOLHA	6.875,33
								B13	R.FOLHA CALCUL	751,80
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,71	6.876,73			27,60	4.622,39		SALARIO LIQ.	2.254,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000786 NOME: DARLENE LISBOA M FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:30/01/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 13/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	549,22 00	517	REDUCAO IRRF	275,19
029	DSR HE./OUT.AD	3,86	32,12 00	420	IMP.RENDA	27,50	101,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.283,17
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,46 00	725	BASE IR SALARI	5.283,17
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	386,53 00	729	BASE IR MES AN	3.539,44
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	45,67
074	ADIC.NOTURNO 2	95,71	159,16 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	0,63	7,86 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.283,17
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	422,65
								930	DED.INSS SALAR	549,22
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.541,94
								B12	BASE IR.FOLHA	4.733,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	117,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	380,20	5.374,63	40,50	2.832,69	SALARIO LIQ.	2.541,94

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000800 NOME: CARLOS DAMBLEERLEY S DE SOUSA FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:07/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.667,27 00	401	INSS	0,00	128,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.677,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,43 00	441	ATRASOS	0,88	6,70 00	725	BASE IR SALARI	1.677,77
040	ANUENIO	30,00	8,34 00					729	BASE IR MES AN	1.699,83
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	8,34
110	HORA EXTRA 50%	0,65	7,43 00					745	BASE FGTS	1.677,77
								755	FGTS	134,22
								930	DED.INSS SALAR	128,22
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.675,61
								999	LIQUIDO A RECE	1.614,55
								B12	BASE IR.FOLHA	1.549,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	61,84	1.749,47	0,88	134,92	SALARIO LIQ.	1.614,55

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000802 NOME: ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/12/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 03/12/2025 a 06/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	613,52 00	517	REDUCAO IRRF	214,04
029	DSR HE./OUT.AD	11,13	92,53 00	420	IMP.RENDA	27,50	235,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.742,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,31	2,58 00	725	BASE IR SALARI	5.128,92
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.820,23
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,16 00	736	DESC.IR MES AN	87,79
110	HORA EXTRA 50%	0,36	4,49 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
115	HORA EXTRA 100	14,28	237,46 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	19,18	239,21 00					745	BASE FGTS	5.742,44
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	459,39
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					930	DED.INSS SALAR	613,52
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	3.189,87
								B12	BASE IR.FOLHA	5.742,44
								B13	R.FOLHA CALCUL	289,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		324,95	5.749,18			30,31	2.559,31		SALARIO LIQ.	3.189,87

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000803 NOME: ALESSANDRA CORREA DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.885,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	6,40 00	441	ATRASOS	3,70	31,58 00	725	BASE IR SALARI	1.885,90
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.866,84
110	HORA EXTRA 50%	2,60	33,29 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.885,90
								755	FGTS	150,87
								930	DED.INSS SALAR	146,96
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.701,57
								B12	BASE IR.FOLHA	1.738,94
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,35	1.917,48			5,70	215,91		SALARIO LIQ.	1.701,57

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000805 NOME: ANA PATRICIA N DA CUNHA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:23/02/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	62,28	00	401 INSS	0,00	4,88	00	701 BAS.INSS LIMIT	2.484,48
040	ANUENIO	1,00	0,31	00	402 INSS FERIAS	0,00	195,95	00	725 BASE IR SALARI	62,59
200	FERIAS	29,00	1.806,17	00	406 INSS FER.M.SEG	0,00	6,76	00	727 BASE IR FERIAS	2.505,41
201	1/3 FERIAS	0,00	605,47	00	470 LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.302,70	00	729 BASE IR MES AN	1.879,46
204	MED.FER.VALOR	29,00	0,18	00					732 BASE IRRF FER	2.505,41
205	MED.FER.HORAS	29,00	1,04	00					741 ATS MES	9,34
211	FERIAS M.SEG.	1,00	62,28	00					745 BASE FGTS	2.484,48
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	20,88	00					755 FGTS	198,75
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,01	00					896 BASE DED INSS	195,95
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,04	00					930 DED.INSS SALAR	4,88
242	ATS FERIAS MES	29,00	9,03	00					931 DED.INSS FERIA	202,71
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,31	00					933 DED.DEP.IR	189,59
									934 DED.DEP.FERIAS	189,59
									990 BASE SALARIO M	1.877,79
									999 LIQUIDO A RECE	57,71
									B12 BASE IR.FOLHA	57,71
									B14 BASE IR FERIAS	2.302,70
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20
									B19 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	122,00	2.568,00	0,00	2.510,29	SALARIO LIQ.	57,71

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000807 NOME: LAYZA VITTORYA SILVA COSTA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:06/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/12/2025 a 28/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 30/12/2025 a 30/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 31/12/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17	00	401 INSS	0,00	133,78	00	701 BAS.INSS LIMIT	1.739,49
029	DSR HE./OUT.AD	3,96	29,11	00	441 ATRASOS	3,26	23,96	00	725 BASE IR SALARI	1.739,49
040	ANUENIO	30,00	8,05	00	457 EMPREST.E-CONS	0,00	200,97	00	729 BASE IR MES AN	1.608,98
051	AUX.DOENCA	3,00	160,91	00	551 CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00	741 ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	13,35	147,20	00	591 SAIDA ANTECIPA	4,65	34,18	00	745 BASE FGTS	1.739,49
140	H.E INTERJ 50%	0,38	4,19	00	E02 DESC. ECONSIGN	0,00	202,00	00	755 FGTS	139,15
									930 DED.INSS SALAR	133,78
									990 BASE SALARIO M	1.724,40
									999 LIQUIDO A RECE	1.170,56
									B12 BASE IR.FOLHA	1.605,71
									B18 DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	77,69	1.797,63	9,91	627,07	SALARIO LIQ.	1.170,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000808 NOME: IVANUCIA FARIAS DOS S FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:11/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	533,09 00	517	REDUCAO IRRF	290,53
029	DSR HE./OUT.AD	0,36	3,02 00	420	IMP.RENDA	22,50	34,16 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.167,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	3,16	26,27 00	725	BASE IR SALARI	4.634,86
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.483,94
110	HORA EXTRA 50%	1,26	15,71 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	37,35
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.167,95
								755	FGTS	413,43
								930	DED.INSS SALAR	533,09
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.897,19
								B12	BASE IR.FOLHA	5.167,95
								B13	R.FOLHA CALCUL	60,14
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,62	5.194,22			27,66	2.297,03		SALARIO LIQ.	2.897,19

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000809 NOME: ELIDA LIMA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/12/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	511,42 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.013,12
029	DSR HE./OUT.AD	1,46	12,11 00	441	ATRASOS	4,90	40,74 00	725	BASE IR SALARI	4.501,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	9,00	74,83 00	729	BASE IR MES AN	3.362,95
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	445	DESCONTO DSR	14,66	121,89 00	736	DESC.IR MES AN	27,40
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.242,70 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	5,05	62,98 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	745	BASE FGTS	5.013,12
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	401,04
								930	DED.INSS SALAR	511,42
								933	DED.DEP.IR	568,77
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.555,49
								B12	BASE IR.FOLHA	5.013,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		286,51	5.250,58			30,56	3.695,09		SALARIO LIQ.	1.555,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000810 NOME: WALACY SANTANA BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	520,97 00	517	REDUCAO IRRF	302,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,56 00	420	IMP.RENDA	22,50	29,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.081,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,48	12,31 00	725	BASE IR SALARI	5.081,39
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,46 00	729	BASE IR MES AN	3.497,50
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,11 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	290,25 00	736	DESC.IR MES AN	39,38
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	530,80 00	745	BASE FGTS	5.081,39
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	161,71 00	755	FGTS	406,51
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,33 00	930	DED.INSS SALAR	520,97
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	1.768,68
								B12	BASE IR.FOLHA	4.560,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	48,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,84	5.185,16			36,98	3.416,48		SALARIO LIQ.	1.768,68

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000811 NOME: LUZIA DA SILVA CONCEICAO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	558,39 00	517	REDUCAO IRRF	266,47
029	DSR HE./OUT.AD	3,56	29,62 00	420	IMP.RENDA	27,50	128,70 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.348,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,26	10,48 00	725	BASE IR SALARI	5.348,66
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	729	BASE IR MES AN	3.879,26
110	HORA EXTRA 50%	12,35	154,03 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	96,64
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	165,56 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	386,09 00	745	BASE FGTS	5.348,66
								755	FGTS	427,89
								930	DED.INSS SALAR	558,39
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	1.875,61
								B12	BASE IR.FOLHA	4.790,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	142,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		295,91	5.359,14			30,76	3.483,53		SALARIO LIQ.	1.875,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000813 NOME: DENISE DE SOUSA CRUZ FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:18/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/12/2025 a 18/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	145,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.870,53
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,85	7,26 00	725	BASE IR SALARI	1.870,53
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	517,43 00	729	BASE IR MES AN	1.881,96
054	SALARIO FAMILI	2,00	130,00 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.870,53
								755	FGTS	149,64
								930	DED.INSS SALAR	145,57
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.940,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.337,53
								B12	BASE IR.FOLHA	1.724,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,00	2.007,79			0,85	670,26		SALARIO LIQ.	1.337,53

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000814 NOME: MARLANA FERNANDA M DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.876,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,69 00	441	ATRASOS	0,70	5,97 00	725	BASE IR SALARI	1.876,09
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	222,62 00	729	BASE IR MES AN	1.876,51
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,58 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.876,09
								755	FGTS	150,08
								930	DED.INSS SALAR	146,07
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.507,40
								B12	BASE IR.FOLHA	1.730,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,36	1.882,06			0,70	374,66		SALARIO LIQ.	1.507,40

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000816 NOME: MARIA VITORIA SILVA DE MOURA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/11/2025 a 03/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 05/12/2025 a 05/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	22,00	1.113,20 00	401	INSS	0,00	543,28 00	517	REDUCAO IRRF	280,84
029	DSR HE./OUT.AD	2,64	21,98 00	420	IMP.RENDA	22,50	86,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.240,74
038	INSALUB MEDIA	29,00	293,48 00	441	ATRASOS	1,21	10,06 00	725	BASE IR SALARI	5.240,74
040	ANUENIO	29,00	7,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	357,15 00	729	BASE IR MES AN	3.521,61
051	AUX.DOENCA	7,00	354,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	43,00
074	ADIC.NOTURNO 2	67,91	112,93 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	0,11	1,37 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.240,74
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	419,25
								820	VL AFAST DOEN	50,60
								930	DED.INSS SALAR	543,28
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.930,39
								999	LIQUIDO A RECE	2.550,59
								B12	BASE IR.FOLHA	4.697,46
								B13	R.FOLHA CALCUL	102,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		157,66	5.250,80			25,71	2.700,21		SALARIO LIQ.	2.550,59

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000818 NOME: JOSE CLENILSON F DOS REIS M FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:26/03/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	141,71 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.827,63
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	51,21 00	725	BASE IR SALARI	1.827,63
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,70	5,97 00	729	BASE IR MES AN	1.900,50
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					741	ATS MES	9,34
110	HORA EXTRA 50%	0,46	5,89 00					745	BASE FGTS	1.827,63
								755	FGTS	146,21
								930	DED.INSS SALAR	141,71
								990	BASE SALARIO M	1.940,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.685,92
								B12	BASE IR.FOLHA	1.685,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,59	1.884,81			6,70	198,89		SALARIO LIQ.	1.685,92

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000819 NOME: MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:01/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	541,17 00	517	REDUCAO IRRF	282,85
029	DSR HE./OUT.AD	1,05	8,71 00	420	IMP.RENDA	22,50	53,01 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.225,65
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,46	3,82 00	725	BASE IR SALARI	4.684,48
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.540,50
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	45,83
110	HORA EXTRA 50%	3,63	45,27 00					741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.225,65
								755	FGTS	418,05
								930	DED.INSS SALAR	541,17
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.927,96
								B12	BASE IR.FOLHA	5.225,65
								B13	R.FOLHA CALCUL	80,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,68	5.229,47			24,96	2.301,51		SALARIO LIQ.	2.927,96

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000820 NOME: LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:04/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	149,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.910,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,62	5,29 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	211,03 00	725	BASE IR SALARI	1.910,61
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.920,87
110	HORA EXTRA 50%	2,15	27,53 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.910,61
								755	FGTS	152,84
								930	DED.INSS SALAR	149,18
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.513,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.761,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		62,77	1.910,61			2,00	397,58		SALARIO LIQ.	1.513,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000821 NOME: VERLITON SOARES SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:05/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	788,44 00	517	REDUCAO IRRF	47,69
029	DSR HE./OUT.AD	2,70	37,68 00	420	IMP.RENDA	27,50	697,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.991,83
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,56	7,82 00	725	BASE IR SALARI	6.203,39
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	4.570,26
110	HORA EXTRA 50%	9,35	195,92 00					736	DESC.IR MES AN	310,16
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.991,83
								755	FGTS	559,34
								930	DED.INSS SALAR	788,44
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.659,64
								B12	BASE IR.FOLHA	6.991,83
								B13	R.FOLHA CALCUL	799,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,05	6.999,65			28,06	3.340,01		SALARIO LIQ.	3.659,64

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000822 NOME: RAIMUNDA PATRICIA B. MONTEIRO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:08/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 17/12/2025 a 18/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
051	AUX.DOENCA	2,00	124,56 00					729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	2.002,35
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000825 NOME: GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:11/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 17/12/2025 a 15/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15,00	804,54 00	401	INSS	0,00	78,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.211,71
029	DSR HE./OUT.AD	4,23	31,13 00	402	INSS FERIAS	0,00	97,53 00	725	BASE IR SALARI	1.001,55
040	ANUENIO	15,00	4,02 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	97,53 00	727	BASE IR FERIAS	2.420,32
110	HORA EXTRA 50%	13,48	148,63 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.225,26 00	729	BASE IR MES AN	1.835,11
140	H.E INTERJ 50%	1,20	13,23 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.420,32
200	FERIAS	15,00	804,54 00					741	ATS MES	8,05
201	1/3 FERIAS	0,00	302,54 00					745	BASE FGTS	2.211,71
204	MED.FER.VALOR	15,00	77,09 00					755	FGTS	176,93
205	MED.FER.HORAS	15,00	21,97 00					896	BASE DED INSS	97,53
211	FERIAS M.SEG.	15,00	804,54 00					930	DED.INSS SALAR	78,75
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	302,54 00					931	DED.INSS FERIA	195,05
215	MED.VAL.M.SEG.	15,00	77,09 00					933	DED.DEP.IR	189,59
216	MED.HOR.M.SEG.	15,00	21,97 00					934	DED.DEP.FERIAS	189,59
242	ATS FERIAS MES	15,00	4,02 00					990	BASE SALARIO M	1.617,13
243	ATS FERIAS MES	15,00	4,02 00					999	LIQUIDO A RECE	890,62
								B12	BASE IR.FOLHA	922,80
								B14	BASE IR FERIAS	2.225,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	168,91	3.421,87	2,00	2.531,25	SALARIO LIQ.	890,62

C.CUSTO:SCIH - SERV.DE CON MAT.: 000826 NOME: MARIA MADALENA R FERREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	536,06 00	517	REDUCAO IRRF	287,71
029	DSR HE./OUT.AD	0,60	4,99 00	420	IMP.RENDA	22,50	67,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.189,13
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,08	17,29 00	725	BASE IR SALARI	5.189,13
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	429,35 00	729	BASE IR MES AN	3.518,13
110	HORA EXTRA 50%	2,08	25,94 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	42,47
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	227,47 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	286,59 00	745	BASE FGTS	5.189,13
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	109,70 00	755	FGTS	415,13
								930	DED.INSS SALAR	536,06
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	1.828,72
								B12	BASE IR.FOLHA	4.653,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,74
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	282,68	5.206,42		26,58	3.377,70	SALARIO LIQ.	1.828,72

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000827 NOME: DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,29 00	517	REDUCAO IRRF	281,79
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	9,38 00	420	IMP.RENDA	22,50	83,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.233,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.233,63
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.555,37
110	HORA EXTRA 50%	3,91	48,76 00					736	DESC.IR MES AN	48,06
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.233,63
								755	FGTS	418,69
								930	DED.INSS SALAR	542,29
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.904,17
								B12	BASE IR.FOLHA	4.691,34
								B13	R.FOLHA CALCUL	99,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	285,04	5.233,63		24,50	2.329,46	SALARIO LIQ.	2.904,17

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000828 NOME: SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	170,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.149,07
029	DSR HE./OUT.AD	4,22	36,83 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	64,02 00	725	BASE IR SALARI	2.149,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.174,14
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	66,26 00	741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	102,70	179,33 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	97,54 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,93	12,18 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	76,71 00	745	BASE FGTS	2.149,07
								755	FGTS	171,92
								930	DED.INSS SALAR	170,64
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.641,72
								B12	BASE IR.FOLHA	1.978,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	387,85	2.149,07		2,00	507,35	SALARIO LIQ.	1.641,72

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000829 NOME: NORMA DE JESUS N. COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.926,19
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,88 00					725	BASE IR SALARI	1.926,19
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.924,32
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.926,19
								755	FGTS	154,09
								930	DED.INSS SALAR	150,58
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.775,61
								B12	BASE IR.FOLHA	1.775,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,45	1.926,19			0,00	150,58		SALARIO LIQ.	1.775,61

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000830 NOME: BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	557,49 00	517	REDUCAO IRRF	267,33
029	DSR HE./OUT.AD	3,28	27,24 00	420	IMP.RENDA	27,50	126,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.342,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,26	2,16 00	725	BASE IR SALARI	5.342,20
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.851,01
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	92,41
110	HORA EXTRA 50%	1,45	18,08 00					741	ATS MES	7,59
115	HORA EXTRA 100	7,43	123,55 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.342,20
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	427,37
								930	DED.INSS SALAR	557,49
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.955,14
								B12	BASE IR.FOLHA	4.784,71
								B13	R.FOLHA CALCUL	139,73
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		292,16	5.344,36			29,76	2.389,22		SALARIO LIQ.	2.955,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000831 NOME: PAULO VICTOR S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00179 AUX. INFORMATICA
DT.ADM.:26/04/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.667,27 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.667,27 00	401	INSS	0,00	127,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.667,76
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,31 00	441	ATRASOS	2,91	22,16 00	725	BASE IR SALARI	1.667,76
040	ANUENIO	30,00	8,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	333,31 00	729	BASE IR MES AN	1.661,60
110	HORA EXTRA 50%	1,05	12,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	33,35 00	741	ATS MES	8,34
								745	BASE FGTS	1.667,76
								755	FGTS	133,42
								930	DED.INSS SALAR	127,32
								990	BASE SALARIO M	1.675,61
								999	LIQUIDO A RECE	1.173,78
								B12	BASE IR.FOLHA	1.540,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,35	1.689,92			4,91	516,14		SALARIO LIQ.	1.173,78

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000833 NOME: DEBORA DA SILVA MONTEIRO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	127,43 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.668,91
029	DSR HE./OUT.AD	1,43	10,50 00	441	ATRASOS	1,81	13,30 00	725	BASE IR SALARI	1.668,91
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	230,00 00	729	BASE IR MES AN	1.797,19
110	HORA EXTRA 50%	4,95	54,58 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	211,93 00	745	BASE FGTS	1.668,91
								755	FGTS	133,51
								930	DED.INSS SALAR	127,43
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.067,37
								B12	BASE IR.FOLHA	1.541,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,38	1.682,21			3,81	614,84		SALARIO LIQ.	1.067,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000834 NOME: JOSSIANE SOUSA E SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.867,97
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	1,15	9,82 00	725	BASE IR SALARI	1.867,97
								729	BASE IR MES AN	1.878,78
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.867,97
								755	FGTS	149,43
								930	DED.INSS SALAR	145,34
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.722,63
								B12	BASE IR.FOLHA	1.722,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			1,15	155,16		SALARIO LIQ.	1.722,63

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000835 NOME: MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRAL DE MAQUEIR MAT.: 000836 NOME: CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA FUNCAO: 00075 MAQUEIRO
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	170,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.148,25
029	DSR HE./OUT.AD	4,20	36,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.148,25
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.156,19
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	109,28	190,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	2.148,25
								755	FGTS	171,86
								930	DED.INSS SALAR	170,57
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.945,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.977,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		393,48	2.148,25			2,00	202,75		SALARIO LIQ.	1.945,50

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000837 NOME: JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:03/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	4.478,91 00	401	INSS	0,00	510,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.633,45
029	DSR HE./OUT.AD	4,94	112,30 00	402	INSS FERIAS	0,00	87,75 00	725	BASE IR SALARI	4.360,14
040	ANUENIO	27,00	22,39 00	441	ATRASOS	3,38	76,84 00	729	BASE IR MES AN	250,08
074	ADIC.NOTURNO 2	85,31	387,89 00	443	FALTAS HORAS	22,00	500,15 00	732	BASE IRRF FER	762,80
106	REEMB.FALTAS	0,00	250,07 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	675,05 00	741	ATS MES	24,88
110	HORA EXTRA 50%	5,75	196,08 00					745	BASE FGTS	5.633,45
200	FERIAS	3,00	497,66 00					755	FGTS	450,67
201	1/3 FERIAS	0,00	190,70 00					896	BASE DED INSS	87,75
204	MED.FER.VALOR	3,00	53,93 00					930	DED.INSS SALAR	510,51
205	MED.FER.HORAS	3,00	18,02 00					933	DED.DEP.IR	189,59
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,49 00					990	BASE SALARIO M	5.001,45
								999	LIQUIDO A RECE	4.360,14
								B12	BASE IR.FOLHA	4.870,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		162,00	6.210,44			28,38	1.850,30		SALARIO LIQ.	4.360,14

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:ALMOXARIFADO MAT.: 000838 NOME: LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:07/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.080,79 00	401	INSS	0,00	161,93 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.244,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	6,17 00	402	INSS FERIAS	0,00	17,28 00	725	BASE IR SALARI	2.041,14
040	ANUENIO	28,00	10,40 00	441	ATRASOS	1,61	16,40 00	729	BASE IR MES AN	149,37
110	HORA EXTRA 50%	2,10	32,08 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	185,91 00	732	BASE IRRF FER	203,19
200	FERIAS	2,00	148,63 00	591	SAIDA ANTECIPA	7,06	71,90 00	741	ATS MES	11,15
201	1/3 FERIAS	0,00	50,80 00					745	BASE FGTS	2.244,33
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,51 00					755	FGTS	179,54
205	MED.FER.HORAS	2,00	2,51 00					896	BASE DED INSS	17,28
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,74 00					930	DED.INSS SALAR	161,93
								990	BASE SALARIO M	2.240,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.879,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.879,21
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,71	2.332,63			10,67	453,42		SALARIO LIQ.	1.879,21

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000839 NOME: MARIA IVANETE A DA S CARVALHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	539,00 00	517	REDUCAO IRRF	294,23
029	DSR HE./OUT.AD	1,70	14,18 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,38 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.305,71
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	22,50	50,20 00	725	BASE IR SALARI	5.140,18
040	ANUENIO	28,00	7,08 00	441	ATRASOS	0,15	1,25 00	729	BASE IR MES AN	1.798,02
110	HORA EXTRA 50%	5,91	73,71 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	523,49 00	732	BASE IRRF FER	165,53
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	152,15 00	741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	2,00	101,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	745	BASE FGTS	5.305,71
201	1/3 FERIAS	0,00	41,38 00					755	FGTS	424,45
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,38 00					896	BASE DED INSS	13,38
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,82 00					930	DED.INSS SALAR	539,00
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.829,19
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	34,90 00					999	LIQUIDO A RECE	2.358,88
								B12	BASE IR.FOLHA	4.601,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	65,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		101,61	5.341,86			26,65	2.982,98		SALARIO LIQ.	2.358,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000840 NOME: DANIELE GUIMARAES CASTRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	542,68 00	517	REDUCAO IRRF	281,41
029	DSR HE./OUT.AD	1,18	9,83 00	420	IMP.RENDA	22,50	84,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.236,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	340,72 00	725	BASE IR SALARI	5.236,45
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.550,33
110	HORA EXTRA 50%	4,10	51,13 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	47,30
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	191,94 00	741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.236,45
								755	FGTS	418,91
								930	DED.INSS SALAR	542,68
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.372,92
								B12	BASE IR.FOLHA	4.693,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,28	5.236,45			24,50	2.863,53		SALARIO LIQ.	2.372,92

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000841 NOME: VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:13/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.872,67
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,60	5,12 00	725	BASE IR SALARI	1.872,67
								729	BASE IR MES AN	1.878,18
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.872,67
								755	FGTS	149,81
								930	DED.INSS SALAR	145,77
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.726,90
								B12	BASE IR.FOLHA	1.726,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,60	150,89		SALARIO LIQ.	1.726,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000844 NOME: GLEICE KELLY BARROSO BARROS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
029	DSR HE./OUT.AD	1,54	21,56 00	401	INSS	0,00	415,03 00	515	BASE DED INSS	3.425,83
038	INSALUB MEDIA	26,00	263,12 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	0,06 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.324,65
040	ANUENIO	26,00	11,94 00	441	ATRASOS	0,83	0,00 00	703	BAS.INSS 13LIM	0,50
068	INSAL FERIAS P	7,12	177,10 00	441	ATRASOS	0,83	11,59 00	725	BASE IR SALARI	4.324,65
109	INSAL 13. RESC	12,12	303,60 00	443	FALTAS HORAS	22,00	0,00 00	728	BASE IR 13o	3.426,33
110	HORA EXTRA 50%	5,35	0,00 00	443	FALTAS HORAS	22,00	307,33 00	729	BASE IR MES AN	5.041,51
110	HORA EXTRA 50%	5,35	112,11 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	4.776,64 00	736	DESC.IR MES AN	322,22
138	ATS FERIAS PRO	7,12	8,04 00	492	DESC.2aPRC.RES	0,00	1.889,18 00	741	ATS MES	13,78
144	ATS 13° RESCIS	12,12	13,78 00	510	DESC.1aPRC.13o	0,00	1.536,65 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	745	BASE FGTS	4.324,65
300	SALDO SALARIO	26,00	2.388,46 00					746	BASE FGTS 13o	0,50
306	13o SAL.RESCIS	12,12	2.755,91 00					755	FGTS	345,97
308	MED.13o.RESCIS	12,12	353,04 00					756	FGTS 13o SALAR	0,04
321	FERIAS PROPORC	7,12	1.607,61 00					777	BASE PIS EMPRE	6.214,33
324	MED.FER.PROPOR	7,12	241,97 00					815	INSS EMPRESA	865,03
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	678,24 00					817	ACID.TRABALHO	43,25
								826	PIS EMPRESA	62,14
								930	DED.INSS SALAR	415,03
								932	DED.INSS 13o	0,06
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								B12	BASE IR.FOLHA	3.909,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	3.121,77

TOTAIS ->	167,20	10.782,86		45,66	10.782,86	SALARIO LIQ.	0,00

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000845 NOME: ALCIONE BARROSO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	549,69 00	517	REDUCAO IRRF	274,75
029	DSR HE./OUT.AD	3,94	32,79 00	420	IMP.RENDA	22,50	72,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.286,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	725	BASE IR SALARI	4.736,83
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,46 00	729	BASE IR MES AN	3.707,42
074	ADIC.NOTURNO 2	102,55	170,53 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	530,80 00	736	DESC.IR MES AN	70,87
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.286,52
								755	FGTS	422,92
								930	DED.INSS SALAR	549,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.429,64
								B12	BASE IR.FOLHA	5.286,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	103,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		386,49	5.378,81			35,60	2.949,17		SALARIO LIQ.	2.429,64

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000846 NOME: ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:21/05/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	830,48 00	517	REDUCAO IRRF	7,70
029	DSR HE./OUT.AD	6,22	86,84 00	420	IMP.RENDA	27,50	860,53 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.292,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,88	12,29 00	725	BASE IR SALARI	6.461,70
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	5.524,07
074	ADIC.NOTURNO 2	108,68	303,64 00					736	DESC.IR MES AN	443,40
110	HORA EXTRA 50%	7,06	147,94 00					741	ATS MES	13,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.292,18
								755	FGTS	583,37
								930	DED.INSS SALAR	830,48
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.754,79
								B12	BASE IR.FOLHA	7.292,18
								B13	R.FOLHA CALCUL	921,93
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		401,96	7.304,47			28,38	3.549,68		SALARIO LIQ.	3.754,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000847 NOME: CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.743,89 00	401	INSS	0,00	135,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.911,21
040	ANUENIO	28,00	8,72 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,51 00	725	BASE IR SALARI	1.744,25
200	FERIAS	2,00	124,56 00	441	ATRASOS	0,98	8,36 00	729	BASE IR MES AN	125,18
201	1/3 FERIAS	0,00	41,74 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	296,73 00	732	BASE IRRF FER	166,96
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,01 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	153,45 00	741	ATS MES	9,34
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,03 00					745	BASE FGTS	1.911,21
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00					755	FGTS	152,89
B30	CONSIGNADO PRO	2,00	19,78 00					896	BASE DED INSS	13,51
								930	DED.INSS SALAR	135,72
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.331,58
								B12	BASE IR.FOLHA	1.608,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,00	1.939,35			2,98	607,77		SALARIO LIQ.	1.331,58

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000848 NOME: JESSICA CAMPOS MESQUITA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.875,23
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000850 NOME: MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.982,10
029	DSR HE./OUT.AD	1,13	9,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.982,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.957,46
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	3,93	51,47 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.982,10
								755	FGTS	158,56
								930	DED.INSS SALAR	155,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.794,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.826,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,06	1.982,10			2,00	187,79		SALARIO LIQ.	1.794,31

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000851 NOME: AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	118,11 00	401	INSS	0,00	10,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.775,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,05	0,75 00	402	INSS FERIAS	0,00	467,20 00	725	BASE IR SALARI	123,33
040	ANUENIO	1,00	0,59 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	16,11 00	727	BASE IR FERIAS	4.812,40
110	HORA EXTRA 50%	0,16	3,88 00	422	IR FERIAS	22,50	270,68 00	729	BASE IR MES AN	3.611,27
200	FERIAS	29,00	3.425,05 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.058,41 00	732	BASE IRRF FER	4.812,40
201	1/3 FERIAS	0,00	1.162,99 00					736	DESC.IR MES AN	56,45
204	MED.FER.VALOR	29,00	8,02 00					741	ATS MES	17,72
205	MED.FER.HORAS	29,00	38,78 00					745	BASE FGTS	4.775,30
211	FERIAS M.SEG.	1,00	118,11 00					755	FGTS	382,02
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	40,11 00					790	INFORMATIVO DE	270,68
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,28 00					896	BASE DED INSS	467,20
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	1,34 00					930	DED.INSS SALAR	10,92
242	ATS FERIAS MES	29,00	17,13 00					931	DED.INSS FERIA	483,31
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,59 00					990	BASE SALARIO M	3.560,88
								999	LIQUIDO A RECE	112,41
								B12	BASE IR.FOLHA	112,41
								B14	BASE IR FERIAS	4.329,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	298,55
TOTAIS ->		122,21	4.935,73			22,50	4.823,32		SALARIO LIQ.	112,41

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000852 NOME: GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/12/2025 a 21/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 22/12/2025 a 22/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	122,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.613,22
029	DSR HE./OUT.AD	2,48	18,26 00	441	ATRASOS	4,93	36,24 00	725	BASE IR SALARI	1.613,22
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	443	FALTAS HORAS	11,00	80,86 00	729	BASE IR MES AN	1.615,34
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	8,61	94,93 00					745	BASE FGTS	1.613,22
								755	FGTS	129,05
								930	DED.INSS SALAR	122,41
								990	BASE SALARIO M	1.670,76
								999	LIQUIDO A RECE	1.458,63
								B12	BASE IR.FOLHA	1.490,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		71,09	1.730,32			17,93	271,69		SALARIO LIQ.	1.458,63

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000853 NOME: EDUARDO DE JESUS DANTAS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.743,47 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.743,47 00	401	INSS	0,00	354,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.843,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,99	9,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	34,87 00	725	BASE IR SALARI	3.843,75
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	266,25 00	729	BASE IR MES AN	3.579,58
040	ANUENIO	30,00	8,72 00					736	DESC.IR MES AN	51,69
110	HORA EXTRA 50%	3,43	48,08 00					741	ATS MES	8,72
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.464,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	266,25 00					745	BASE FGTS	3.843,75
								755	FGTS	307,50
								930	DED.INSS SALAR	354,65
								978	LIQUIDO VALORE	266,25
								990	BASE SALARIO M	2.055,79
								999	LIQUIDO A RECE	3.187,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.489,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,42	3.843,75			2,00	655,77		SALARIO LIQ.	3.187,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000854 NOME: WASHINGTON LUIS S DA COSTA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	540,00 00	517	REDUCAO IRRF	283,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,85	7,03 00	420	IMP.RENDA	22,50	77,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.217,31
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.217,31
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,21	1,75 00	729	BASE IR MES AN	3.545,45
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	46,57
110	HORA EXTRA 50%	2,93	36,54 00					741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.217,31
								755	FGTS	417,38
								930	DED.INSS SALAR	540,00
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.895,98
								B12	BASE IR.FOLHA	4.677,31
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,78	5.219,06			24,71	2.323,08		SALARIO LIQ.	2.895,98

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000855 NOME: CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	570,69 00	517	REDUCAO IRRF	254,78
029	DSR HE./OUT.AD	5,16	42,90 00	420	IMP.RENDA	27,50	122,45 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.436,50
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,60	4,99 00	725	BASE IR SALARI	4.865,81
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	409,74 00	729	BASE IR MES AN	3.768,75
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	80,07
074	ADIC.NOTURNO 2	103,71	172,46 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	4,06	50,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.436,50
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	434,92
								930	DED.INSS SALAR	570,69
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.630,11
								B12	BASE IR.FOLHA	5.436,50
								B13	R.FOLHA CALCUL	164,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		392,93	5.441,49			30,10	2.811,38		SALARIO LIQ.	2.630,11

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000856 NOME: MIRIAN DE JESUS PINHEIRO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	570,17 00	517	REDUCAO IRRF	255,27
029	DSR HE./OUT.AD	5,04	41,90 00	420	IMP.RENDA	27,50	163,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.432,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,30	2,49 00	725	BASE IR SALARI	5.432,79
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.026,51 00	729	BASE IR MES AN	3.769,35
074	ADIC.NOTURNO 2	102,68	170,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	80,16
110	HORA EXTRA 50%	3,78	47,14 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.432,79
								755	FGTS	434,62
								930	DED.INSS SALAR	570,17
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	1.969,57
								B12	BASE IR.FOLHA	4.862,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	173,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		391,50	5.435,28			29,80	3.465,71		SALARIO LIQ.	1.969,57

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000858 NOME: NATALIA BRITO DE CASTRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	793,66 00	517	REDUCAO IRRF	42,73
029	DSR HE./OUT.AD	1,26	17,65 00	420	IMP.RENDA	27,50	763,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.029,14
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	725	BASE IR SALARI	6.235,48
040	ANUENIO	30,00	13,78 00					729	BASE IR MES AN	4.911,78
106	REEMB.FALTAS	0,00	153,66 00					736	DESC.IR MES AN	293,04
110	HORA EXTRA 50%	4,38	91,78 00					741	ATS MES	13,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	7.029,14
								755	FGTS	562,33
								930	DED.INSS SALAR	793,66
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.625,81
								B12	BASE IR.FOLHA	7.029,14
								B13	R.FOLHA CALCUL	814,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,64	7.029,14			27,50	3.403,33		SALARIO LIQ.	3.625,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000859 NOME: ROSELANE DA COSTA B SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.875,23
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,30	2,56 00	725	BASE IR SALARI	1.875,23
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.875,23
								755	FGTS	150,01
								930	DED.INSS SALAR	146,00
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.729,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.729,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,30	148,56		SALARIO LIQ.	1.729,23

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000860 NOME: JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:17/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	140,41 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.969,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,07	0,58 00	402	INSS FERIAS	0,00	14,04 00	725	BASE IR SALARI	1.796,27
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	158,83 00	729	BASE IR MES AN	129,93
040	ANUENIO	28,00	7,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	172,87
110	HORA EXTRA 50%	0,23	3,01 00					741	ATS MES	8,05
200	FERIAS	2,00	107,27 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	43,22 00					745	BASE FGTS	1.969,14
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,41 00					755	FGTS	157,53
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,19 00					896	BASE DED INSS	14,04
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00					930	DED.INSS SALAR	140,41
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.623,68
								B12	BASE IR.FOLHA	1.655,86
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		92,30	1.969,14			4,00	345,46		SALARIO LIQ.	1.623,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000861 NOME: THAIS LAURINDA DE FREITAS FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:28/06/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	146,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.875,23
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	441	ATRASOS	0,30	2,56 00	725	BASE IR SALARI	1.875,23
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN	1.875,57
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.875,23
								755	FGTS	150,01
								930	DED.INSS SALAR	146,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.940,07
								999	LIQUIDO A RECE	1.794,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.729,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,00	1.942,79			0,30	148,56		SALARIO LIQ.	1.794,23

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000863 NOME: MAYNARA SOARES RAMOS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:04/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	149,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.908,61
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	6,30 00	441	ATRASOS	5,86	51,16 00	725	BASE IR SALARI	1.908,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.816,40
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	2,50	32,74 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.908,61
								755	FGTS	152,68
								930	DED.INSS SALAR	149,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.759,61
								B12	BASE IR.FOLHA	1.759,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,22	1.959,77			5,86	200,16		SALARIO LIQ.	1.759,61

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000865 NOME: VINICIUS GUILHERME S COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/12/2025 a 17/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.394,54 00	401	INSS	0,00	149,92 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.918,87
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,42 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	378,27 00	725	BASE IR SALARI	1.918,87
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.948,47
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	591	SAIDA ANTECIPA	1,93	16,85 00	741	ATS MES	8,05
051	AUX.DOENCA	4,00	214,54 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	122,46 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,57 00					745	BASE FGTS	1.918,87
								755	FGTS	153,50
								930	DED.INSS SALAR	149,92
								990	BASE SALARIO M	2.081,63
								999	LIQUIDO A RECE	1.236,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.768,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,24	1.935,72			3,93	699,68		SALARIO LIQ.	1.236,04

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000866 NOME: JESSICA TAVARES DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:15/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00					725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.731,56
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	146,23		SALARIO LIQ.	1.731,56

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000867 NOME: RAIKA GRASIANE S DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	2,00	107,27 00	401	INSS	0,00	11,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.657,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,26	2,30 00	402	INSS FERIAS	0,00	205,09 00	725	BASE IR SALARI	142,31
038	INSALUB MEDIA	2,00	20,24 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	14,65 00	727	BASE IR FERIAS	2.694,63
040	ANUENIO	2,00	0,54 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	2.474,89 00	729	BASE IR MES AN	2.143,69
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	11,96 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	2.694,63
200	FERIAS	28,00	1.501,81 00	B29	PROV. ECONSIG	2,00	40,83 00	741	ATS MES	8,05
201	1/3 FERIAS	0,00	628,75 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	45,86 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
204	MED.FER.VALOR	28,00	46,87 00					745	BASE FGTS	2.657,30
205	MED.FER.HORAS	28,00	46,69 00					755	FGTS	212,58
211	FERIAS M.SEG.	2,00	107,27 00					896	BASE DED INSS	205,09
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	44,91 00					930	DED.INSS SALAR	11,29
215	MED.VAL.M.SEG.	2,00	3,35 00					931	DED.INSS FERIA	219,74
216	MED.HOR.M.SEG.	2,00	3,33 00					990	BASE SALARIO M	1.920,73
242	ATS FERIAS MES	28,00	7,51 00					999	LIQUIDO A RECE	624,66
243	ATS FERIAS MES	2,00	0,54 00					B12	BASE IR.FOLHA	131,02
250	INSAL.FERIAS M	0,00	283,36 00					B14	BASE IR FERIAS	2.474,89
251	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					B18	DED IR SIMPLIF	607,20
B30	CONSIGNADO PRO	0,00	612,51 00					B19	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		133,11	3.449,45			4,00	2.824,79		SALARIO LIQ.	624,66

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000868 NOME: MARIA DO SOCORRO P DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:16/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	118,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.568,03
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	441	ATRASOS	0,38	2,79 00	725	BASE IR SALARI	1.568,03
				446	FALTA 1/2 PERI	6,00	44,10 00	729	BASE IR MES AN	1.623,11
				457	EMPREST.E-CONS	0,00	326,78 00	741	ATS MES	8,05
				591	SAIDA ANTECIPA	0,30	2,21 00	745	BASE FGTS	1.568,03
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	119,23 00	755	FGTS	125,44
								930	DED.INSS SALAR	118,35
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.003,67
								B12	BASE IR.FOLHA	1.449,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.617,13			6,68	613,46		SALARIO LIQ.	1.003,67

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000870 NOME: JAQUELINE CHEEYVELI S BRAGA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:18/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	135,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.992,86
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,16 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,25 00	725	BASE IR SALARI	1.731,46
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	441	ATRASOS	0,50	4,37 00	729	BASE IR MES AN	192,07
040	ANUENIO	27,00	7,24 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	128,74 00	732	BASE IRRF FER	261,40
110	HORA EXTRA 50%	0,46	6,02 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	240,15 00	741	ATS MES	8,05
200	FERIAS	3,00	160,91 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	427,84 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
201	1/3 FERIAS	0,00	65,35 00					745	BASE FGTS	1.992,86
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,75 00					755	FGTS	159,42
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,23 00					896	BASE DED INSS	21,25
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00					930	DED.INSS SALAR	135,33
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					933	DED.DEP.IR	189,59
B30	CONSIGNADO PRO	3,00	55,66 00					990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.095,21
								B12	BASE IR.FOLHA	1.596,13
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		96,59	2.052,89			3,50	957,68		SALARIO LIQ.	1.095,21

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000872 NOME: DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:25/07/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,76 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.617,01
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,76 00	441	ATRASOS	0,66	4,85 00	725	BASE IR SALARI	1.617,01
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	52,66 00	729	BASE IR MES AN	1.616,35
110	HORA EXTRA 50%	0,36	3,97 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	8,05
				E02	DESC. ECONSIGN	0,00	52,35 00	745	BASE FGTS	1.617,01
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	48,00 00	755	FGTS	129,36
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	151,08 00	930	DED.INSS SALAR	122,76
				E05	DESC. ECONSIGN	0,00	217,39 00	990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	940,59
								B12	BASE IR.FOLHA	1.494,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,46	1.621,86			2,66	681,27		SALARIO LIQ.	940,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000873 NOME: JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 04/12/2025 a 17/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 30/12/2025 a 3

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	13,00	809,66 00	401	INSS	0,00	135,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.908,94
040	ANUENIO	28,00	8,72 00	402	INSS FERIAS	0,00	13,51 00	725	BASE IR SALARI	1.741,94
051	AUX.DOENCA	15,00	934,23 00	441	ATRASOS	0,75	6,40 00	729	BASE IR MES AN	125,18
200	FERIAS	2,00	124,56 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	153,49 00	732	BASE IRRF FER	167,00
201	1/3 FERIAS	0,00	41,75 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,27 00	741	ATS MES	9,34
204	MED.FER.VALOR	2,00	0,01 00					745	BASE FGTS	1.908,94
205	MED.FER.HORAS	2,00	0,06 00					755	FGTS	152,71
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,62 00					896	BASE DED INSS	13,51
								930	DED.INSS SALAR	135,52
								990	BASE SALARIO M	2.749,74
								999	LIQUIDO A RECE	1.606,42
								B12	BASE IR.FOLHA	1.606,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,00	1.919,61			3,25	313,19		SALARIO LIQ.	1.606,42

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000874 NOME: EDUARDA SILVA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:01/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.922,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,08 00	441	ATRASOS	0,38	3,32 00	725	BASE IR SALARI	1.922,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.979,69
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,21	1,83 00	741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,43	5,63 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.922,29
								755	FGTS	153,78
								930	DED.INSS SALAR	150,23
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.739,88
								B12	BASE IR.FOLHA	1.772,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,55	1.927,44			2,59	187,56		SALARIO LIQ.	1.739,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000875 NOME: SIMONI DO S L DA C NASCIMENTO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 15/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 19/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.394,54 00	401	INSS	0,00	141,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.829,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,08	0,74 00	443	FALTAS HORAS	11,00	96,04 00	725	BASE IR SALARI	1.829,28
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.824,69
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
051	AUX.DOENCA	4,00	214,54 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,26	0,45 00					745	BASE FGTS	1.829,28
110	HORA EXTRA 50%	0,26	3,40 00					755	FGTS	146,34
								930	DED.INSS SALAR	141,86
								990	BASE SALARIO M	2.081,63
								999	LIQUIDO A RECE	1.655,24
								B12	BASE IR.FOLHA	1.687,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,60	1.925,32			13,00	270,08		SALARIO LIQ.	1.655,24

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000876 NOME: MILLENA ALVES DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 13/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 15/12/2025 a 16/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 22/12/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	1.265,00 00	401	INSS	0,00	522,89 00	517	REDUCAO IRRF	300,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,50	4,20 00	420	IMP.RENDA	22,50	34,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.095,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,80	14,97 00	725	BASE IR SALARI	5.095,09
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	443	FALTAS HORAS	11,00	91,46 00	729	BASE IR MES AN	3.502,33
051	AUX.DOENCA	5,00	253,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	40,10
110	HORA EXTRA 50%	1,75	21,83 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.095,09
								755	FGTS	407,60
								930	DED.INSS SALAR	522,89
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.834,64
								B12	BASE IR.FOLHA	4.572,20
								B13	R.FOLHA CALCUL	53,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,25	5.201,52			37,30	2.366,88		SALARIO LIQ.	2.834,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000877 NOME: DANIELE DO SOCORRO M VIDAL FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:06/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/11/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	559,57 00	517	REDUCAO IRRF	275,46
029	DSR HE./OUT.AD	4,47	37,16 00	402	INSS FERIAS	0,00	14,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.463,19
038	INSALUB MEDIA	28,00	283,36 00	420	IMP.RENDA	22,50	68,75 00	725	BASE IR SALARI	4.721,62
040	ANUENIO	28,00	7,08 00	441	ATRASOS	0,33	2,74 00	729	BASE IR MES AN	1.808,71
074	ADIC.NOTURNO 2	102,33	170,16 00	471	FER.PAGAS MES	2,00	167,14 00	732	BASE IRRF FER	182,00
110	HORA EXTRA 50%	1,85	23,07 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.463,19
200	FERIAS	2,00	101,20 00					755	FGTS	437,05
201	1/3 FERIAS	0,00	45,50 00					896	BASE DED INSS	14,86
204	MED.FER.VALOR	2,00	12,97 00					930	DED.INSS SALAR	559,57
205	MED.FER.HORAS	2,00	1,58 00					933	DED.DEP.IR	189,59
242	ATS FERIAS MES	2,00	0,51 00					978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
250	INSAL.FERIAS M	0,00	20,24 00					990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.949,36
								B12	BASE IR.FOLHA	5.281,19
								B13	R.FOLHA CALCUL	101,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		200,65	5.465,93			26,83	2.516,57		SALARIO LIQ.	2.949,36

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000878 NOME: LAISE KRISTYNE N DE O SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 06/12/2025 a 06/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	568,69 00	517	REDUCAO IRRF	256,68
029	DSR HE./OUT.AD	4,96	41,27 00	420	IMP.RENDA	22,50	74,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.422,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,10	9,15 00	725	BASE IR SALARI	4.853,52
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.430,26
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	63,50
074	ADIC.NOTURNO 2	94,85	157,73 00					741	ATS MES	7,59
110	HORA EXTRA 50%	4,56	56,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.422,21
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	433,77
								930	DED.INSS SALAR	568,69
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	3.075,46
								B12	BASE IR.FOLHA	5.422,21
								B13	R.FOLHA CALCUL	158,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS -> 384,37 5.431,36 25,60 2.355,90 SALARIO LIQ. 3.075,46

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000879 NOME: CAMILLY VITORIA G DE CASTRO FUNCAO: 00064 ENFERMEIRO/QUALIDAD
DT.ADM.:15/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.368,33 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	1,00	112,28	00
038	INSALUB MEDIA	1,00	10,12	00
040	ANUENIO	1,00	0,56	00
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32	00
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.279,32	00
200	FERIAS	29,00	3.256,05	00
201	1/3 FERIAS	0,00	1.424,64	00
204	MED.FER.VALOR	29,00	167,95	00
205	MED.FER.HORAS	29,00	540,16	00
211	FERIAS M.SEG.	1,00	112,28	00
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	49,13	00
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	5,79	00
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	18,63	00
242	ATS FERIAS MES	29,00	16,28	00
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,56	00
250	INSAL.FERIAS M	0,00	293,48	00
251	INSAL.FERIAS M	0,00	10,12	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	337,89	00
402	INSS FERIAS	0,00	613,73	00
406	INSS FER.M.SEG	0,00	21,16	00
422	IR FERIAS	27,50	537,81	00
470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.722,37	00
598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.279,32	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	8.157,41
702	BAS.INSS ACIMA	222,75
725	BASE IR SALARI	2.681,60
727	BASE IR FERIAS	5.260,18
729	BASE IR MES AN	5.012,12
732	BASE IRRF FER	5.895,07
736	DESC.IR MES AN	315,61
741	ATS MES	16,84
742	ADIC DE INSAL	303,60
745	BASE FGTS	8.380,16
755	FGTS	670,41
790	INFORMATIVO DE	537,81
896	BASE DED INSS	613,73
930	DED.INSS SALAR	337,89
931	DED.INSS FERIA	634,89
978	LIQUIDO VALORE	1.279,32
990	BASE SALARIO M	3.688,77
999	LIQUIDO A RECE	1.064,39
B12	BASE IR.FOLHA	2.343,71
B14	BASE IR FERIAS	5.895,07
B18	DED IR SIMPLIF	607,20
B19	DED IR SIMPLIF	607,20
B23	IR FERIAS CALC	545,43

TOTAIS -> 123,00 8.576,67 27,50 7.512,28 SALARIO LIQ. 1.064,39

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000882 NOME: MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:26/08/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/12/2025 a 28/12/2025

P R O V E N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
020	SALARIO	29,00	1.555,44	00
029	DSR HE./OUT.AD	4,08	29,96	00
040	ANUENIO	30,00	8,05	00
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64	00
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00	00
074	ADIC.NOTURNO 2	104,38	153,45	00
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,32	00

D E S C O N T O S

COD	DESCRICAO	REF.	VALOR	PC
401	INSS	0,00	138,62	00
441	ATRASOS	1,30	9,56	00
457	EMPREST.E-CONS	0,00	203,18	00
551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18	00

B A S E S

COD	DESCRICAO	VALOR
701	BAS.INSS LIMIT	1.793,30
725	BASE IR SALARI	1.793,30
729	BASE IR MES AN	1.803,64
741	ATS MES	8,05
745	BASE FGTS	1.793,30
755	FGTS	143,46
930	DED.INSS SALAR	138,62
933	DED.DEP.IR	189,59
990	BASE SALARIO M	1.670,77
999	LIQUIDO A RECE	1.484,32
B12	BASE IR.FOLHA	1.654,68

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

| | | |

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS -> 120,00 2.915,82 1,00 2.541,03 SALARIO LIQ. 374,79

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000885 NOME: INARA COSTA DE SOUSA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	786,57 00	517	REDUCAO IRRF	49,47
029	DSR HE./OUT.AD	2,47	34,49 00	420	IMP.RENDA	27,50	744,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.978,51
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,40 00	725	BASE IR SALARI	6.191,94
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	5.152,06
110	HORA EXTRA 50%	8,56	179,37 00					736	DESC.IR MES AN	347,10
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.978,51
								755	FGTS	558,28
								930	DED.INSS SALAR	786,57
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.600,98
								B12	BASE IR.FOLHA	6.978,51
								B13	R.FOLHA CALCUL	793,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 291,03 6.979,91 27,60 3.378,93 SALARIO LIQ. 3.600,98

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000886 NOME: JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/12/2025 a 07/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	1.394,54 00	401	INSS	0,00	147,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.897,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,76 00	441	ATRASOS	2,73	23,83 00	725	BASE IR SALARI	1.897,22
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.909,72
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,37 00	741	ATS MES	8,05
051	AUX.DOENCA	4,00	214,54 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,30	3,93 00					745	BASE FGTS	1.897,22
								755	FGTS	151,77
								930	DED.INSS SALAR	147,97
								990	BASE SALARIO M	2.135,27
								999	LIQUIDO A RECE	1.717,07
								B12	BASE IR.FOLHA	1.749,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS -> 280,39 1.925,42 5,23 208,35 SALARIO LIQ. 1.717,07

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000887 NOME: RAYLANNE KETRYN B CAVALCANTE FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 12/12/2025 a 12/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	534,58 00	517	REDUCAO IRRF	289,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,06	0,50 00	420	IMP.RENDA	22,50	63,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.178,61
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.178,61
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.510,48
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					736	DESC.IR MES AN	41,33
110	HORA EXTRA 50%	0,21	2,62 00					741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.178,61
								755	FGTS	414,28
								930	DED.INSS SALAR	534,58
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	2.876,56
								B12	BASE IR.FOLHA	4.644,03
								B13	R.FOLHA CALCUL	80,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,27	5.178,61			24,50	2.302,05		SALARIO LIQ.	2.876,56

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000888 NOME: NATALIA LOPES DA S BARBOSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:16/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	541,55 00	517	REDUCAO IRRF	282,49
029	DSR HE./OUT.AD	1,04	8,66 00	420	IMP.RENDA	22,50	81,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.228,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	0,83 00	725	BASE IR SALARI	5.228,34
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.552,11
110	HORA EXTRA 50%	3,61	45,02 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	47,57
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.228,34
								755	FGTS	418,26
								930	DED.INSS SALAR	541,55
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.901,51
								B12	BASE IR.FOLHA	4.686,79
								B13	R.FOLHA CALCUL	97,64
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		284,65	5.229,17			24,60	2.327,66		SALARIO LIQ.	2.901,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000889 NOME: VERONICA MIRANDA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	531,81 00	517	REDUCAO IRRF	291,75
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,35 00	420	IMP.RENDA	22,50	31,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.158,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,93	24,36 00	725	BASE IR SALARI	4.626,99
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	984,41 00	729	BASE IR MES AN	3.508,49
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	736	DESC.IR MES AN	41,03
110	HORA EXTRA 50%	0,98	12,22 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,83	6,90 00	741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.158,80
								755	FGTS	412,70
								930	DED.INSS SALAR	531,81
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.879,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.907,90
								B12	BASE IR.FOLHA	5.158,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	56,87
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		281,26	5.190,06			28,26	3.282,16		SALARIO LIQ.	1.907,90

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000890 NOME: LORENA MAGALHAES PEIXOTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:20/09/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	547,25 00	517	REDUCAO IRRF	277,07
029	DSR HE./OUT.AD	1,85	15,37 00	420	IMP.RENDA	22,50	96,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.269,05
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,21	1,75 00	725	BASE IR SALARI	5.269,05
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.560,89
110	HORA EXTRA 50%	6,41	79,94 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	48,89
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.269,05
								755	FGTS	421,52
								930	DED.INSS SALAR	547,25
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.921,94
								B12	BASE IR.FOLHA	4.721,80
								B13	R.FOLHA CALCUL	112,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		288,26	5.270,80			24,71	2.348,86		SALARIO LIQ.	2.921,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000891 NOME: GESSICA ADRIENE DO N COSTA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.501,81 00	401	INSS	0,00	153,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.956,96
029	DSR HE./OUT.AD	0,75	6,55 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	221,76 00	725	BASE IR SALARI	1.956,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.955,40
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,37 00	741	ATS MES	8,05
051	AUX.DOENCA	2,00	107,27 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	195,23 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,60	34,05 00					745	BASE FGTS	1.956,96
								755	FGTS	156,55
								930	DED.INSS SALAR	153,35
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	2.028,00
								999	LIQUIDO A RECE	1.354,44
								B12	BASE IR.FOLHA	1.803,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,35	1.961,33			2,50	606,89		SALARIO LIQ.	1.354,44

C.CUSTO:SND - SERV.NUTRICA MAT.: 000892 NOME: ISABELA CRISTINA DOS S CORREA FUNCAO: 00189 NUTRICIONISTA CLINIC
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.359,68 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.359,68 00	401	INSS	0,00	343,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.752,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,82	13,80 00	441	ATRASOS	0,31	5,19 00	725	BASE IR SALARI	3.752,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	8,36 00	729	BASE IR MES AN	3.780,50
040	ANUENIO	30,00	16,80 00					736	DESC.IR MES AN	81,83
110	HORA EXTRA 50%	2,86	71,76 00					741	ATS MES	16,80
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	3.752,09
								755	FGTS	300,16
								930	DED.INSS SALAR	343,65
								990	BASE SALARIO M	3.680,08
								999	LIQUIDO A RECE	3.408,44
								B12	BASE IR.FOLHA	3.408,44
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,68	3.765,64			0,81	357,20		SALARIO LIQ.	3.408,44

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000893 NOME: MARIA ALESSANDRA S DA SILVA FUNCAO: 00099 ASSISTENTE DE DP
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.624,93 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	2.624,93 00	401	INSS	0,00	223,55 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.736,97
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	16,36 00	441	ATRASOS	0,21	2,52 00	725	BASE IR SALARI 2.736,97
040	ANUENIO	30,00	13,12 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	211,97 00	729	BASE IR MES AN 2.957,04
110	HORA EXTRA 50%	4,73	85,08 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	109,40 00	741	ATS MES 13,12
								745	BASE FGTS 2.736,97
								755	FGTS 218,95
								930	DED.INSS SALAR 223,55
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 2.638,05
								999	LIQUIDO A RECE 2.192,05
								B12	BASE IR.FOLHA 2.513,42
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 66,09 2.739,49 0,21 547,44 SALARIO LIQ. 2.192,05

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000894 NOME: MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	142,36 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.834,84
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,64 00	443	FALTAS HORAS	11,00	96,04 00	725	BASE IR SALARI 1.834,84
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	267,13 00	729	BASE IR MES AN 2.528,31
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES 8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,65	8,51 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.834,84
								755	FGTS 146,78
								930	DED.INSS SALAR 142,36
								990	BASE SALARIO M 1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE 1.425,35
								B12	BASE IR.FOLHA 1.692,48
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS -> 280,84 1.930,88 11,00 505,53 SALARIO LIQ. 1.425,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SUPERVISAO ADMINIS MAT.: 000895 NOME: RAFAEL INACIO DE ARAUJO FUNCAO: 00202 SUPERVISOR ADMINSTRA
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 4.976,57 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	165,89 00	401	INSS	0,00	25,61 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.761,24
029	DSR HE./OUT.AD	0,51	11,58 00	402	INSS FERIAS	0,00	870,54 00	725	BASE IR SALARI	228,31
040	ANUENIO	1,00	0,83 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	30,02 00	727	BASE IR FERIAS	6.892,13
074	ADIC.NOTURNO 2	13,25	60,24 00	422	IR FERIAS	27,50	986,60 00	729	BASE IR MES AN	5.495,39
200	FERIAS	29,00	4.810,68 00	441	ATRASOS	0,45	10,23 00	732	BASE IRRF FER	7.792,69
201	1/3 FERIAS	0,00	1.883,23 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	5.905,53 00	736	DESC.IR MES AN	435,52
204	MED.FER.VALOR	29,00	655,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	99,53 00	741	ATS MES	24,88
205	MED.FER.HORAS	29,00	159,77 00					745	BASE FGTS	7.761,24
211	FERIAS M.SEG.	1,00	165,89 00					755	FGTS	620,89
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	64,94 00					790	INFORMATIVO DE	986,60
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	22,59 00					896	BASE DED INSS	870,54
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	5,51 00					930	DED.INSS SALAR	25,61
242	ATS FERIAS MES	29,00	24,05 00					931	DED.INSS FERIA	900,56
243	ATS FERIAS MES	1,00	0,83 00					990	BASE SALARIO M	5.001,45
								999	LIQUIDO A RECE	103,17
								B12	BASE IR.FOLHA	202,70
								B14	BASE IR FERIAS	7.792,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	1.067,27

TOTAIS ->	135,76	8.031,23	29,95	7.928,06	SALARIO LIQ.	103,17

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000896 NOME: MARCELO BARROS MATOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:01/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	735,87 00	517	REDUCAO IRRF	97,68
029	DSR HE./OUT.AD	2,17	27,29 00	420	IMP.RENDA	27,50	558,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.616,40
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	441	ATRASOS	1,21	15,23 00	725	BASE IR SALARI	5.880,53
074	ADIC.NOTURNO 2	6,85	17,25 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	432,30 00	729	BASE IR MES AN	4.534,13
110	HORA EXTRA 50%	6,60	124,64 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	302,03
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	328,04 00	741	ATS MES	13,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	456,58 00	745	BASE FGTS	6.616,40
								755	FGTS	529,31
								930	DED.INSS SALAR	735,87
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	2.769,69
								999	LIQUIDO A RECE	2.258,64
								B12	BASE IR.FOLHA	6.616,40
								B13	R.FOLHA CALCUL	646,12
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	75,62	6.631,63		28,71	4.372,99	SALARIO LIQ.	2.258,64

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 000897 NOME: FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	769,29 00	517	REDUCAO IRRF	65,90
029	DSR HE./OUT.AD	1,38	19,34 00	420	IMP.RENDA	27,50	698,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.855,10
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,71	23,89 00	725	BASE IR SALARI	6.085,81
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	6,98 00	729	BASE IR MES AN	5.004,54
110	HORA EXTRA 50%	4,80	100,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	313,91
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					741	ATS MES	13,78
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.855,10
								755	FGTS	548,40
								930	DED.INSS SALAR	769,29
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.540,47
								B12	BASE IR.FOLHA	6.855,10
								B13	R.FOLHA CALCUL	743,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	286,18	6.885,97		29,71	3.345,50	SALARIO LIQ.	3.540,47

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 000898 NOME: EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 29/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	2.664,05 00	401	INSS	0,00	777,50 00	517	REDUCAO IRRF	58,10
029	DSR HE./OUT.AD	1,98	27,64 00	420	IMP.RENDA	27,50	720,62 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.913,69
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,70	23,75 00	725	BASE IR SALARI	6.136,19
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	120,45 00	729	BASE IR MES AN	5.080,84
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	736	DESC.IR MES AN	331,07
110	HORA EXTRA 50%	6,86	143,75 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	259,22 00	741	ATS MES	13,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	275,11 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.913,69
								755	FGTS	553,09
								930	DED.INSS SALAR	777,50
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.165,15
								999	LIQUIDO A RECE	2.914,41
								B12	BASE IR.FOLHA	6.913,69
								B13	R.FOLHA CALCUL	767,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	288,84	6.937,44	29,20	4.023,03	SALARIO LIQ.	2.914,41	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000899 NOME: IRANI FIGUEIREDO MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	153,69 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.197,19
029	DSR HE./OUT.AD	3,82	33,36 00	402	INSS FERIAS	0,00	21,28 00	725	BASE IR SALARI	1.935,48
038	INSALUB MEDIA	27,00	273,24 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	240,43 00	729	BASE IR MES AN	207,67
040	ANUENIO	27,00	7,24 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	732	BASE IRRF FER	261,71
074	ADIC.NOTURNO 2	95,90	167,45 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,46	6,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
200	FERIAS	3,00	160,91 00					745	BASE FGTS	2.197,19
201	1/3 FERIAS	0,00	65,43 00					755	FGTS	175,77
204	MED.FER.VALOR	3,00	0,77 00					896	BASE DED INSS	21,28
205	MED.FER.HORAS	3,00	3,44 00					930	DED.INSS SALAR	153,69
242	ATS FERIAS MES	3,00	0,80 00					933	DED.DEP.IR	379,18
250	INSAL.FERIAS M	0,00	30,36 00					990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.749,61
								B12	BASE IR.FOLHA	1.781,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	193,18	2.197,19	5,00	447,58	SALARIO LIQ.	1.749,61	

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000900 NOME: MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:21/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.935,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,42 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	349,82 00	725	BASE IR SALARI	1.935,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	232,60 00	729	BASE IR MES AN	1.939,17
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	0,96	12,57 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.935,72
								755	FGTS	154,85
								930	DED.INSS SALAR	151,44
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.201,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.784,28
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	281,24	1.935,72	0,00	733,86	SALARIO LIQ.	1.201,86	

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000902 NOME: SAMARA SANTIAGO DE SOUZA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:25/10/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	329,59 00	725	BASE IR SALARI	1.877,79
								729	BASE IR MES AN	1.877,79
								741	ATS MES	9,34
								745	BASE FGTS	1.877,79
								755	FGTS	150,22
								930	DED.INSS SALAR	146,23
								990	BASE SALARIO M	1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE	1.401,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		60,00	1.877,79			0,00	475,82		SALARIO LIQ.	1.401,97

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000904 NOME: BRENO DOS SANTOS LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	155,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.983,34
029	DSR HE./OUT.AD	1,16	10,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	75,76 00	725	BASE IR SALARI	1.983,34
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	222,42 00	729	BASE IR MES AN	2.517,34
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	89,91 00	741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	4,01	52,51 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.983,34
								755	FGTS	158,66
								930	DED.INSS SALAR	155,73
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.439,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.827,61
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		285,17	1.983,34			0,00	543,82		SALARIO LIQ.	1.439,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000905 NOME: ALESSANDRO DE AVIZ DIAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	123,43 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.624,49
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.624,49
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					729	BASE IR MES AN 1.617,13
110	HORA EXTRA 50%	0,56	6,17 00					741	ATS MES 8,05
								745	BASE FGTS 1.624,49
								755	FGTS 129,95
								930	DED.INSS SALAR 123,43
								990	BASE SALARIO M 1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE 1.468,88
								B12	BASE IR.FOLHA 1.501,06
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		60,72	1.624,49			2,00	155,61		SALARIO LIQ. 1.468,88

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000906 NOME: MAINE DA COSTA OLIVEIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:01/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,23 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.877,79
040	ANUENIO	30,00	9,34 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	74,97 00	725	BASE IR SALARI 1.877,79
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	74,32 00	729	BASE IR MES AN 1.877,79
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	58,70 00	741	ATS MES 9,34
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	58,08 00	745	BASE FGTS 1.877,79
								755	FGTS 150,22
								930	DED.INSS SALAR 146,23
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.877,79
								999	LIQUIDO A RECE 1.530,49
								B12	BASE IR.FOLHA 1.731,56
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		61,00	1.942,79			0,00	412,30		SALARIO LIQ. 1.530,49

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000908 NOME: MARIA LUCILENE CORREA FARIAS FUNCAO: 00014 AUX. ADMINISTRATIVO
DT.ADM.:18/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.229,42 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.229,42 00	401	INSS	0,00	180,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.253,36
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	3,26 00	441	ATRASOS	0,73	7,43 00	725	BASE IR SALARI	2.253,36
040	ANUENIO	30,00	11,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	44,59 00	729	BASE IR MES AN	2.295,85
110	HORA EXTRA 50%	1,11	16,96 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	64,07 00	741	ATS MES	11,15
				E03	DESC. ECONSIGN	0,00	185,01 00	745	BASE FGTS	2.253,36
				E04	DESC. ECONSIGN	0,00	355,94 00	755	FGTS	180,26
								930	DED.INSS SALAR	180,03
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	2.240,57
								999	LIQUIDO A RECE	1.423,72
								B12	BASE IR.FOLHA	2.073,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		61,43	2.260,79			2,73	837,07		SALARIO LIQ.	1.423,72

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000909 NOME: ROSANA DOS SANTOS COELHO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:25/11/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	534,88 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.180,70
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,84 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	745,58 00	725	BASE IR SALARI	4.645,82
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.369,56
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	54,39
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,37 00					741	ATS MES	7,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.180,70
								755	FGTS	414,45
								930	DED.INSS SALAR	534,88
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.196,73
								B12	BASE IR.FOLHA	5.180,70
								B13	R.FOLHA CALCUL	64,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		280,45	5.180,70			2,00	2.983,97		SALARIO LIQ.	2.196,73

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000912 NOME: EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.967,58
029	DSR HE./OUT.AD	0,87	7,56 00					725	BASE IR SALARI	1.967,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.238,73
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
110	HORA EXTRA 50%	3,00	39,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.967,58
								755	FGTS	157,40
								930	DED.INSS SALAR	154,31
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.813,27
								B12	BASE IR.FOLHA	1.813,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		283,87	1.967,58			0,00	154,31		SALARIO LIQ.	1.813,27

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000913 NOME: ANTONIO ANDREY P DOS REIS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:02/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	868,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.566,09
029	DSR HE./OUT.AD	12,79	178,61 00	420	IMP.RENDA	27,50	933,01 00	725	BASE IR SALARI	6.697,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	7,33	102,40 00	729	BASE IR MES AN	5.610,29
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	445	DESCONTO DSR	14,66	204,79 00	736	DESC.IR MES AN	467,11
074	ADIC.NOTURNO 2	2,35	6,57 00	446	FALTA 1/2 PERI	0,01	0,14 00	741	ATS MES	13,78
110	HORA EXTRA 50%	4,55	95,34 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	15,00	419,08 00					745	BASE FGTS	7.566,09
140	H.E INTERJ 50%	19,46	407,77 00					755	FGTS	605,28
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					930	DED.INSS SALAR	868,83
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.073,29
								999	LIQUIDO A RECE	3.917,87
								B12	BASE IR.FOLHA	7.566,09
								B13	R.FOLHA CALCUL	1.004,96
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		334,15	7.873,42			49,50	3.955,55		SALARIO LIQ.	3.917,87

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000914 NOME: KARINA SOUZA DOS SANTOS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:09/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 10/12/2025 a 10/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 18/12/2025 a 18/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	2.572,18 00	401	INSS	0,00	778,27 00	517	REDUCAO IRRF	57,36
029	DSR HE./OUT.AD	1,77	24,70 00	420	IMP.RENDA	27,50	722,66 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.919,20
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	327,35 00	725	BASE IR SALARI	6.140,93
040	ANUENIO	30,00	13,78 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.846,38 00	729	BASE IR MES AN	5.128,93
051	AUX.DOENCA	2,00	183,73 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	647,58 00	736	DESC.IR MES AN	341,89
110	HORA EXTRA 50%	6,13	128,45 00					741	ATS MES	13,78
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.919,20
								755	FGTS	553,53
								930	DED.INSS SALAR	778,27
								978	LIQUIDO VALORE	1.846,38
								990	BASE SALARIO M	3.165,15
								999	LIQUIDO A RECE	2.596,96
								B12	BASE IR.FOLHA	6.919,20
								B13	R.FOLHA CALCUL	769,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		287,90	6.919,20			27,50	4.322,24		SALARIO LIQ.	2.596,96

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000915 NOME: MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 24/12/2025 a 25/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	620,25 00	517	REDUCAO IRRF	207,64
029	DSR HE./OUT.AD	11,93	99,20 00	420	IMP.RENDA	27,50	253,31 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.790,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.170,27
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.820,07
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00					736	DESC.IR MES AN	87,77
110	HORA EXTRA 50%	2,13	26,56 00					741	ATS MES	7,59
115	HORA EXTRA 100	14,85	246,94 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	19,43	242,33 00					745	BASE FGTS	5.790,52
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	463,24
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					930	DED.INSS SALAR	620,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.930,39
								999	LIQUIDO A RECE	3.213,45
								B12	BASE IR.FOLHA	5.790,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	309,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		328,34	5.790,52			29,50	2.577,07		SALARIO LIQ.	3.213,45

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000917 NOME: ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: DEMITIDO

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
038	INSALUB MEDIA	4,00	40,48 00	401	INSS	0,00	30,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	407,93
051	AUX.DOENCA	1,00	91,86 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	266,45 00	703	BAS.INSS 13LIM	3.108,77
067	INSAL FERIAS I	12,12	303,60 00	420	IMP.RENDA	22,50	91,79 00	725	BASE IR SALARI	5.063,56
109	INSAL 13. RESC	11,12	278,30 00	423	IR 13o SALARIO	7,50	5,45 00	728	BASE IR 13o	3.108,77
300	SALDO SALARIO	3,00	275,59 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	6.085,03 00	729	BASE IR MES AN	4.655,63
306	13o SAL.RESCIS	11,12	2.526,25 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	1.529,76 00	736	DESC.IR MES AN	235,40
308	MED.13o.RESCIS	11,12	304,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
320	FERIAS INDENIZ	12,12	2.755,91 00					745	BASE FGTS	407,93
323	MED.FER.VENCID	12,12	309,77 00					746	BASE FGTS 13o	1.579,01
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	1.123,09 00					755	FGTS	32,63
								756	FGTS 13o SALAR	126,32
								777	BASE PIS EMPRE	3.516,70
								815	INSS EMPRESA	703,34
								817	ACID.TRABALHO	35,17
								826	PIS EMPRESA	35,17
								930	DED.INSS SALAR	30,59
								932	DED.INSS 13o	266,45
								990	BASE SALARIO M	3.151,37
								B12	BASE IR.FOLHA	4.571,60
								B13	R.FOLHA CALCUL	117,72
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B20	DED IR SIMPL.	607,20
								B24	BASE IR 13°CAL	2.842,32
								B25	IR 13° CALC.MO	32,18
TOTAIS ->		77,72	8.009,07			30,00	8.009,07		SALARIO LIQ.	0,00

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000918 NOME: AMANDA DE FREITAS FERREIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	138,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.797,39
029	DSR HE./OUT.AD	4,02	29,54 00	441	ATRASOS	0,26	1,91 00	725	BASE IR SALARI	1.797,39
040	ANUENIO	30,00	8,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.790,81
110	HORA EXTRA 50%	13,93	153,59 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,13	0,96 00	741	ATS MES	8,05
								745	BASE FGTS	1.797,39
								755	FGTS	143,79
								930	DED.INSS SALAR	138,99
								990	BASE SALARIO M	1.617,13
								999	LIQUIDO A RECE	1.626,22
								B12	BASE IR.FOLHA	1.658,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

TOTAIS ->	77,95	1.800,26	2,39	174,04	SALARIO LIQ.	1.626,22

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000919 NOME: ANA SUELLEN DOS ANJOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	539,37 00	517	REDUCAO IRRF	284,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	6,62 00	420	IMP.RENDA	22,50	76,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.212,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,45	3,74 00	725	BASE IR SALARI	5.212,79
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.538,38
110	HORA EXTRA 50%	2,76	34,42 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	45,51
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.212,79
								755	FGTS	417,02
								930	DED.INSS SALAR	539,37
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.893,71
								B12	BASE IR.FOLHA	4.673,42
								B13	R.FOLHA CALCUL	91,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	283,56	5.216,53	24,95	2.322,82	SALARIO LIQ.	2.893,71

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000920 NOME: SIMARA BATISTA DE BRITO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 15/10/2025 a 11/02/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
050	AUX.MATERNIDAD	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	535,94 00	517	REDUCAO IRRF	287,82
057	MEDIA AUX MATE	30,00	12,83 00	420	IMP.RENDA	22,50	67,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.188,32
058	ATS MATERNIDAD	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.188,32
094	INSAL MATERN	30,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.507,52
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					736	DESC.IR MES AN	40,88
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
								742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.188,32
								755	FGTS	415,06
								930	DED.INSS SALAR	535,94
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.881,43
								B12	BASE IR.FOLHA	4.652,38
								B13	R.FOLHA CALCUL	83,47
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20

TOTAIS ->	120,00	5.188,32	24,50	2.306,89	SALARIO LIQ.	2.881,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000921 NOME: ITALO HARRISON LUZ PEREIRA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:19/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	548,58 00	517	REDUCAO IRRF	275,80
029	DSR HE./OUT.AD	2,21	18,37 00	420	IMP.RENDA	22,50	70,30 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.278,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	1,30	10,81 00	725	BASE IR SALARI	4.730,00
040	ANUENIO	30,00	7,59 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.610,61
110	HORA EXTRA 50%	7,66	95,53 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	56,35
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	7,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.278,58
								755	FGTS	422,28
								930	DED.INSS SALAR	548,58
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.829,19
								999	LIQUIDO A RECE	2.956,19
								B12	BASE IR.FOLHA	5.278,58
								B13	R.FOLHA CALCUL	100,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		289,87	5.289,39			25,80	2.333,20		SALARIO LIQ.	2.956,19

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 000922 NOME: JEICE SANTOS BANDEIRA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	333,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.671,40
029	DSR HE./OUT.AD	1,49	24,09 00	441	ATRASOS	2,05	33,18 00	725	BASE IR SALARI	3.671,40
040	ANUENIO	30,00	17,72 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,35	5,67 00	729	BASE IR MES AN	3.238,65
110	HORA EXTRA 50%	5,16	125,28 00					736	DESC.IR MES AN	15,19
								741	ATS MES	17,72
								745	BASE FGTS	3.671,40
								755	FGTS	293,71
								930	DED.INSS SALAR	333,97
								990	BASE SALARIO M	3.560,88
								999	LIQUIDO A RECE	3.337,43
								B12	BASE IR.FOLHA	3.337,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		66,65	3.710,25			2,40	372,82		SALARIO LIQ.	3.337,43

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000923 NOME: MARCIO MONTEIRO MAIA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:20/12/2024 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	171,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.160,58
029	DSR HE./OUT.AD	4,66	40,73 00	441	ATRASOS	1,45	12,66 00	725	BASE IR SALARI	2.160,58
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.162,73
040	ANUENIO	30,00	8,05 00					741	ATS MES	8,05
074	ADIC.NOTURNO 2	108,31	189,12 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,73	22,66 00					745	BASE FGTS	2.160,58
								755	FGTS	172,84
								930	DED.INSS SALAR	171,68
								990	BASE SALARIO M	1.920,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.956,72
								B12	BASE IR.FOLHA	1.988,90
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		394,70	2.173,24			3,45	216,52		SALARIO LIQ.	1.956,72

C.CUSTO:RH - RECURSOS HUMA MAT.: 000924 NOME: ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES FUNCAO: 00383 PSICOLOGO ORGANIZACI
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	317,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.535,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	4,78 00	441	ATRASOS	2,31	37,20 00	725	BASE IR SALARI	3.535,62
110	HORA EXTRA 50%	1,03	24,88 00					729	BASE IR MES AN	3.588,61
								736	DESC.IR MES AN	53,05
								745	BASE FGTS	3.535,62
								755	FGTS	282,84
								930	DED.INSS SALAR	317,67
								990	BASE SALARIO M	3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE	3.217,95
								B12	BASE IR.FOLHA	3.217,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,33	3.572,82			2,31	354,87		SALARIO LIQ.	3.217,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000926 NOME: MARIA DE FATIMA H DE SOUSA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.900,25 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.900,25 00	401	INSS	0,00	147,98 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.897,23
				441	ATRASOS	0,35	3,02 00	725	BASE IR SALARI	1.897,23
								729	BASE IR MES AN	1.898,52
								745	BASE FGTS	1.897,23
								755	FGTS	151,77
								930	DED.INSS SALAR	147,98
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.900,25
								999	LIQUIDO A RECE	1.749,25
								B12	BASE IR.FOLHA	1.749,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.900,25			0,35	151,00		SALARIO LIQ.	1.749,25

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000927 NOME: SARA VITORIA DOS S DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	615,79 00	517	REDUCAO IRRF	211,88
029	DSR HE./OUT.AD	11,58	95,87 00	420	IMP.RENDA	27,50	293,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.758,67
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,11	0,91 00	725	BASE IR SALARI	5.142,88
110	HORA EXTRA 50%	1,38	17,14 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.815,62
115	HORA EXTRA 100	14,61	241,94 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	2,73 00	736	DESC.IR MES AN	87,10
140	H.E INTERJ 50%	19,28	239,46 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.758,67
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	460,69
								930	DED.INSS SALAR	615,79
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.145,69
								B12	BASE IR.FOLHA	5.758,67
								B13	R.FOLHA CALCUL	296,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		296,85	5.762,31			29,94	2.616,62		SALARIO LIQ.	3.145,69

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000928 NOME: AMANDA DE SOUZA E SOUZA FUNCAO: 00066 FARMACEUTICO
DT.ADM.:02/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 20/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 26/12/2025 a 26/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	3.383,12 00	401	INSS	0,00	350,44 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.808,69
029	DSR HE./OUT.AD	0,92	15,67 00	441	ATRASOS	2,78	47,50 00	725	BASE IR SALARI	3.808,69
051	AUX.DOENCA	3,00	375,90 00					729	BASE IR MES AN	3.816,91
110	HORA EXTRA 50%	3,18	81,50 00					736	DESC.IR MES AN	87,29
								745	BASE FGTS	3.808,69
								755	FGTS	304,69
								930	DED.INSS SALAR	350,44
								990	BASE SALARIO M	4.009,62
								999	LIQUIDO A RECE	3.458,25
								B12	BASE IR.FOLHA	3.458,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,10	3.856,19			2,78	397,94		SALARIO LIQ.	3.458,25

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000929 NOME: ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:03/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	141,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.822,22
029	DSR HE./OUT.AD	4,75	34,74 00	441	ATRASOS	0,31	2,27 00	725	BASE IR SALARI	1.822,22
074	ADIC.NOTURNO 2	102,13	149,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.896,67
110	HORA EXTRA 50%	2,85	31,27 00					745	BASE FGTS	1.822,22
								755	FGTS	145,77
								930	DED.INSS SALAR	141,22
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.648,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.681,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		139,73	1.824,49			2,31	175,67		SALARIO LIQ.	1.648,82

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000930 NOME: CAMILA DE SOUSA AMORIM FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 03/12/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	139,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.808,33
029	DSR HE./OUT.AD	4,39	32,14 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	60,60 00	725	BASE IR SALARI	1.808,33
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.947,13
074	ADIC.NOTURNO 2	102,61	150,10 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	121,58 00	745	BASE FGTS	1.808,33
110	HORA EXTRA 50%	1,55	17,01 00					755	FGTS	144,66
								930	DED.INSS SALAR	139,97
								990	BASE SALARIO M	1.662,72
								999	LIQUIDO A RECE	1.454,00
								B12	BASE IR.FOLHA	1.668,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		138,55	1.808,33			2,00	354,33		SALARIO LIQ.	1.454,00

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000931 NOME: ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/01/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	747,87 00	517	REDUCAO IRRF	86,27
029	DSR HE./OUT.AD	1,36	18,98 00	420	IMP.RENDA	27,50	642,40 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.702,07
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.678,53 00	725	BASE IR SALARI	5.954,20
110	HORA EXTRA 50%	4,73	98,67 00					729	BASE IR MES AN	5.022,34
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN	317,91
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.678,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	6.702,07
								755	FGTS	536,16
								930	DED.INSS SALAR	747,87
								978	LIQUIDO VALORE	1.678,53
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.633,27
								B12	BASE IR.FOLHA	6.702,07
								B13	R.FOLHA CALCUL	681,08
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,09	6.702,07			27,50	3.068,80		SALARIO LIQ.	3.633,27

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000932 NOME: CINTIA DA SILVA ANDRADE FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	805,61 00	517	REDUCAO IRRF	31,36
029	DSR HE./OUT.AD	6,15	85,50 00	420	IMP.RENDA	27,50	742,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	7.114,52
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.678,53 00	725	BASE IR SALARI	6.308,91
074	ADIC.NOTURNO 2	103,90	288,98 00					729	BASE IR MES AN	6.346,37
110	HORA EXTRA 50%	7,46	155,62 00					736	DESC.IR MES AN	784,38
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.678,53 00					745	BASE FGTS	7.114,52
								755	FGTS	569,16
								930	DED.INSS SALAR	805,61
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.678,53
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	3.887,66
								B12	BASE IR.FOLHA	7.114,52
								B13	R.FOLHA CALCUL	849,42
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		367,51	7.114,52			27,50	3.226,86		SALARIO LIQ.	3.887,66

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000933 NOME: DAIANE PINHEIRO CORREA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:07/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	499,46 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.927,75
029	DSR HE./OUT.AD	1,27	10,53 00	441	ATRASOS	0,15	1,24 00	725	BASE IR SALARI	4.428,29
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.565,11
110	HORA EXTRA 50%	4,41	54,77 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.368,94 00	736	DESC.IR MES AN	49,52
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.368,94 00					745	BASE FGTS	4.927,75
								755	FGTS	394,22
								930	DED.INSS SALAR	499,46
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.368,94
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.028,99
								B12	BASE IR.FOLHA	4.927,75
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		255,68	4.928,99			2,15	1.900,00		SALARIO LIQ.	3.028,99

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:AMBULATORIO MAT.: 000935 NOME: MARIA PATRICIA S DE ALMEIDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	494,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.893,60
029	DSR HE./OUT.AD	0,69	5,73 00	441	ATRASOS	0,68	5,63 00	725	BASE IR SALARI	4.893,60
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.538,65
110	HORA EXTRA 50%	2,40	29,81 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.368,94 00	736	DESC.IR MES AN	45,55
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.368,94 00					745	BASE FGTS	4.893,60
								755	FGTS	391,48
								930	DED.INSS SALAR	494,68
								978	LIQUIDO VALORE	1.368,94
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.999,62
								B12	BASE IR.FOLHA	4.398,92
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,09	4.899,23			2,68	1.899,61		SALARIO LIQ.	2.999,62

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000947 NOME: NATALINA MARIA DA S. MARTINS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:13/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.928,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,29	2,51 00					725	BASE IR SALARI	1.928,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.720,38
110	HORA EXTRA 50%	1,00	13,04 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.928,23
								755	FGTS	154,25
								930	DED.INSS SALAR	150,77
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.777,46
								B12	BASE IR.FOLHA	1.777,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,29	1.928,23			0,00	150,77		SALARIO LIQ.	1.777,46

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000948 NOME: PAULO HELIO DA COSTA CUNHA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.919,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,13	1,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.919,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.510,70
110	HORA EXTRA 50%	0,45	5,87 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.919,68
								755	FGTS	153,57
								930	DED.INSS SALAR	150,00
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.737,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.769,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,58	1.919,68			2,00	182,18		SALARIO LIQ.	1.737,50

C.CUSTO:GESTAO DA QUALIDAD MAT.: 000949 NOME: SUZANNE LOURDES S CARVALHO FUNCAO: 00146 COORD. QUALIDADE
DT.ADM.:21/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	611,46 00	517	REDUCAO IRRF	216,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	14,35 00	420	IMP.RENDA	27,50	282,24 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.727,74
110	HORA EXTRA 50%	1,91	74,63 00	441	ATRASOS	3,53	91,95 00	725	BASE IR SALARI	5.116,28
								729	BASE IR MES AN	5.359,90
								736	DESC.IR MES AN	398,26
								745	BASE FGTS	5.727,74
								755	FGTS	458,21
								930	DED.INSS SALAR	611,46
								990	BASE SALARIO M	5.730,71
								999	LIQUIDO A RECE	4.834,04
								B12	BASE IR.FOLHA	5.727,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	283,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,46	5.819,69			31,03	985,65		SALARIO LIQ.	4.834,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000951 NOME: GRACE KELLY BECKMAN PINHEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	769,94 00	517	REDUCAO IRRF	65,28
029	DSR HE./OUT.AD	9,78	122,49 00	420	IMP.RENDA	27,50	700,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.859,74
074	ADIC.NOTURNO 2	109,48	274,29 00	441	ATRASOS	1,01	12,65 00	725	BASE IR SALARI	6.089,80
110	HORA EXTRA 50%	19,30	362,65 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.510,67 00	729	BASE IR MES AN	5.162,59
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					736	DESC.IR MES AN	349,47
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.510,67 00					745	BASE FGTS	6.859,74
								755	FGTS	548,77
								930	DED.INSS SALAR	769,94
								978	LIQUIDO VALORE	1.510,67
								990	BASE SALARIO M	2.755,91
								999	LIQUIDO A RECE	3.878,45
								B12	BASE IR.FOLHA	6.859,74
								B13	R.FOLHA CALCUL	745,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		168,56	6.872,39			28,51	2.993,94		SALARIO LIQ.	3.878,45

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000952 NOME: GESSICA S DE OLIVEIRA LLANCO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/12/2025 a 06/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 19/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	26,00	2.388,46 00	401	INSS	0,00	761,62 00	517	REDUCAO IRRF	73,20
029	DSR HE./OUT.AD	4,47	62,11 00	420	IMP.RENDA	27,50	626,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.800,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,10	1,39 00	725	BASE IR SALARI	6.038,65
051	AUX.DOENCA	4,00	367,45 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.510,67 00	729	BASE IR MES AN	5.722,53
074	ADIC.NOTURNO 2	95,80	266,46 00					736	DESC.IR MES AN	612,82
110	HORA EXTRA 50%	2,71	56,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.800,27
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.510,67 00					755	FGTS	544,02
								930	DED.INSS SALAR	761,62
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	1.510,67
								990	BASE SALARIO M	3.243,24
								999	LIQUIDO A RECE	3.901,42
								B12	BASE IR.FOLHA	6.800,27
								B13	R.FOLHA CALCUL	721,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		352,98	6.801,66			27,60	2.900,24		SALARIO LIQ.	3.901,42

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000954 NOME: ABRAAO ISRAEL PENAFORTE NONATO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,36 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.923,72
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,78 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.923,72
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.122,93
110	HORA EXTRA 50%	0,71	9,26 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.923,72
								755	FGTS	153,89
								930	DED.INSS SALAR	150,36
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.741,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.773,36
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,91	1.923,72			2,00	182,54		SALARIO LIQ.	1.741,18

C.CUSTO:GESTAO DE ENFERMAG MAT.: 000955 NOME: JUCIELMA RIBEIRO DE LIMA FUNCAO: 00041 COORD. CENTRO CIRURG
DT.ADM.:03/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 5.730,71 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	5.730,71 00	401	INSS	0,00	776,81 00	517	REDUCAO IRRF	58,75
029	DSR HE./OUT.AD	7,83	204,01 00	420	IMP.RENDA	27,50	718,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.908,81
110	HORA EXTRA 50%	27,15	1.060,83 00	441	ATRASOS	1,43	37,25 00	725	BASE IR SALARI	6.132,00
				591	SAIDA ANTECIPA	1,90	49,49 00	729	BASE IR MES AN	5.234,10
								736	DESC.IR MES AN	530,64
								745	BASE FGTS	6.908,81
								755	FGTS	552,70
								930	DED.INSS SALAR	776,81
								990	BASE SALARIO M	5.730,71
								999	LIQUIDO A RECE	5.413,18
								B12	BASE IR.FOLHA	6.908,81
								B13	R.FOLHA CALCUL	765,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		64,98	6.995,55			30,83	1.582,37		SALARIO LIQ.	5.413,18

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 000956 NOME: CLEITON CONCEICAO DA SILVA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:04/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 07/12/2025 a 09/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	2.480,32 00	401	INSS	0,00	771,39 00	517	REDUCAO IRRF	63,90
029	DSR HE./OUT.AD	5,61	78,04 00	420	IMP.RENDA	27,50	704,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.870,11
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	2,03	28,23 00	725	BASE IR SALARI	6.098,72
051	AUX.DOENCA	3,00	275,59 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	1.152,35 00	729	BASE IR MES AN	5.455,61
074	ADIC.NOTURNO 2	89,21	248,13 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,15	2,09 00	736	DESC.IR MES AN	424,58
110	HORA EXTRA 50%	7,56	157,70 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.510,67 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					745	BASE FGTS	6.870,11
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.510,67 00					755	FGTS	549,60
								930	DED.INSS SALAR	771,39
								978	LIQUIDO VALORE	1.510,67
								990	BASE SALARIO M	3.335,10
								999	LIQUIDO A RECE	2.731,19
								B12	BASE IR.FOLHA	6.870,11
								B13	R.FOLHA CALCUL	749,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		352,38	6.900,43			29,68	4.169,24		SALARIO LIQ.	2.731,19

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000957 NOME: TAMIRES DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:05/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,29 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.922,95
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	1,66 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	264,44 00	725	BASE IR SALARI	1.922,95
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.930,71
110	HORA EXTRA 50%	0,66	8,61 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.922,95
								755	FGTS	153,83
								930	DED.INSS SALAR	150,29
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.508,22
								B12	BASE IR.FOLHA	1.772,66
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,85	1.922,95			0,00	414,73		SALARIO LIQ.	1.508,22

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000958 NOME: MARIA ALDINEIDE DO N FREITAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:10/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 23/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	152,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.945,80
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	5,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.945,80
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.847,82
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,13	27,78 00					745	BASE FGTS	1.945,80
								755	FGTS	155,66
								930	DED.INSS SALAR	152,35
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.966,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.761,27
								B12	BASE IR.FOLHA	1.793,45
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,74	1.945,80			2,00	184,53		SALARIO LIQ.	1.761,27

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000960 NOME: MARIA DO SOCORRO DE V N NETA FUNCAO: 00117 BIOMEDICO
DT.ADM.:11/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.759,02 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	3.759,02 00	401	INSS	0,00	459,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.640,51
029	DSR HE./OUT.AD	5,08	93,89 00	441	ATRASOS	0,23	4,25 00	725	BASE IR SALARI	4.181,26
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	4.207,68
074	ADIC.NOTURNO 2	102,50	378,56 00					736	DESC.IR MES AN	228,58
110	HORA EXTRA 50%	3,96	109,69 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	4.640,51
								755	FGTS	371,24
								930	DED.INSS SALAR	459,25
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	4.062,62
								999	LIQUIDO A RECE	4.181,26
								B12	BASE IR.FOLHA	4.640,51
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		361,54	4.644,76			0,23	463,50		SALARIO LIQ.	4.181,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000963 NOME: LAILTON GOMES DE OLIVEIRA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 14/12/2025 a 14/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	166,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.104,93
029	DSR HE./OUT.AD	3,68	32,03 00	441	ATRASOS	0,73	6,35 00	725	BASE IR SALARI	2.104,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.160,35
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	95,05	165,27 00					745	BASE FGTS	2.104,93
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,30 00					755	FGTS	168,39
								930	DED.INSS SALAR	166,67
								990	BASE SALARIO M	1.966,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.906,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.938,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		348,83	2.111,28			2,73	205,20		SALARIO LIQ.	1.906,08

C.CUSTO:NUCLEO INTERNO DE MAT.: 000964 NOME: ELYVELTON PEREIRA CUNHA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:28/03/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	657,00 00	517	REDUCAO IRRF	172,69
029	DSR HE./OUT.AD	1,95	24,39 00	420	IMP.RENDA	27,50	402,47 00	701	BAS.INSS LIMIT	6.052,99
110	HORA EXTRA 50%	6,75	126,83 00	441	ATRASOS	3,46	43,34 00	725	BASE IR SALARI	5.395,99
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.342,82 00	729	BASE IR MES AN	4.715,79
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.342,82 00					736	DESC.IR MES AN	248,94
								745	BASE FGTS	6.052,99
								755	FGTS	484,23
								930	DED.INSS SALAR	657,00
								978	LIQUIDO VALORE	1.342,82
								990	BASE SALARIO M	2.755,91
								999	LIQUIDO A RECE	3.650,70
								B12	BASE IR.FOLHA	6.052,99
								B13	R.FOLHA CALCUL	416,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		38,70	6.096,33			30,96	2.445,63		SALARIO LIQ.	3.650,70

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000966 NOME: MARCIO ANTONIO R DOS SANTOS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,91 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.929,79
029	DSR HE./OUT.AD	0,32	2,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.929,79
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.933,60
110	HORA EXTRA 50%	1,10	14,35 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.929,79
								755	FGTS	154,38
								930	DED.INSS SALAR	150,91
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.746,70
								B12	BASE IR.FOLHA	1.778,88
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,42	1.929,79			2,00	183,09		SALARIO LIQ.	1.746,70

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000967 NOME: ALINE DE FATIMA DOS S ARAUJO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 27/12/2025 a 27/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	152,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.947,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,65	5,64 00					725	BASE IR SALARI	1.947,66
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.945,51
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,25	29,34 00					745	BASE FGTS	1.947,66
								755	FGTS	155,81
								930	DED.INSS SALAR	152,51
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.966,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.795,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.795,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,90	1.947,66			0,00	152,51		SALARIO LIQ.	1.795,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 000968 NOME: CARMEN LUCIA DA CUNHA FARIAS FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,03 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.931,18
029	DSR HE./OUT.AD	0,38	3,33 00	441	ATRASOS	0,25	2,17 00	725	BASE IR SALARI	1.931,18
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.227,75
110	HORA EXTRA 50%	1,33	17,34 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.931,18
								755	FGTS	154,49
								930	DED.INSS SALAR	151,03
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.747,97
								B12	BASE IR.FOLHA	1.780,15
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,71	1.933,35			2,25	185,38		SALARIO LIQ.	1.747,97

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000969 NOME: SILAS DE SOUZA OLIVEIRA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:02/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,02 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.964,43
029	DSR HE./OUT.AD	0,96	8,35 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.964,43
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.964,82
074	ADIC.NOTURNO 2	13,71	23,84 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,50	19,56 00					745	BASE FGTS	1.964,43
								755	FGTS	157,15
								930	DED.INSS SALAR	154,02
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.778,23
								B12	BASE IR.FOLHA	1.810,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		266,17	1.964,43			2,00	186,20		SALARIO LIQ.	1.778,23

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000970 NOME: RAIANE DA SILVA SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:08/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 28/11/2025 a 01/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	125,87 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.651,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,97	7,09 00	441	ATRASOS	0,20	1,46 00	725	BASE IR SALARI	1.651,57
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.858,22
110	HORA EXTRA 50%	3,36	36,86 00					745	BASE FGTS	1.651,57
								755	FGTS	132,12
								930	DED.INSS SALAR	125,87
								990	BASE SALARIO M	1.662,72
								999	LIQUIDO A RECE	1.493,52
								B12	BASE IR.FOLHA	1.525,70
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		34,33	1.653,03			2,20	159,51		SALARIO LIQ.	1.493,52

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000971 NOME: FABIO DOS SANTOS R BARBOSA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 13/12/2025 a 13/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.555,44 00	401	INSS	0,00	149,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.915,62
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	2,03 00	441	ATRASOS	1,11	9,65 00	725	BASE IR SALARI	1.915,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.512,74
051	AUX.DOENCA	1,00	53,64 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,81	10,56 00					745	BASE FGTS	1.915,62
								755	FGTS	153,24
								930	DED.INSS SALAR	149,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.966,32
								999	LIQUIDO A RECE	1.733,81
								B12	BASE IR.FOLHA	1.765,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,04	1.925,27			3,11	191,46		SALARIO LIQ.	1.733,81

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 000972 NOME: MILENA DE SOUSA BRAGA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	564,50 00	517	REDUCAO IRRF	260,67
029	DSR HE./OUT.AD	13,26	109,79 00	420	IMP.RENDA	27,50	146,49 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.392,27
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.392,27
074	ADIC.NOTURNO 2	0,25	0,41 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.216,83 00	729	BASE IR MES AN	3.867,07
110	HORA EXTRA 50%	6,53	81,10 00					736	DESC.IR MES AN	94,82
115	HORA EXTRA 100	14,98	248,07 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
140	H.E INTERJ 50%	19,43	241,32 00					745	BASE FGTS	5.392,27
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	431,38
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.216,83 00					930	DED.INSS SALAR	564,50
								978	LIQUIDO VALORE	1.216,83
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.434,09
								B12	BASE IR.FOLHA	4.827,77
								B13	R.FOLHA CALCUL	158,23
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		304,45	5.392,27			29,50	1.958,18		SALARIO LIQ.	3.434,09

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000973 NOME: CELIO VICTOR OLIVEIRA MELO FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	117,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.560,11
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,76 00	441	ATRASOS	0,48	3,51 00	725	BASE IR SALARI	1.560,11
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	43,88 00	729	BASE IR MES AN	1.482,59
110	HORA EXTRA 50%	0,36	3,95 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	438,34 00	745	BASE FGTS	1.560,11
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	755	FGTS	124,80
				591	SAIDA ANTECIPA	0,86	6,29 00	930	DED.INSS SALAR	117,63
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.036,96
								B12	BASE IR.FOLHA	1.442,48
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,46	1.678,79			9,34	641,83		SALARIO LIQ.	1.036,96

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000974 NOME: JOYCE CASTELO BATISTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:22/04/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/12/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	147,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.887,67
029	DSR HE./OUT.AD	0,42	3,55 00	441	ATRASOS	0,33	2,80 00	725	BASE IR SALARI	1.887,67
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.890,41
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					745	BASE FGTS	1.887,67
110	HORA EXTRA 50%	1,45	18,47 00					755	FGTS	151,01
								930	DED.INSS SALAR	147,12
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.930,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.768,18
								B12	BASE IR.FOLHA	1.740,55
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,87	1.955,47			2,33	187,29		SALARIO LIQ.	1.768,18

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000975 NOME: ELBA SANTOS DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:05/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.868,45
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					725	BASE IR SALARI	1.868,45
								729	BASE IR MES AN	1.868,45
								745	BASE FGTS	1.868,45
								755	FGTS	149,47
								930	DED.INSS SALAR	145,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.788,06
								B12	BASE IR.FOLHA	1.723,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,00	1.933,45			0,00	145,39		SALARIO LIQ.	1.788,06

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000977 NOME: GEOVANE CUNHA DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.929,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,64 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	546,57 00	725	BASE IR SALARI	1.929,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.923,06
074	ADIC.NOTURNO 2	2,28	3,96 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,75	9,78 00					745	BASE FGTS	1.929,06
								755	FGTS	154,32
								930	DED.INSS SALAR	150,84
								933	DED.DEP.IR	379,18
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.199,47
								B12	BASE IR.FOLHA	1.778,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,33	1.929,06			2,00	729,59		SALARIO LIQ.	1.199,47

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 000978 NOME: MARIA DE NAZARE D NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	455,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.614,71
029	DSR HE./OUT.AD	4,10	33,91 00	441	ATRASOS	0,35	2,90 00	725	BASE IR SALARI	4.614,71
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.620,97
074	ADIC.NOTURNO 2	102,50	169,74 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	912,63 00	736	DESC.IR MES AN	57,90
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,58 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	4.614,71
175	L1434ADI722TRA	0,00	912,63 00					755	FGTS	369,17
								930	DED.INSS SALAR	455,64
								978	LIQUIDO VALORE	912,63
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.216,08
								B12	BASE IR.FOLHA	4.159,07
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		357,13	4.617,61			2,35	1.401,53		SALARIO LIQ.	3.216,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000979 NOME: RAIMUNDA COELHO DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:12/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 00 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	430,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.436,40
029	DSR HE./OUT.AD	0,57	4,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.005,73
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	912,63 00	729	BASE IR MES AN	3.582,68
110	HORA EXTRA 50%	1,96	24,34 00					736	DESC.IR MES AN	52,16
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	912,63 00					745	BASE FGTS	4.436,40
								755	FGTS	354,91
								930	DED.INSS SALAR	430,67
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	912,63
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.062,74
								B12	BASE IR.FOLHA	4.436,40
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		252,53	4.436,40			2,00	1.373,66		SALARIO LIQ.	3.062,74

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000980 NOME: JOSILENE SOUSA DE LIMA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	430,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.436,22
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,27 00	441	ATRASOS	0,46	3,81 00	725	BASE IR SALARI	4.005,57
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.219,64
074	ADIC.NOTURNO 2	0,18	0,30 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	912,63 00	736	DESC.IR MES AN	31,90
110	HORA EXTRA 50%	2,18	27,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	4.436,22
175	L1434ADI722TRA	0,00	912,63 00					755	FGTS	354,89
								930	DED.INSS SALAR	430,65
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	912,63
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.062,58
								B12	BASE IR.FOLHA	4.436,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,00	4.440,03			2,46	1.377,45		SALARIO LIQ.	3.062,58

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 000981 NOME: ELIAS DE OLIVEIRA FEITOSA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:13/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.920,45
029	DSR HE./OUT.AD	0,14	1,25 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.920,45
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	2.168,81
110	HORA EXTRA 50%	0,50	6,52 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.920,45
								755	FGTS	153,63
								930	DED.INSS SALAR	150,07
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.738,20
								B12	BASE IR.FOLHA	1.770,38
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,64	1.920,45			2,00	182,25		SALARIO LIQ.	1.738,20

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000982 NOME: ELIZABETH SMITH DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:14/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	157,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.006,88
029	DSR HE./OUT.AD	1,75	15,19 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	2.006,88
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.934,96
074	ADIC.NOTURNO 2	2,31	4,02 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	5,75	74,99 00					745	BASE FGTS	2.006,88
								755	FGTS	160,55
								930	DED.INSS SALAR	157,84
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.816,86
								B12	BASE IR.FOLHA	1.849,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		259,81	2.006,88			2,00	190,02		SALARIO LIQ.	1.816,86

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000983 NOME: DARLEI ODEMAR DE J LOUREIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:19/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	154,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.970,21
029	DSR HE./OUT.AD	1,07	9,28 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.970,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.988,83
110	HORA EXTRA 50%	3,70	48,25 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.970,21
								755	FGTS	157,61
								930	DED.INSS SALAR	154,54
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.783,49
								B12	BASE IR.FOLHA	1.815,67
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,77	1.970,21			2,00	186,72		SALARIO LIQ.	1.783,49

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000984 NOME: SARAH DA SILVA CHAVES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:26/05/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	387,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.117,68
029	DSR HE./OUT.AD	0,28	2,34 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	4.117,68
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	608,42 00	729	BASE IR MES AN	3.546,75
110	HORA EXTRA 50%	0,98	12,17 00					736	DESC.IR MES AN	46,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	608,42 00					745	BASE FGTS	4.117,68
								755	FGTS	329,41
								930	DED.INSS SALAR	387,52
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	608,42
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.091,38
								B12	BASE IR.FOLHA	3.730,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,26	4.117,68			2,00	1.026,30		SALARIO LIQ.	3.091,38

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000986 NOME: RARIFH EDWARD SOUZA SANTIAGO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:13/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,25 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.900,31
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,41 00	441	ATRASOS	0,20	1,70 00	725	BASE IR SALARI	1.900,31
110	HORA EXTRA 50%	2,21	28,15 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.877,12
								745	BASE FGTS	1.900,31
								755	FGTS	152,02
								930	DED.INSS SALAR	148,25
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.714,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.752,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,85	1.902,01			2,20	187,32		SALARIO LIQ.	1.714,69

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000987 NOME: PAULO GUSTAVO ALMEIDA DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	138,58 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.792,85
029	DSR HE./OUT.AD	4,12	30,11 00	441	ATRASOS	0,40	2,93 00	725	BASE IR SALARI	1.792,85
074	ADIC.NOTURNO 2	102,55	150,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.603,24
110	HORA EXTRA 50%	0,60	6,58 00					745	BASE FGTS	1.792,85
								755	FGTS	143,42
								930	DED.INSS SALAR	138,58
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.622,09
								B12	BASE IR.FOLHA	1.654,27
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		137,27	1.795,78			2,40	173,69		SALARIO LIQ.	1.622,09

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000988 NOME: FABIOLA DA SILVA CARDOSO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 30/12/2025 a 08/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	145,86 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.873,77
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,86 00					725	BASE IR SALARI	1.873,77
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00					729	BASE IR MES AN	1.870,28
110	HORA EXTRA 50%	0,35	4,46 00					745	BASE FGTS	1.873,77
								755	FGTS	149,90
								930	DED.INSS SALAR	145,86
								990	BASE SALARIO M	1.930,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.727,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.727,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,45	1.873,77			0,00	145,86		SALARIO LIQ.	1.727,91

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000989 NOME: BRUNA CRISTINA N DA COSTA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	146,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.882,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,57 00	441	ATRASOS	0,10	0,85 00	725	BASE IR SALARI	1.882,28
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,38 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	116,94 00	729	BASE IR MES AN	1.904,27
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	745	BASE FGTS	1.882,28
				591	SAIDA ANTECIPA	0,15	1,27 00	755	FGTS	150,58
								930	DED.INSS SALAR	146,63
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.581,34
								B12	BASE IR.FOLHA	1.735,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,35	1.884,40			2,25	303,06		SALARIO LIQ.	1.581,34

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000990 NOME: MARILENE ANDRADE FARIAS FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:17/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,21 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.922,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,17	1,50 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.922,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.929,86
110	HORA EXTRA 50%	0,60	7,82 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.922,00
								755	FGTS	153,76
								930	DED.INSS SALAR	150,21
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.739,61
								B12	BASE IR.FOLHA	1.771,79
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,77	1.922,00			2,00	182,39		SALARIO LIQ.	1.739,61

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000991 NOME: EDSON LUIS FERREIRA DANTAS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:17/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	124,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.641,57
029	DSR HE./OUT.AD	0,80	5,87 00	441	ATRASOS	0,53	3,88 00	725	BASE IR SALARI	1.641,57
110	HORA EXTRA 50%	2,78	30,50 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	223,39 00	729	BASE IR MES AN	1.646,88
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745	BASE FGTS	1.641,57
								755	FGTS	131,32
								930	DED.INSS SALAR	124,97
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.261,03
								B12	BASE IR.FOLHA	1.516,60
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,58	1.645,45			2,53	384,42		SALARIO LIQ.	1.261,03

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 000992 NOME: VINICIUS FABRICIO LIMA PINTO FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:25/06/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	168,15 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.121,41
029	DSR HE./OUT.AD	11,39	83,28 00	441	ATRASOS	0,55	4,02 00	725	BASE IR SALARI	2.121,41
074	ADIC.NOTURNO 2	110,43	161,54 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.150,20
110	HORA EXTRA 50%	13,85	151,95 00					745	BASE FGTS	2.121,41
140	H.E INTERJ 50%	10,90	119,58 00					755	FGTS	169,71
								930	DED.INSS SALAR	168,15
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.921,08
								B12	BASE IR.FOLHA	1.953,26
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		176,57	2.125,43			2,55	204,35		SALARIO LIQ.	1.921,08

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000993 NOME: FERNANDA LORRANE R DE SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 02/12/2025 a 08/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 10/12/2025 a 10/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 12/12/2025 a

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	18,00	965,45 00	401	INSS	0,00	150,14 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.921,23
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,38 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.921,23
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.934,79
051	AUX.DOENCA	12,00	643,63 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,55	7,17 00					745	BASE FGTS	1.921,23
								755	FGTS	153,69
								930	DED.INSS SALAR	150,14
								990	BASE SALARIO M	2.019,95
								999	LIQUIDO A RECE	1.738,91
								B12	BASE IR.FOLHA	1.771,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,71	1.921,23			2,00	182,32		SALARIO LIQ.	1.738,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 000994 NOME: FELIPE NASCIMENTO GOMES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:02/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,84 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.929,00
029	DSR HE./OUT.AD	0,30	2,63 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.929,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.921,04
110	HORA EXTRA 50%	1,05	13,69 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.929,00
								755	FGTS	154,32
								930	DED.INSS SALAR	150,84
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.745,98
								B12	BASE IR.FOLHA	1.778,16
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,35	1.929,00			2,00	183,02		SALARIO LIQ.	1.745,98

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000995 NOME: SAVIO VINICIUS AGUIAR MELO FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:16/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	144,52 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.858,83
029	DSR HE./OUT.AD	0,03	0,24 00	441	ATRASOS	1,31	11,13 00	725	BASE IR SALARI	1.858,83
110	HORA EXTRA 50%	0,10	1,27 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.866,09
								745	BASE FGTS	1.858,83
								755	FGTS	148,70
								930	DED.INSS SALAR	144,52
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.676,94
								B12	BASE IR.FOLHA	1.714,31
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,13	1.869,96			3,31	193,02		SALARIO LIQ.	1.676,94

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000996 NOME: DEIVISON TOME DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,73 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.905,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,76	6,49 00	441	ATRASOS	0,36	3,06 00	725	BASE IR SALARI	1.905,64
110	HORA EXTRA 50%	2,65	33,76 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.876,42
								745	BASE FGTS	1.905,64
								755	FGTS	152,45
								930	DED.INSS SALAR	148,73
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.719,54
								B12	BASE IR.FOLHA	1.756,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		33,41	1.908,70			2,36	189,16		SALARIO LIQ.	1.719,54

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 000997 NOME: BIANCA GASPAR DA SILVA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:17/07/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	153,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.957,42
029	DSR HE./OUT.AD	1,82	15,46 00	441	ATRASOS	0,81	6,88 00	725	BASE IR SALARI	1.957,42
110	HORA EXTRA 50%	6,31	80,39 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.915,81
								745	BASE FGTS	1.957,42
								755	FGTS	156,59
								930	DED.INSS SALAR	153,39
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.766,66
								B12	BASE IR.FOLHA	1.804,03
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		38,13	1.964,30			2,81	197,64		SALARIO LIQ.	1.766,66

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000998 NOME: ROBERTO BARRETO BORGES FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:01/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,33 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.612,33
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,76 00	441	ATRASOS	0,20	1,46 00	725	BASE IR SALARI	1.612,33
110	HORA EXTRA 50%	0,36	3,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.611,65
								745	BASE FGTS	1.612,33
								755	FGTS	128,98
								930	DED.INSS SALAR	122,33
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.457,82
								B12	BASE IR.FOLHA	1.490,00
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,46	1.613,79			2,20	155,97		SALARIO LIQ.	1.457,82

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 000999 NOME: RAFAEL TEIXEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:04/08/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	124,22 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.633,28
029	DSR HE./OUT.AD	0,53	3,90 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.633,28
110	HORA EXTRA 50%	1,85	20,30 00					729	BASE IR MES AN	1.628,83
								745	BASE FGTS	1.633,28
								755	FGTS	130,66
								930	DED.INSS SALAR	124,22
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.476,88
								B12	BASE IR.FOLHA	1.509,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,38	1.633,28			2,00	156,40		SALARIO LIQ.	1.476,88

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001000 NOME: TALIA RAFAELLA PINTO DE SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:03/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	635,43 00	517	REDUCAO IRRF	193,20
029	DSR HE./OUT.AD	5,68	78,95 00	420	IMP.RENDA	27,50	345,54 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.898,96
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	503,56 00	725	BASE IR SALARI	5.263,53
074	ADIC.NOTURNO 2	102,61	285,40 00					729	BASE IR MES AN	5.433,79
110	HORA EXTRA 50%	6,00	125,16 00					736	DESC.IR MES AN	585,56
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	503,56 00					745	BASE FGTS	5.898,96
								755	FGTS	471,91
								930	DED.INSS SALAR	635,43
								978	LIQUIDO VALORE	503,56
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.414,43
								B12	BASE IR.FOLHA	5.898,96
								B13	R.FOLHA CALCUL	353,30
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		364,29	5.898,96			27,50	1.484,53		SALARIO LIQ.	4.414,43

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001002 NOME: MOIZES DO NASCIMENTO SOUZA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:09/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.925,89
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,13 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.925,89
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.934,96
110	HORA EXTRA 50%	0,85	11,08 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.925,89
								755	FGTS	154,07
								930	DED.INSS SALAR	150,56
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.743,15
								B12	BASE IR.FOLHA	1.775,33
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,10	1.925,89			2,00	182,74		SALARIO LIQ.	1.743,15

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001004 NOME: ANTONIA MARIA SOUSA E SILVA FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:10/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.617,14
029	DSR HE./OUT.AD	0,27	1,96 00	441	ATRASOS	0,56	4,10 00	725	BASE IR SALARI	1.617,14
110	HORA EXTRA 50%	0,93	10,20 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.619,24
								745	BASE FGTS	1.617,14
								755	FGTS	129,37
								930	DED.INSS SALAR	122,77
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.462,19
								B12	BASE IR.FOLHA	1.494,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,20	1.621,24			2,56	159,05		SALARIO LIQ.	1.462,19

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 00410 NOME: RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/06/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	566,09 00	517	REDUCAO IRRF	259,16
029	DSR HE./OUT.AD	4,18	35,04 00	420	IMP.RENDA	27,50	151,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.403,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,51	4,28 00	725	BASE IR SALARI	5.403,62
040	ANUENIO	30,00	22,77 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.770,90
074	ADIC.NOTURNO 2	95,68	160,43 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	736	DESC.IR MES AN	80,39
110	HORA EXTRA 50%	1,73	21,76 00					741	ATS MES	22,77
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	5.403,62
								755	FGTS	432,28
								930	DED.INSS SALAR	566,09
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.844,37
								999	LIQUIDO A RECE	2.982,90
								B12	BASE IR.FOLHA	4.837,53
								B13	R.FOLHA CALCUL	162,43
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		381,59	5.407,90			30,01	2.425,00		SALARIO LIQ.	2.982,90

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 210208 NOME: JOSE ENDERSON M DA CRUZ FUNCAO: 00031 COMPRADOR
DT.ADM.:22/06/2021 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.438,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 03/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	1,00	114,60 00	401	INSS	0,00	9,95 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.679,54
029	DSR HE./OUT.AD	0,04	0,60 00	402	INSS FERIAS	0,00	454,76 00	725	BASE IR SALARI	116,46
040	ANUENIO	1,00	2,29 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	15,68 00	727	BASE IR FERIAS	4.720,43
110	HORA EXTRA 50%	0,13	3,11 00	422	IR FERIAS	22,50	249,98 00	729	BASE IR MES AN	3.505,48
200	FERIAS	29,00	3.323,40 00	441	ATRASOS	0,26	4,14 00	732	BASE IRRF FER	4.720,43
201	1/3 FERIAS	0,00	1.140,77 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	4.000,01 00	736	DESC.IR MES AN	40,58
204	MED.FER.VALOR	29,00	5,55 00					741	ATS MES	68,76
205	MED.FER.HORAS	29,00	26,89 00					745	BASE FGTS	4.679,54
211	FERIAS M.SEG.	1,00	114,60 00					755	FGTS	374,36
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	39,34 00					790	INFORMATIVO DE	249,98
215	MED.VAL.M.SEG.	1,00	0,19 00					896	BASE DED INSS	454,76
216	MED.HOR.M.SEG.	1,00	0,93 00					930	DED.INSS SALAR	9,95
242	ATS FERIAS MES	29,00	66,47 00					931	DED.INSS FERIA	470,44
243	ATS FERIAS MES	1,00	2,29 00					990	BASE SALARIO M	3.506,76
								999	LIQUIDO A RECE	106,51
								B12	BASE IR.FOLHA	106,51
								B14	BASE IR FERIAS	4.249,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
								B19	DED IR SIMPLIF	607,20
								B23	IR FERIAS CALC	280,75
TOTAIS ->		122,17	4.841,03			22,76	4.734,52		SALARIO LIQ.	106,51

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 284 NOME: NAIARA DE NAZARE A. DOS SANTOS FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:05/01/2022 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: FERIAS - Periodo: 04/11/2025 a 03/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.448,17 00	401	INSS	0,00	143,05 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.047,11
029	DSR HE./OUT.AD	7,75	57,54 00	402	INSS FERIAS	0,00	18,41 00	725	BASE IR SALARI	1.817,27
040	ANUENIO	27,00	21,72 00	441	ATRASOS	1,26	9,35 00	729	BASE IR MES AN	163,32
074	ADIC.NOTURNO 2	3,58	5,32 00	471	FER.PAGAS MES	3,00	211,43 00	732	BASE IRRF FER	229,84
110	HORA EXTRA 50%	21,53	239,75 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	741	ATS MES	24,14
140	H.E INTERJ 50%	4,86	54,12 00					745	BASE FGTS	2.047,11
200	FERIAS	3,00	160,91 00					755	FGTS	163,76
201	1/3 FERIAS	0,00	57,46 00					896	BASE DED INSS	18,41
204	MED.FER.VALOR	3,00	1,81 00					930	DED.INSS SALAR	143,05
205	MED.FER.HORAS	3,00	7,25 00					990	BASE SALARIO M	1.633,22
242	ATS FERIAS MES	3,00	2,41 00					999	LIQUIDO A RECE	1.642,04
								B12	BASE IR.FOLHA	1.674,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		103,72	2.056,46			6,26	414,42		SALARIO LIQ.	1.642,04

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 770 NOME: RAIMUNDA VANESSA O DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:04/12/2023 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	539,83 00	517	REDUCAO IRRF	284,13
029	DSR HE./OUT.AD	0,64	5,32 00	420	IMP.RENDA	22,50	77,37 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.216,08
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	5.216,08
040	ANUENIO	30,00	15,18 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	1.673,15 00	729	BASE IR MES AN	3.534,87
110	HORA EXTRA 50%	2,21	27,68 00					736	DESC.IR MES AN	44,99
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					741	ATS MES	15,18
175	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	5.216,08
								755	FGTS	417,28
								930	DED.INSS SALAR	539,83
								978	LIQUIDO VALORE	1.673,15
								990	BASE SALARIO M	1.836,78
								999	LIQUIDO A RECE	2.895,37
								B12	BASE IR.FOLHA	4.676,25
								B13	R.FOLHA CALCUL	93,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		282,85	5.216,08			24,50	2.320,71		SALARIO LIQ.	2.895,37

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14372,00	1.052.429,89 00	401	INSS	0,00	213.810,79 00	515	BASE DED INSS	3.425,83
029	DSR HE./OUT.AD	1270,00	14.418,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	15.110,30 00	517	REDUCAO IRRF	47.749,92
038	INSALUB MEDIA	62587,00	94.996,44 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.135,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.281.788,18
040	ANUENIO	12956,00	14.380,90 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.633,02 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.119,55
050	AUX.MATERNIDAD	195,00	11.987,43 00	420	IMP.RENDA	5725,00	68.347,66 00	703	BAS.INSS 13LIM	13.473,02
051	AUX.DOENCA	279,00	17.113,38 00	422	IR FERIAS	330,00	4.594,43 00	725	BASE IR SALARI	2.056.213,23
054	SALARIO FAMILI	20,00	1.237,17 00	423	IR 13o SALARIO	22,50	50,67 00	727	BASE IR FERIAS	162.057,50
056	AUXILIO FUNERA	0,00	3.218,16 00	441	ATRASOS	1,38	18,25 00	728	BASE IR 13o	16.898,85
057	MEDIA AUX MATE	180,00	196,88 00	441	ATRASOS	453,35	5.710,38 00	729	BASE IR MES AN	1.704.245,97
058	ATS MATERNIDAD	195,00	191,89 00	443	FALTAS HORAS	22,00	307,33 00	730	DIF.BASE IR FE	343,40
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40 00	443	FALTAS HORAS	364,66	3.354,59 00	732	BASE IRRF FER	183.232,90
068	INSAL FERIAS P	12,36	303,60 00	445	DESCONTO DSR	36,65	387,88 00	736	DESC.IR MES AN	53.879,78
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	446	FALTA 1/2 PERI	60,17	561,12 00	741	ATS MES	16.770,58
073	PERICULOSIDADE	28,00	705,94 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	68.111,11 00	742	ADIC DE INSAL	109.903,20
074	ADIC.NOTURNO 2	12854,46	24.687,87 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	138,87 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
074	ADIC.NOTURNO 2	54,81	96,11 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	146.230,33 00	745	BASE FGTS	2.298.395,57
094	INSAL MATERN	153,00	1.548,36 00	471	FER.PAGAS MES	132,00	15.664,82 00	746	BASE FGTS 13o	3.800,57
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	42.836,78 00	747	BASE FGTS RESC	5.512,16
100	INSUF.SALDO	0,00	306,43 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	6.517,91 00	755	FGTS	183.869,00
106	REEMB.FALTAS	0,00	403,73 00	492	DESC.2aPRC.RES	0,00	1.889,18 00	756	FGTS 13o SALAR	304,03
109	INSAL 13. RESC	58,60	1.467,40 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45 00	757	FGTS DEPOSITAD	11.755,22
110	HORA EXTRA 50%	19,48	303,70 00	510	DESC.1aPRC.13o	0,00	1.536,65 00	759	FGTS QUITACAO	758,73
110	HORA EXTRA 50%	1958,35	36.442,20 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	724,90 00	760	FGTS ARTIGO 22	5.028,14
115	HORA EXTRA 100	290,46	7.781,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	680,00	11.447,69 00	761	FGTS 13o RESCI	252,36
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	775	BASE FGTS 13 R	2.882,50
137	ATS FERIAS IND	36,36	71,21 00	591	SAIDA ANTECIPA	63,50	709,34 00	777	BASE PIS EMPRE	27.767,72
138	ATS FERIAS PRO	21,48	32,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	423.972,04 00	790	INFORMATIVO DE	4.594,43
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30 00	B29	PROV. ECONSIG	19,00	394,45 00	815	INSS EMPRESA	5.230,12
140	H.E INTERJ 50%	343,69	5.663,62 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	21.478,58 00	817	ACID.TRABALHO	261,51
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7.454,66 00	820	VL AFAST DOEN	31.908,08
144	ATS 13° RESCIS	58,60	99,82 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	3.360,73 00	826	PIS EMPRESA	277,68
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,30 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.446,23 00	896	BASE DED INSS	15.110,30
172	L1434ADI722TRA	0,00	4.212,94 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	492,45 00	898	BASE FGTS RESC	4.244,28
173	L1434ADI722TRA	0,00	434.032,17 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.228,52 00	930	DED.INSS SALAR	213.810,79
175	L1434ADI722TRA	0,00	422.125,66 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	98,89 00	931	DED.INSS FERIA	15.072,09
200	FERIAS	1371,00	105.099,84 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	932	DED.INSS 13o	1.135,35
201	1/3 FERIAS	0,00	41.251,12 00					933	DED.DEP.IR	51.758,07
204	MED.FER.VALOR	1371,00	4.997,28 00					934	DED.DEP.FERIAS	5.498,11
205	MED.FER.HORAS	1371,00	3.119,50 00					936	DED.DEP.13 SAL	568,77
211	FERIAS M.SEG.	156,00	12.184,65 00					978	LIQUIDO VALORE	422.125,66
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.557,13 00					990	BASE SALARIO M	1.377.601,41
215	MED.VAL.M.SEG.	155,00	333,93 00					999	LIQUIDO A RECE	1.318.748,65
216	MED.HOR.M.SEG.	156,00	298,70 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.039.159,46
220	DIF.FERIAS	16,00	248,57 00					B13	R.FOLHA CALCUL	77.381,13
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	85,85 00					B14	BASE IR FERIAS	154.664,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

225 DIF.MED.HORAS	16,00	7,34	00			B14 BASE IR FERIAS	321,59
242 ATS FERIAS MES	1371,00	1.631,31	00			B18 DED IR SIMPLIF	338.210,40
243 ATS FERIAS MES	156,00	175,98	00			B19 DED IR SIMPLIF	29.752,80
246 PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00			B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.855,00	00			B23 IR FERIAS CALC	5.181,41
251 INSAL.FERIAS M	0,00	678,04	00			B24 BASE IR 13°CAL	15.459,00
290 DIF MED VLR FE	16,00	1,64	00			B25 IR 13° CALC.MO	141,91
300 SALDO SALARIO	66,00	5.460,01	00				
303 AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09	00				
305 MED.AV.PREVIO	36,00	267,76	00				
306 13o SAL.RESCIS	69,72	13.886,15	00				
307 13O SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00				
308 MED.13o.RESCIS	69,72	1.173,44	00				
309 MED.13O. AV. P	1,12	14,78	00				
320 FERIAS INDENIZ	48,48	9.876,81	00				
321 FERIAS PROPORC	21,48	4.061,68	00				
322 FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00				
323 MED.FER.VENCID	60,60	957,09	00				
324 MED.FER.PROPOR	21,48	300,74	00				
325 MED.FER.A.PREV	1,12	2,53	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	4.038,18	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	86,60	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.566,20	00				
A29 SOBREAVISO	94,08	430,10	00				
B30 CONSIGNADO PRO	31,00	10.065,69	00				

TOTAIS ->	114782,65	2.391.652,47	7993,71	1.072.903,82	SALARIO LIQ. 1.318.748,65

Sit.Normal:	00442	Admitidos:	00000	Afastados:	00024	Demitidos:	00010
Ferias:	00092	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00568						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:FATURAMENTO MAT.: 000936 NOME: THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,64 00	701	BAS.INSS LIMIT	688,55
				441	ATRASOS	0,21	1,45 00	725	BASE IR SALARI	688,55
								729	BASE IR MES AN	689,93
								745	BASE FGTS	688,55
								755	FGTS	13,77
								930	DED.INSS SALAR	51,64
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	636,91
								B12	BASE IR.FOLHA	636,91
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,21	53,09		SALARIO LIQ.	636,91

C.CUSTO:FINANCEIRO MAT.: 000937 NOME: MURILO FARIAS DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,56 00	701	BAS.INSS LIMIT	687,51
029	DSR HE./OUT.AD	0,01	0,10 00	441	ATRASOS	0,45	3,11 00	725	BASE IR SALARI	687,51
110	HORA EXTRA 50%	0,05	0,52 00					729	BASE IR MES AN	689,24
								745	BASE FGTS	687,51
								755	FGTS	13,75
								930	DED.INSS SALAR	51,56
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	635,95
								B12	BASE IR.FOLHA	635,95
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,06	690,62			0,45	54,67		SALARIO LIQ.	635,95

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO PESSO MAT.: 000939 NOME: ANDREZA VIDAL DE LIMA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:TI - TECNOLOGIA DA MAT.: 000940 NOME: JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S			D E S C O N T O S			B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	30,00	690,00 00	401 INSS	0,00	51,75 00	701 BAS.INSS LIMIT	690,00
						725 BASE IR SALARI	690,00
						729 BASE IR MES AN	690,00
						745 BASE FGTS	690,00
						755 FGTS	13,80
						930 DED.INSS SALAR	51,75
						990 BASE SALARIO M	690,00
						999 LIQUIDO A RECE	638,25
						B12 BASE IR.FOLHA	638,25
						B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	30,00	690,00		0,00	51,75	SALARIO LIQ.	638,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 000941 NOME: EMILLY GABRIELA SODRE BARROS FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	690,00
								725	BASE IR SALARI	690,00
								729	BASE IR MES AN	565,80
								745	BASE FGTS	690,00
								755	FGTS	13,80
								930	DED.INSS SALAR	51,75
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	638,25
								B12	BASE IR.FOLHA	638,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,00	51,75		SALARIO LIQ.	638,25

C.CUSTO:CENTRAL DE LAUDOS MAT.: 000942 NOME: STEPHANNY VITORIA C DA SILVA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 09/12/2025 a 09/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	667,00 00	401	INSS	0,00	51,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	690,00
051	AUX.DOENCA	1,00	23,00 00					725	BASE IR SALARI	690,00
								729	BASE IR MES AN	690,00
								745	BASE FGTS	690,00
								755	FGTS	13,80
								930	DED.INSS SALAR	51,75
								990	BASE SALARIO M	713,00
								999	LIQUIDO A RECE	638,25
								B12	BASE IR.FOLHA	638,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,00	51,75		SALARIO LIQ.	638,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:DEPARTAMENTO DE CO MAT.: 000943 NOME: ANA CLARA DA SILVA R OLIVEIRA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,32 00	701	BAS.INSS LIMIT	684,34
				441	ATRASOS	0,81	5,59 00	725	BASE IR SALARI	684,34
				591	SAIDA ANTECIPA	0,01	0,07 00	729	BASE IR MES AN	563,32
								745	BASE FGTS	684,34
								755	FGTS	13,68
								930	DED.INSS SALAR	51,32
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	633,02
								B12	BASE IR.FOLHA	633,02
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,82	56,98		SALARIO LIQ.	633,02

C.CUSTO:SESMT - SERV.SEG.M MAT.: 000944 NOME: GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	690,00
								725	BASE IR SALARI	690,00
								729	BASE IR MES AN	687,17
								745	BASE FGTS	690,00
								755	FGTS	13,80
								930	DED.INSS SALAR	51,75
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	638,25
								B12	BASE IR.FOLHA	638,25
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,00	51,75		SALARIO LIQ.	638,25

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 000945 NOME: HELENNA DA SILVA PANTOJA FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	690,00 00	401	INSS	0,00	51,74 00	701	BAS.INSS LIMIT	689,93
				441	ATRASOS	0,01	0,07 00	725	BASE IR SALARI	689,93
								729	BASE IR MES AN	690,00
								745	BASE FGTS	689,93
								755	FGTS	13,79
								930	DED.INSS SALAR	51,74
								990	BASE SALARIO M	690,00
								999	LIQUIDO A RECE	638,19
								B12	BASE IR.FOLHA	638,19
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,01	51,81		SALARIO LIQ.	638,19

C.CUSTO:SAU/SAC - SERV.ATE MAT.: 000946 NOME: MARIA EDUARDA DE S CARVALHO FUNCAO: 00166 APRENDIZ
DT.ADM.:12/02/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 690,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 100.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 04/12/2025 a 08/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	25,00	575,00 00	401	INSS	0,00	51,63 00	701	BAS.INSS LIMIT	688,41
051	AUX.DOENCA	5,00	115,00 00	441	ATRASOS	0,23	1,59 00	725	BASE IR SALARI	688,41
								729	BASE IR MES AN	689,31
								745	BASE FGTS	688,41
								755	FGTS	13,76
								930	DED.INSS SALAR	51,63
								990	BASE SALARIO M	805,00
								999	LIQUIDO A RECE	636,78
								B12	BASE IR.FOLHA	636,78
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	690,00			0,23	53,22		SALARIO LIQ.	636,78

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:RECEPCAO CENTRAL MAT.: 001005 NOME: WENDERSON DA SILVA SABATINGA FUNCAO: 00085 RECEPCIONISTA
DT.ADM.:12/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	148,00 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.897,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,55	4,68 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.897,46
110	HORA EXTRA 50%	1,91	24,33 00					729	BASE IR MES AN	1.892,22
								745	BASE FGTS	1.897,46
								755	FGTS	151,79
								930	DED.INSS SALAR	148,00
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.712,09
								B12	BASE IR.FOLHA	1.749,46
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		32,46	1.897,46			2,00	185,37		SALARIO LIQ.	1.712,09

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001007 NOME: ANTONIO MAX DA SILVA SANTIAGO FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	140,68 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.816,21
029	DSR HE./OUT.AD	0,16	1,38 00	441	ATRASOS	1,08	9,39 00	725	BASE IR SALARI	1.816,21
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	443	FALTAS HORAS	11,00	95,63 00	729	BASE IR MES AN	1.836,08
074	ADIC.NOTURNO 2	0,15	0,26 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,53	6,91 00					745	BASE FGTS	1.816,21
								755	FGTS	145,29
								930	DED.INSS SALAR	140,68
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.643,35
								B12	BASE IR.FOLHA	1.675,53
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,84	1.921,23			14,08	277,88		SALARIO LIQ.	1.643,35

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PORTARIA MAT.: 001008 NOME: FRANCISCO CAIO ROMAO DE ASSIS FUNCAO: 00124 AGENTE DE PORTARIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,78 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.617,32
029	DSR HE./OUT.AD	0,18	1,33 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.617,32
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00					729	BASE IR MES AN	1.626,68
110	HORA EXTRA 50%	0,63	6,91 00					745	BASE FGTS	1.617,32
								755	FGTS	129,38
								930	DED.INSS SALAR	122,78
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.527,36
								B12	BASE IR.FOLHA	1.494,54
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,81	1.682,32			2,00	154,96		SALARIO LIQ.	1.527,36

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001009 NOME: FELIPE OLIVEIRA DE SOUSA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:19/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	127,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.668,03
029	DSR HE./OUT.AD	1,30	9,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.668,03
074	ADIC.NOTURNO 2	3,80	5,56 00					729	BASE IR MES AN	1.705,58
110	HORA EXTRA 50%	4,00	43,88 00					745	BASE FGTS	1.668,03
								755	FGTS	133,44
								930	DED.INSS SALAR	127,35
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.508,50
								B12	BASE IR.FOLHA	1.540,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		39,10	1.668,03			2,00	159,53		SALARIO LIQ.	1.508,50

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001010 NOME: RAFAELE OLIVEIRA DE S FREITAS FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	607,95 00	517	REDUCAO IRRF	219,34
029	DSR HE./OUT.AD	5,45	75,73 00	420	IMP.RENDA	27,50	220,82 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.702,62
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	441	ATRASOS	0,61	8,48 00	725	BASE IR SALARI	5.094,67
074	ADIC.NOTURNO 2	96,95	269,65 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	335,71 00	729	BASE IR MES AN	4.559,25
110	HORA EXTRA 50%	5,95	124,12 00					736	DESC.IR MES AN	307,68
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	335,71 00					745	BASE FGTS	5.702,62
								755	FGTS	456,20
								930	DED.INSS SALAR	607,95
								933	DED.DEP.IR	189,59
								978	LIQUIDO VALORE	335,71
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.538,14
								B12	BASE IR.FOLHA	5.702,62
								B13	R.FOLHA CALCUL	273,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		358,35	5.711,10			28,11	1.172,96		SALARIO LIQ.	4.538,14

C.CUSTO:CME - CENTRAL DE M MAT.: 001011 NOME: GRACIETE DO S DO NASCIMENTO FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:29/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 18/12/2025 a 19/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 20/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	27,00	1.366,20 00	401	INSS	0,00	353,77 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.836,46
029	DSR HE./OUT.AD	0,78	6,45 00	441	ATRASOS	0,30	2,48 00	725	BASE IR SALARI	3.836,46
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	3.550,80
051	AUX.DOENCA	3,00	151,80 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	304,21 00	736	DESC.IR MES AN	47,38
110	HORA EXTRA 50%	2,70	33,53 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.836,46
175	L1434ADI722TRA	0,00	304,21 00					755	FGTS	306,91
								930	DED.INSS SALAR	353,77
								978	LIQUIDO VALORE	304,21
								990	BASE SALARIO M	1.922,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.148,12
								B12	BASE IR.FOLHA	3.482,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,48	3.838,94			2,30	690,82		SALARIO LIQ.	3.148,12

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001012 NOME: GLEYCIANE DE NAZARE A DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:30/09/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	150,57 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.926,06
029	DSR HE./OUT.AD	0,25	2,16 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.926,06
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.930,71
110	HORA EXTRA 50%	0,86	11,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.926,06
								755	FGTS	154,08
								930	DED.INSS SALAR	150,57
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.743,31
								B12	BASE IR.FOLHA	1.775,49
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		251,11	1.926,06			2,00	182,75		SALARIO LIQ.	1.743,31

C.CUSTO:SPR - SERV. PROCES MAT.: 001013 NOME: DIEGO DOS ANJOS COSTA FUNCAO: 00025 AUX. DE LAVANDERIA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	163,94 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.074,63
029	DSR HE./OUT.AD	3,04	26,42 00	441	ATRASOS	0,21	1,83 00	725	BASE IR SALARI	2.074,63
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	1.975,61
074	ADIC.NOTURNO 2	74,80	130,06 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,56	7,30 00					745	BASE FGTS	2.074,63
								755	FGTS	165,97
								930	DED.INSS SALAR	163,94
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.878,51
								B12	BASE IR.FOLHA	1.910,69
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		328,40	2.076,46			2,21	197,95		SALARIO LIQ.	1.878,51

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001014 NOME: MARCIA DOS SANTOS MONTEIRO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:01/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 23/12/2025 a 27/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 29/12/2025 a 02/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	23,00	1.233,63 00	401	INSS	0,00	151,88 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.940,66
029	DSR HE./OUT.AD	0,52	4,51 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.788,78
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.786,12
051	AUX.DOENCA	7,00	375,45 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,80	23,47 00					745	BASE FGTS 1.940,66
								755	FGTS 155,25
								930	DED.INSS SALAR 151,88
								933	DED.DEP.IR 568,77
								990	BASE SALARIO M 2.180,86
								999	LIQUIDO A RECE 1.756,60
								B12	BASE IR.FOLHA 1.940,66
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		252,32	1.940,66			2,00	184,06		SALARIO LIQ. 1.756,60

C.CUSTO:PSICOLOGIA MAT.: 001015 NOME: VICTORIA DA SILVA E SILVA FUNCAO: 00083 PSICOLOGO CLINICO
DT.ADM.:09/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 3.543,16 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	3.543,16 00	401	INSS	0,00	316,48 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.525,64
029	DSR HE./OUT.AD	0,19	3,02 00	441	ATRASOS	2,25	36,24 00	725	BASE IR SALARI 3.525,64
110	HORA EXTRA 50%	0,65	15,70 00					729	BASE IR MES AN 3.648,68
								736	DESC.IR MES AN 62,06
								745	BASE FGTS 3.525,64
								755	FGTS 282,05
								930	DED.INSS SALAR 316,48
								990	BASE SALARIO M 3.543,16
								999	LIQUIDO A RECE 3.209,16
								B12	BASE IR.FOLHA 3.209,16
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		30,84	3.561,88			2,25	352,72		SALARIO LIQ. 3.209,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001017 NOME: MILENA DE OLIVEIRA MOREIRA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	2.755,91 00	401	INSS	0,00	538,28 00	701	BAS.INSS LIMIT	5.204,98
029	DSR HE./OUT.AD	1,57	21,86 00	441	ATRASOS	0,31	4,31 00	725	BASE IR SALARI	4.666,70
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	167,85 00	729	BASE IR MES AN	3.180,03
110	HORA EXTRA 50%	5,45	113,69 00					736	DESC.IR MES AN	27,90
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.846,38 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
175	L1434ADI722TRA	0,00	167,85 00					745	BASE FGTS	5.204,98
								755	FGTS	416,39
								930	DED.INSS SALAR	538,28
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	167,85
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	4.498,85
								B12	BASE IR.FOLHA	5.204,98
								B13	R.FOLHA CALCUL	73,41
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		257,02	5.209,29			0,31	710,44		SALARIO LIQ.	4.498,85

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001018 NOME: MARIA JECICLEIDE T MIRANDA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:14/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	339,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.721,33
029	DSR HE./OUT.AD	1,45	12,01 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	3.721,33
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	729	BASE IR MES AN	2.228,90
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	5,03	62,47 00					745	BASE FGTS	3.721,33
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	297,70
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					930	DED.INSS SALAR	339,96
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.872,20
								999	LIQUIDO A RECE	3.198,91
								B12	BASE IR.FOLHA	3.381,37
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		256,48	3.721,33			2,00	522,42		SALARIO LIQ.	3.198,91

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001019 NOME: ANTONIO EDSON COSTA LIMA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 21/12/2025 a 23/12/2025 / AFASTADO - Periodo: 25/12/2025 a 01/01/2026

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	21,00	1.126,36 00	401	INSS	0,00	141,75 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.828,09
029	DSR HE./OUT.AD	0,20	1,78 00	443	FALTAS HORAS	11,00	95,63 00	725	BASE IR SALARI	1.828,09
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	729	BASE IR MES AN	2.120,37
051	AUX.DOENCA	9,00	482,72 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,71	9,26 00					745	BASE FGTS	1.828,09
								755	FGTS	146,24
								930	DED.INSS SALAR	141,75
								990	BASE SALARIO M	2.073,59
								999	LIQUIDO A RECE	1.654,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.686,34
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,91	1.923,72			13,00	269,56		SALARIO LIQ.	1.654,16

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001020 NOME: MARLIANE NASCIMENTO SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	337,65 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.702,09
029	DSR HE./OUT.AD	1,08	8,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	3.364,44
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	729	BASE IR MES AN	1.912,80
110	HORA EXTRA 50%	3,73	46,33 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					745	BASE FGTS	3.702,09
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					755	FGTS	296,16
								930	DED.INSS SALAR	337,65
								933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.181,98
								B12	BASE IR.FOLHA	3.702,09
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,81	3.702,09			2,00	520,11		SALARIO LIQ.	3.181,98

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001021 NOME: KASSIA ANDREZA PASSO DA CUNHA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	405,51 00	701	BAS.INSS LIMIT	4.256,63
029	DSR HE./OUT.AD	11,96	98,99 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	3.851,12
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,48	3,97 00	729	BASE IR MES AN	2.324,13
110	HORA EXTRA 50%	2,13	26,45 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
115	HORA EXTRA 100	14,90	246,74 00					745	BASE FGTS	4.256,63
140	H.E INTERJ 50%	19,45	241,57 00					755	FGTS	340,53
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					930	DED.INSS SALAR	405,51
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					933	DED.DEP.IR	379,18
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.668,66
								B12	BASE IR.FOLHA	4.256,63
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		298,44	4.260,60			2,48	591,94		SALARIO LIQ.	3.668,66

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001022 NOME: MARIA VITORIA COSTA CORREIA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:23/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	347,59 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.784,94
029	DSR HE./OUT.AD	3,74	30,95 00	446	FALTA 1/2 PERI	6,00	49,68 00	725	BASE IR SALARI	3.784,94
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	1.849,13
110	HORA EXTRA 50%	12,96	160,96 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,50	4,14 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	745	BASE FGTS	3.784,94
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					755	FGTS	302,79
								930	DED.INSS SALAR	347,59
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.254,89
								B12	BASE IR.FOLHA	3.437,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		266,70	3.838,76			8,50	583,87		SALARIO LIQ.	3.254,89

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001023 NOME: KELLY DO SOCORRO F DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:24/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	361,26 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.898,85
029	DSR HE./OUT.AD	4,94	40,93 00	441	ATRASOS	0,21	1,74 00	725	BASE IR SALARI	3.898,85
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	2.087,74
074	ADIC.NOTURNO 2	102,26	169,34 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,50	43,47 00					745	BASE FGTS	3.898,85
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS	311,90
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					930	DED.INSS SALAR	361,26
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	3.355,13
								B12	BASE IR.FOLHA	3.537,59
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		360,70	3.900,59			2,21	545,46		SALARIO LIQ.	3.355,13

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001024 NOME: MARIA ALICE DE QUEIROZ PEREIRA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:27/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 05/12/2025 a 05/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.806,17 00	401	INSS	0,00	143,72 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.849,94
051	AUX.DOENCA	1,00	62,28 00	441	ATRASOS	2,18	18,51 00	725	BASE IR SALARI	1.849,94
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	729	BASE IR MES AN	1.693,07
								745	BASE FGTS	1.849,94
								755	FGTS	147,99
								930	DED.INSS SALAR	143,72
								990	BASE SALARIO M	1.930,73
								999	LIQUIDO A RECE	1.668,85
								B12	BASE IR.FOLHA	1.706,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		30,00	1.868,45			4,18	199,60		SALARIO LIQ.	1.668,85

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001025 NOME: DEBORA JAMILLY SILVA DE SOUSA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	360,38 00	701	BAS.INSS LIMIT 3.891,47
029	DSR HE./OUT.AD	4,86	40,27 00	441	ATRASOS	0,61	5,05 00	725	BASE IR SALARI 3.891,47
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN 1.862,65
074	ADIC.NOTURNO 2	102,45	169,66 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	3,20	39,74 00					745	BASE FGTS 3.891,47
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.673,15 00					755	FGTS 311,31
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					930	DED.INSS SALAR 360,38
								933	DED.DEP.IR 189,59
								978	LIQUIDO VALORE 152,10
								990	BASE SALARIO M 1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE 3.348,63
								B12	BASE IR.FOLHA 3.531,09
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		360,51	3.896,52			2,61	547,89		SALARIO LIQ. 3.348,63

C.CUSTO:LABORATORIO DE ANA MAT.: 001026 NOME: ERICSON CASTRO DA CUNHA FUNCAO: 00092 TEC EM PATOLOGIA CLI
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	177,30 00	701	BAS.INSS LIMIT 2.223,00
029	DSR HE./OUT.AD	5,76	50,05 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 2.223,00
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.916,60
074	ADIC.NOTURNO 2	55,86	97,13 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
110	HORA EXTRA 50%	12,51	163,14 00					745	BASE FGTS 2.223,00
								755	FGTS 177,84
								930	DED.INSS SALAR 177,30
								990	BASE SALARIO M 1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE 2.013,52
								B12	BASE IR.FOLHA 2.045,70
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20
TOTAIS ->		324,13	2.223,00			2,00	209,48		SALARIO LIQ. 2.013,52

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001027 NOME: MARIA DE NAZARE O DA SILVA FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:28/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	151,55 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.936,93
029	DSR HE./OUT.AD	0,45	3,91 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.936,93
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.931,05
110	HORA EXTRA 50%	1,56	20,34 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.936,93
								755	FGTS 154,95
								930	DED.INSS SALAR 151,55
								933	DED.DEP.IR 189,59
								990	BASE SALARIO M 1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE 1.753,20
								B12	BASE IR.FOLHA 1.785,38
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	252,01	1.936,93	2,00	183,73	SALARIO LIQ.	1.753,20

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001028 NOME: FRANK VIEIRA COELHO FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:29/10/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 02 DEP.SAL.FAM.: 02 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	149,93 00	701	BAS.INSS LIMIT 1.918,90
029	DSR HE./OUT.AD	0,12	1,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI 1.918,90
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN 1.927,31
110	HORA EXTRA 50%	0,40	5,22 00					742	ADIC DE INSAL 303,60
								745	BASE FGTS 1.918,90
								755	FGTS 153,51
								930	DED.INSS SALAR 149,93
								933	DED.DEP.IR 379,18
								990	BASE SALARIO M 1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE 1.736,79
								B12	BASE IR.FOLHA 1.768,97
								B18	DED IR SIMPLIF 607,20

TOTAIS ->	250,52	1.918,90	2,00	182,11	SALARIO LIQ.	1.736,79

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:NATEA - NUCLEO ATE MAT.: 001029 NOME: ANTONIA HILMA COSTA DA SILVA FUNCAO: 00395 CUIDADOR EM SAUDE
DT.ADM.:03/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.868,45 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.868,45 00	401	INSS	0,00	145,39 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.868,45
054	SALARIO FAMILI	1,00	65,00 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	37,37 00	725	BASE IR SALARI	1.868,45
								729	BASE IR MES AN	1.743,89
								745	BASE FGTS	1.868,45
								755	FGTS	149,47
								930	DED.INSS SALAR	145,39
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.868,45
								999	LIQUIDO A RECE	1.750,69
								B12	BASE IR.FOLHA	1.723,06
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,00	1.933,45			2,00	182,76		SALARIO LIQ.	1.750,69

C.CUSTO:SHL - SERV. DE HIG MAT.: 001030 NOME: ANTONIO DE JESUS RODRIGUES FUNCAO: 00139 AUX. HIG E LIMPEZA
DT.ADM.:04/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	149,83 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.917,81
029	DSR HE./OUT.AD	0,10	0,83 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.767,98
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00					729	BASE IR MES AN	1.609,07
110	HORA EXTRA 50%	0,33	4,30 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
								745	BASE FGTS	1.917,81
								755	FGTS	153,42
								930	DED.INSS SALAR	149,83
								933	DED.DEP.IR	568,77
								990	BASE SALARIO M	1.912,68
								999	LIQUIDO A RECE	1.735,80
								B12	BASE IR.FOLHA	1.917,81
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,43	1.917,81			2,00	182,01		SALARIO LIQ.	1.735,80

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001031 NOME: ALDINEIA DE SOUSA OLIVEIRA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:04/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.609,08 00	401	INSS	0,00	122,99 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.619,56
029	DSR HE./OUT.AD	0,23	1,69 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	1.619,56
074	ADIC.NOTURNO 2	0,16	0,23 00					729	BASE IR MES AN	1.465,65
110	HORA EXTRA 50%	0,78	8,56 00					745	BASE FGTS	1.619,56
								755	FGTS	129,56
								930	DED.INSS SALAR	122,99
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	1.464,39
								B12	BASE IR.FOLHA	1.496,57
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		31,17	1.619,56			2,00	155,17		SALARIO LIQ.	1.464,39

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001032 NOME: MARIA LORENA DOS SANTOS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 03 DEP.SAL.FAM.: 03 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 01/12/2025 a 02/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	28,00	1.416,80 00	401	INSS	0,00	354,96 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.846,35
029	DSR HE./OUT.AD	13,79	114,15 00	441	ATRASOS	0,76	6,29 00	725	BASE IR SALARI	3.491,39
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	1.497,23
051	AUX.DOENCA	2,00	101,20 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	8,76	108,80 00					745	BASE FGTS	3.846,35
115	HORA EXTRA 100	14,68	243,10 00					755	FGTS	307,70
140	H.E INTERJ 50%	19,46	241,69 00					930	DED.INSS SALAR	354,96
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.171,20 00					933	DED.DEP.IR	568,77
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.922,80
								999	LIQUIDO A RECE	3.308,93
								B12	BASE IR.FOLHA	3.846,35
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		306,69	3.852,64			2,76	543,71		SALARIO LIQ.	3.308,93

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:CENTRO CIRURGICO MAT.: 001033 NOME: JARMONICA DIAS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:10/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	275,55 00	701	BAS.INSS LIMIT	3.184,59
029	DSR HE./OUT.AD	0,77	6,40 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	3.184,59
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	729	BASE IR MES AN	1.289,70
110	HORA EXTRA 50%	2,68	33,29 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	1.171,20 00					745	BASE FGTS	3.184,59
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					755	FGTS	254,76
								930	DED.INSS SALAR	275,55
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.726,58
								B12	BASE IR.FOLHA	2.909,04
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		253,45	3.184,59			2,00	458,01		SALARIO LIQ.	2.726,58

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001034 NOME: GABRIELLE VIANA DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:17/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	225,20 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.755,30
029	DSR HE./OUT.AD	0,09	0,70 00	441	ATRASOS	0,43	3,56 00	725	BASE IR SALARI	2.755,30
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	860,79
074	ADIC.NOTURNO 2	0,11	0,18 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	0,28	3,48 00					745	BASE FGTS	2.755,30
173	L1434ADI722TRA	0,00	780,80 00					755	FGTS	220,42
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					930	DED.INSS SALAR	225,20
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.347,64
								B12	BASE IR.FOLHA	2.530,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		250,48	2.758,86			2,43	411,22		SALARIO LIQ.	2.347,64

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001035 NOME: MARIA RAIMUNDA JULIO BARROS FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:18/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	224,67 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.749,38
029	DSR HE./OUT.AD	1,03	8,50 00	441	ATRASOS	0,25	2,07 00	725	BASE IR SALARI	2.749,38
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	813,01
110	HORA EXTRA 50%	3,56	44,22 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	152,10 00	742	ADIC DE INSAL	303,60
173	L1434ADI722TRA	0,00	725,03 00					745	BASE FGTS	2.749,38
175	L1434ADI722TRA	0,00	152,10 00					755	FGTS	219,95
								930	DED.INSS SALAR	224,67
								978	LIQUIDO VALORE	152,10
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	2.342,25
								B12	BASE IR.FOLHA	2.524,71
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		254,59	2.751,45			2,25	409,20		SALARIO LIQ.	2.342,25

C.CUSTO:PRONTO ATENDIMENTO MAT.: 001036 NOME: ALESSANDRA KATLEN MORAIS LOPES FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	30,00	1.518,00 00	401	INSS	0,00	165,90 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.096,42
029	DSR HE./OUT.AD	5,39	44,59 00	441	ATRASOS	0,20	1,66 00	725	BASE IR SALARI	2.096,42
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	729	BASE IR MES AN	294,83
074	ADIC.NOTURNO 2	108,83	180,22 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,16	51,67 00					745	BASE FGTS	2.096,42
								755	FGTS	167,71
								930	DED.INSS SALAR	165,90
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.900,16
								B12	BASE IR.FOLHA	1.930,52
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		368,38	2.098,08			2,20	197,92		SALARIO LIQ.	1.900,16

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001037 NOME: DANIEL DOS SANTOS SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:27/11/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: AFASTADO - Periodo: 20/12/2025 a 20/12/2025

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	29,00	1.467,40 00	401	INSS	0,00	200,19 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.477,41
029	DSR HE./OUT.AD	12,83	106,22 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	2.477,41
038	INSALUB MEDIA	220,00	303,60 00	591	SAIDA ANTECIPA	0,33	2,73 00	729	BASE IR MES AN	243,28
051	AUX.DOENCA	1,00	50,60 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	4,98	61,85 00					745	BASE FGTS	2.477,41
115	HORA EXTRA 100	15,03	248,90 00					755	FGTS	198,19
140	H.E INTERJ 50%	19,45	241,57 00					930	DED.INSS SALAR	200,19
								990	BASE SALARIO M	1.872,20
								999	LIQUIDO A RECE	2.246,86
								B12	BASE IR.FOLHA	2.277,22
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		302,29	2.480,14			2,33	233,28		SALARIO LIQ.	2.246,86

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001038 NOME: JACKSON FARIAS DA SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:09/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	23,00	1.163,80 00	401	INSS	0,00	107,97 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.439,65
029	DSR HE./OUT.AD	0,84	6,95 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	1.439,65
038	INSALUB MEDIA	23,00	232,76 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,91	36,14 00					745	BASE FGTS	1.439,65
								755	FGTS	115,17
								930	DED.INSS SALAR	107,97
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	1.301,32
								B12	BASE IR.FOLHA	1.331,68
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		49,75	1.439,65			2,00	138,33		SALARIO LIQ.	1.301,32

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001039 NOME: MARIA DO SOCORRO N NASCIMENTO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:11/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	21,00	1.929,14 00	401	INSS	0,00	173,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.177,29
029	DSR HE./OUT.AD	0,43	5,99 00	441	ATRASOS	0,11	1,53 00	725	BASE IR SALARI	2.177,29
038	INSALUB MEDIA	21,00	212,52 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
074	ADIC.NOTURNO 2	0,48	1,34 00					745	BASE FGTS	2.177,29
110	HORA EXTRA 50%	1,43	29,83 00					755	FGTS	174,18
								930	DED.INSS SALAR	173,18
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	2.004,11
								B12	BASE IR.FOLHA	2.004,11
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		44,34	2.178,82			0,11	174,71		SALARIO LIQ.	2.004,11

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001040 NOME: GISELLY ISABELLE O DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:18/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14,00	750,90 00	401	INSS	0,00	14,07 00	701	BAS.INSS LIMIT	187,72
				443	FALTAS HORAS	77,00	563,18 00	725	BASE IR SALARI	187,72
				551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	745	BASE FGTS	187,72
								755	FGTS	15,01
								930	DED.INSS SALAR	14,07
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	141,47
								B12	BASE IR.FOLHA	173,65
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		14,00	750,90			79,00	609,43		SALARIO LIQ.	141,47

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:UTI ADULTO MAT.: 001041 NOME: ALEX ISAAC BENARROCH GOMES FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: 01 DEP.SAL.FAM.: 01 PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	13,00	1.194,23 00	401	INSS	0,00	104,18 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.389,17
029	DSR HE./OUT.AD	0,81	11,23 00	441	ATRASOS	0,45	6,26 00	725	BASE IR SALARI	1.389,17
038	INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,80	58,41 00					745	BASE FGTS	1.389,17
								755	FGTS	111,13
								930	DED.INSS SALAR	104,18
								933	DED.DEP.IR	189,59
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	1.284,99
								B12	BASE IR.FOLHA	1.284,99
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		29,61	1.395,43			0,45	110,44		SALARIO LIQ.	1.284,99

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001042 NOME: CARMEM VITORIA DA SILVA SOUZA FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:19/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	13,00	1.194,23 00	401	INSS	0,00	165,27 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.089,44
029	DSR HE./OUT.AD	8,86	123,17 00					725	BASE IR SALARI	2.089,44
038	INSALUB MEDIA	13,00	131,56 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,35	28,16 00					745	BASE FGTS	2.089,44
115	HORA EXTRA 100	7,48	208,05 00					755	FGTS	167,15
140	H.E INTERJ 50%	19,38	404,27 00					930	DED.INSS SALAR	165,27
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	1.924,17
								B12	BASE IR.FOLHA	1.924,17
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		63,07	2.089,44			0,00	165,27		SALARIO LIQ.	1.924,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

C.CUSTO:HEMODIALISE MAT.: 001043 NOME: ANTONIO ALDERIR DO N SILVA FUNCAO: 00094 TEC. ENFERMAGEM
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.518,00 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	10,00	506,00 00	401	INSS	0,00	79,34 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.057,96
029	DSR HE./OUT.AD	8,78	72,70 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	30,36 00	725	BASE IR SALARI	1.057,96
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	1,20	14,90 00					745	BASE FGTS	1.057,96
115	HORA EXTRA 100	7,41	122,71 00					755	FGTS	84,63
140	H.E INTERJ 50%	19,36	240,45 00					930	DED.INSS SALAR	79,34
								990	BASE SALARIO M	1.821,60
								999	LIQUIDO A RECE	948,26
								B12	BASE IR.FOLHA	978,62
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		56,75	1.057,96			2,00	109,70		SALARIO LIQ.	948,26

C.CUSTO:U.I. CLINICA CIRUR MAT.: 001044 NOME: CLEIANE FERREIRA LIMA RIBEIRO FUNCAO: 00061 ENFERMEIRO
DT.ADM.:22/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 2.755,91 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	10,00	918,64 00	401	INSS	0,00	81,17 00	701	BAS.INSS LIMIT	1.082,27
029	DSR HE./OUT.AD	0,72	10,07 00					725	BASE IR SALARI	1.082,27
038	INSALUB MEDIA	10,00	101,20 00					742	ADIC DE INSAL	303,60
110	HORA EXTRA 50%	2,51	52,36 00					745	BASE FGTS	1.082,27
								755	FGTS	86,58
								930	DED.INSS SALAR	81,17
								990	BASE SALARIO M	3.059,51
								999	LIQUIDO A RECE	1.001,10
								B12	BASE IR.FOLHA	1.001,10
								B18	DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->		23,23	1.082,27			0,00	81,17		SALARIO LIQ.	1.001,10

C.CUSTO:CAF - CENTRAL DE A MAT.: 001045 NOME: JANDERSON CAMPOS DA SILVA FUNCAO: 00023 AUX. DE FARMACIA
DT.ADM.:29/12/2025 CATEG.: MENSALISTA SAL.: 1.609,08 DEP.I.R.: DEP.SAL.FAM.: PERC.ADTO: 000 % HR.MES: 220.00
Sit. Folha: NORMAL

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	3,00	160,91 00	401	INSS	0,00	14,12 00	701	BAS.INSS LIMIT	188,38
029	DSR HE./OUT.AD	0,61	4,43 00	551	CONTRIB.ASSIS/	2,00	32,18 00	725	BASE IR SALARI	188,38
110	HORA EXTRA 50%	2,10	23,04 00					745	BASE FGTS	188,38
								755	FGTS	15,07
								930	DED.INSS SALAR	14,12
								990	BASE SALARIO M	1.609,08
								999	LIQUIDO A RECE	142,08
								B12	BASE IR.FOLHA	174,26

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

					B18 DED IR SIMPLIF	607,20
TOTAIS ->	5,71	188,38	2,00	46,30	SALARIO LIQ.	142,08

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1307,00	67.008,49	00	401 INSS	0,00	8.858,90	00	517 REDUCAO IRRF	219,34
029 DSR HE./OUT.AD	103,84	963,57	00	420 IMP.RENDA	27,50	220,82	00	701 BAS.INSS LIMIT	103.238,13
038 INSALUB MEDIA	5370,00	8.197,20	00	441 ATRASOS	11,67	121,21	00	725 BASE IR SALARI	100.692,07
051 AUX.DOENCA	30,00	1.412,65	00	443 FALTAS HORAS	99,00	754,44	00	729 BASE IR MES AN	66.007,73
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00	00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	49,68	00	736 DESC.IR MES AN	445,02
074 ADIC.NOTURNO 2	545,85	1.023,63	00	551 CONTRIB.ASSIS/	64,00	1.018,03	00	742 ADIC DE INSAL	9.108,00
110 HORA EXTRA 50%	110,65	1.547,97	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,32	10,91	00	745 BASE FGTS	103.238,13
115 HORA EXTRA 100	59,50	1.069,50	00	598 DESCONTO AUTOR	0,00	2.328,77	00	755 FGTS	7.845,52
140 H.E INTERJ 50%	97,10	1.369,55	00					930 DED.INSS SALAR	8.858,90
173 L1434ADI722TRA	0,00	19.253,04	00					933 DED.DEP.IR	4.929,34
175 L1434ADI722TRA	0,00	2.328,77	00					978 LIQUIDO VALORE	2.328,77
								990 BASE SALARIO M	87.922,06
								999 LIQUIDO A RECE	90.941,61
								B12 BASE IR.FOLHA	96.925,29
								B13 R.FOLHA CALCUL	346,58
								B18 DED IR SIMPLIF	29.752,80
TOTAIS ->	7625,94	104.304,37			209,49	13.362,76		SALARIO LIQ.	90.941,61

Sit.Normal: 00049 Admitidos: 00008 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00049

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15679,00	1.119.438,38 00	401	INSS	0,00	222.669,69 00	515	BASE DED INSS	3.425,83
029	DSR HE./OUT.AD	1373,84	15.381,89 00	402	INSS FERIAS	0,00	15.110,30 00	517	REDUCAO IRRF	47.969,26
038	INSALUB MEDIA	67957,00	103.193,64 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.135,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.385.026,31
040	ANUENIO	12956,00	14.380,90 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.633,02 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.119,55
050	AUX.MATERNIDAD	195,00	11.987,43 00	420	IMP.RENDA	5752,50	68.568,48 00	703	BAS.INSS 13LIM	13.473,02
051	AUX.DOENCA	309,00	18.526,03 00	422	IR FERIAS	330,00	4.594,43 00	725	BASE IR SALARI	2.156.905,30
054	SALARIO FAMILI	22,00	1.367,17 00	423	IR 13o SALARIO	22,50	50,67 00	727	BASE IR FERIAS	162.057,50
056	AUXILIO FUNERA	0,00	3.218,16 00	441	ATRASOS	453,35	5.710,38 00	728	BASE IR 13o	16.898,85
057	MEDIA AUX MATE	180,00	196,88 00	441	ATRASOS	13,05	139,46 00	729	BASE IR MES AN	1.770.253,70
058	ATS MATERNIDAD	195,00	191,89 00	443	FALTAS HORAS	364,66	3.354,59 00	730	DIF.BASE IR FE	343,40
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40 00	443	FALTAS HORAS	121,00	1.061,77 00	732	BASE IRRF FER	183.232,90
068	INSAL FERIAS P	12,36	303,60 00	445	DESCONTO DSR	36,65	387,88 00	736	DESC.IR MES AN	54.324,80
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	446	FALTA 1/2 PERI	66,17	610,80 00	741	ATS MES	16.770,58
073	PERICULOSIDADE	28,00	705,94 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	68.111,11 00	742	ADIC DE INSAL	119.011,20
074	ADIC.NOTURNO 2	54,81	96,11 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	138,87 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
074	ADIC.NOTURNO 2	13400,31	25.711,50 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	146.230,33 00	745	BASE FGTS	2.401.633,70
094	INSAL MATERN	153,00	1.548,36 00	471	FER.PAGAS MES	132,00	15.664,82 00	746	BASE FGTS 13o	3.800,57
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	42.836,78 00	747	BASE FGTS RESC	5.512,16
100	INSUF.SALDO	0,00	306,43 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	6.517,91 00	755	FGTS	191.714,52
106	REEMB.FALTAS	0,00	403,73 00	492	DESC.2aPRC.RES	0,00	1.889,18 00	756	FGTS 13o SALAR	304,03
109	INSAL 13. RESC	58,60	1.467,40 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45 00	757	FGTS DEPOSITAD	11.755,22
110	HORA EXTRA 50%	1958,35	36.442,20 00	510	DESC.1aPRC.13o	0,00	1.536,65 00	759	FGTS QUITACAO	758,73
110	HORA EXTRA 50%	130,13	1.851,67 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	724,90 00	760	FGTS ARTIGO 22	5.028,14
115	HORA EXTRA 100	349,96	8.850,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	744,00	12.465,72 00	761	FGTS 13o RESCI	252,36
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	775	BASE FGTS 13 R	2.882,50
137	ATS FERIAS IND	36,36	71,21 00	591	SAIDA ANTECIPA	64,82	720,25 00	777	BASE PIS EMPRE	27.767,72
138	ATS FERIAS PRO	21,48	32,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	426.300,81 00	790	INFORMATIVO DE	4.594,43
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30 00	B29	PROV. ECONSIG	19,00	394,45 00	815	INSS EMPRESA	5.230,12
140	H.E INTERJ 50%	440,79	7.033,17 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	21.478,58 00	817	ACID.TRABALHO	261,51
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7.454,66 00	820	VL AFAST DOEN	31.908,08
144	ATS 13° RESCIS	58,60	99,82 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	3.360,73 00	826	PIS EMPRESA	277,68
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,30 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.446,23 00	896	BASE DED INSS	15.110,30
172	L1434ADI722TRA	0,00	4.212,94 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	492,45 00	898	BASE FGTS RESC	4.244,28
173	L1434ADI722TRA	0,00	453.285,21 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.228,52 00	930	DED.INSS SALAR	222.669,69
175	L1434ADI722TRA	0,00	424.454,43 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	98,89 00	931	DED.INSS FERIA	15.072,09
200	FERIAS	1371,00	105.099,84 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	932	DED.INSS 13o	1.135,35
201	1/3 FERIAS	0,00	41.251,12 00					933	DED.DEP.IR	56.687,41
204	MED.FER.VALOR	1371,00	4.997,28 00					934	DED.DEP.FERIAS	5.498,11
205	MED.FER.HORAS	1371,00	3.119,50 00					936	DED.DEP.13 SAL	568,77
211	FERIAS M.SEG.	156,00	12.184,65 00					978	LIQUIDO VALORE	424.454,43
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.557,13 00					990	BASE SALARIO M	1.465.523,47
215	MED.VAL.M.SEG.	155,00	333,93 00					999	LIQUIDO A RECE	1.409.690,26
216	MED.HOR.M.SEG.	156,00	298,70 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.136.084,75
220	DIF.FERIAS	16,00	248,57 00					B13	R.FOLHA CALCUL	77.727,71
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	85,85 00					B14	BASE IR FERIAS	321,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

225	DIF.MED.HORAS	16,00	7,34	00				B14 BASE IR FERIAS	154.664,17
242	ATS FERIAS MES	1371,00	1.631,31	00				B18 DED IR SIMPLIF	367.963,20
243	ATS FERIAS MES	156,00	175,98	00				B19 DED IR SIMPLIF	29.752,80
246	PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00				B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.855,00	00				B23 IR FERIAS CALC	5.181,41
251	INSAL.FERIAS M	0,00	678,04	00				B24 BASE IR 13°CAL	15.459,00
290	DIF MED VLR FE	16,00	1,64	00				B25 IR 13° CALC.MO	141,91
300	SALDO SALARIO	66,00	5.460,01	00					
303	AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09	00					
305	MED.AV.PREVIO	36,00	267,76	00					
306	13o SAL.RESCIS	69,72	13.886,15	00					
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00					
308	MED.13o.RESCIS	69,72	1.173,44	00					
309	MED.13O. AV. P	1,12	14,78	00					
320	FERIAS INDENIZ	48,48	9.876,81	00					
321	FERIAS PROPORC	21,48	4.061,68	00					
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00					
323	MED.FER.VENCID	60,60	957,09	00					
324	MED.FER.PROPOR	21,48	300,74	00					
325	MED.FER.A.PREV	1,12	2,53	00					
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	4.038,18	00					
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	86,60	00					
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.566,20	00					
A29	SOBREAVISO	94,08	430,10	00					
B30	CONSIGNADO PRO	31,00	10.065,69	00					

TOTAIS ->	122408,59	2.495.956,84	8203,20	1.086.266,58	SALARIO LIQ. 1.409.690,26

Sit.Normal:	00491	Admitidos:	00008	Afastados:	00024	Demitidos:	00010
Ferias:	00092	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00617						

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página** de 467

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

29.2	FOPAG Sintética - **Mês 12/2025**

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	14372,00	1.052.429,89 00	401	INSS	0,00	213.810,79 00	515	BASE DED INSS	3.425,83
029	DSR HE./OUT.AD	1270,00	14.418,32 00	402	INSS FERIAS	0,00	15.110,30 00	517	REDUCAO IRRF	47.749,92
038	INSALUB MEDIA	62587,00	94.996,44 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.135,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.281.788,18
040	ANUENIO	12956,00	14.380,90 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.633,02 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.119,55
050	AUX.MATERNIDAD	195,00	11.987,43 00	420	IMP.RENDA	5725,00	68.347,66 00	703	BAS.INSS 13LIM	13.473,02
051	AUX.DOENCA	279,00	17.113,38 00	422	IR FERIAS	330,00	4.594,43 00	725	BASE IR SALARI	2.056.213,23
054	SALARIO FAMILI	20,00	1.237,17 00	423	IR 13o SALARIO	22,50	50,67 00	727	BASE IR FERIAS	162.057,50
056	AUXILIO FUNERA	0,00	3.218,16 00	441	ATRASOS	1,38	18,25 00	728	BASE IR 13o	16.898,85
057	MEDIA AUX MATE	180,00	196,88 00	441	ATRASOS	453,35	5.710,38 00	729	BASE IR MES AN	1.704.245,97
058	ATS MATERNIDAD	195,00	191,89 00	443	FALTAS HORAS	22,00	307,33 00	730	DIF.BASE IR FE	343,40
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40 00	443	FALTAS HORAS	364,66	3.354,59 00	732	BASE IRRF FER	183.232,90
068	INSAL FERIAS P	12,36	303,60 00	445	DESCONTO DSR	36,65	387,88 00	736	DESC.IR MES AN	53.879,78
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	446	FALTA 1/2 PERI	60,17	561,12 00	741	ATS MES	16.770,58
073	PERICULOSIDADE	28,00	705,94 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	68.111,11 00	742	ADIC DE INSAL	109.903,20
074	ADIC.NOTURNO 2	12854,46	24.687,87 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	138,87 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
074	ADIC.NOTURNO 2	54,81	96,11 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	146.230,33 00	745	BASE FGTS	2.298.395,57
094	INSAL MATERN	153,00	1.548,36 00	471	FER.PAGAS MES	132,00	15.664,82 00	746	BASE FGTS 13o	3.800,57
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	42.836,78 00	747	BASE FGTS RESC	5.512,16
100	INSUF.SALDO	0,00	306,43 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	6.517,91 00	755	FGTS	183.869,00
106	REEMB.FALTAS	0,00	403,73 00	492	DESC.2aPRC.RES	0,00	1.889,18 00	756	FGTS 13o SALAR	304,03
109	INSAL 13. RESC	58,60	1.467,40 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45 00	757	FGTS DEPOSITAD	11.755,22
110	HORA EXTRA 50%	19,48	303,70 00	510	DESC.1aPRC.13o	0,00	1.536,65 00	759	FGTS QUITACAO	758,73
110	HORA EXTRA 50%	1958,35	36.442,20 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	724,90 00	760	FGTS ARTIGO 22	5.028,14
115	HORA EXTRA 100	290,46	7.781,21 00	551	CONTRIB.ASSIS/	680,00	11.447,69 00	761	FGTS 13o RESCI	252,36
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	775	BASE FGTS 13 R	2.882,50
137	ATS FERIAS IND	36,36	71,21 00	591	SAIDA ANTECIPA	63,50	709,34 00	777	BASE PIS EMPRE	27.767,72
138	ATS FERIAS PRO	21,48	32,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	423.972,04 00	790	INFORMATIVO DE	4.594,43
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30 00	B29	PROV. ECONSIG	19,00	394,45 00	815	INSS EMPRESA	5.230,12
140	H.E INTERJ 50%	343,69	5.663,62 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	21.478,58 00	817	ACID.TRABALHO	261,51
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7.454,66 00	820	VL AFAST DOEN	31.908,08
144	ATS 13° RESCIS	58,60	99,82 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	3.360,73 00	826	PIS EMPRESA	277,68
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,30 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.446,23 00	896	BASE DED INSS	15.110,30
172	L1434ADI722TRA	0,00	4.212,94 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	492,45 00	898	BASE FGTS RESC	4.244,28
173	L1434ADI722TRA	0,00	434.032,17 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.228,52 00	930	DED.INSS SALAR	213.810,79
175	L1434ADI722TRA	0,00	422.125,66 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	98,89 00	931	DED.INSS FERIA	15.072,09
200	FERIAS	1371,00	105.099,84 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	932	DED.INSS 13o	1.135,35
201	1/3 FERIAS	0,00	41.251,12 00					933	DED.DEP.IR	51.758,07
204	MED.FER.VALOR	1371,00	4.997,28 00					934	DED.DEP.FERIAS	5.498,11
205	MED.FER.HORAS	1371,00	3.119,50 00					936	DED.DEP.13 SAL	568,77
211	FERIAS M.SEG.	156,00	12.184,65 00					978	LIQUIDO VALORE	422.125,66
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.557,13 00					990	BASE SALARIO M	1.377.601,41
215	MED.VAL.M.SEG.	155,00	333,93 00					999	LIQUIDO A RECE	1.318.748,65
216	MED.HOR.M.SEG.	156,00	298,70 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.039.159,46
220	DIF.FERIAS	16,00	248,57 00					B13	R.FOLHA CALCUL	77.381,13
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	85,85 00					B14	BASE IR FERIAS	154.664,17

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Indeterminado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

225	DIF.MED.HORAS	16,00	7,34	00	B14	BASE IR FERIAS	321,59
242	ATS FERIAS MES	1371,00	1.631,31	00	B18	DED IR SIMPLIF	338.210,40
243	ATS FERIAS MES	156,00	175,98	00	B19	DED IR SIMPLIF	29.752,80
246	PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00	B20	DED IR SIMPL.	3.643,20
250	INSAL.FERIAS M	0,00	8.855,00	00	B23	IR FERIAS CALC	5.181,41
251	INSAL.FERIAS M	0,00	678,04	00	B24	BASE IR 13°CAL	15.459,00
290	DIF MED VLR FE	16,00	1,64	00	B25	IR 13° CALC.MO	141,91
300	SALDO SALARIO	66,00	5.460,01	00			
303	AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09	00			
305	MED.AV.PREVIO	36,00	267,76	00			
306	13o SAL.RESCIS	69,72	13.886,15	00			
307	13O SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00			
308	MED.13o.RESCIS	69,72	1.173,44	00			
309	MED.13O. AV. P	1,12	14,78	00			
320	FERIAS INDENIZ	48,48	9.876,81	00			
321	FERIAS PROPORC	21,48	4.061,68	00			
322	FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00			
323	MED.FER.VENCID	60,60	957,09	00			
324	MED.FER.PROPOR	21,48	300,74	00			
325	MED.FER.A.PREV	1,12	2,53	00			
326	1/3 FER.RESCIS	0,00	4.038,18	00			
327	1/3 FER.A.PREV	0,00	86,60	00			
331	1/3 FERIAS PRO	0,00	1.566,20	00			
A29	SOBREAVISO	94,08	430,10	00			
B30	CONSIGNADO PRO	31,00	10.065,69	00			

TOTAIS ->	114782,65	2.391.652,47	7993,71	1.072.903,82	SALARIO LIQ. 1.318.748,65

Sit.Normal:	00442	Admitidos:	00000	Afastados:	00024	Demitidos:	00010
Ferias:	00092	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00568						

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Determinado

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	REF.	VALOR	PC	COD DESCRICAO	VALOR
020 SALARIO	1307,00	67.008,49	00	401 INSS	0,00	8.858,90	00	517 REDUCAO IRRF	219,34
029 DSR HE./OUT.AD	103,84	963,57	00	420 IMP.RENDA	27,50	220,82	00	701 BAS.INSS LIMIT	103.238,13
038 INSALUB MEDIA	5370,00	8.197,20	00	441 ATRASOS	11,67	121,21	00	725 BASE IR SALARI	100.692,07
051 AUX.DOENCA	30,00	1.412,65	00	443 FALTAS HORAS	99,00	754,44	00	729 BASE IR MES AN	66.007,73
054 SALARIO FAMILI	2,00	130,00	00	446 FALTA 1/2 PERI	6,00	49,68	00	736 DESC.IR MES AN	445,02
074 ADIC.NOTURNO 2	545,85	1.023,63	00	551 CONTRIB.ASSIS/	64,00	1.018,03	00	742 ADIC DE INSAL	9.108,00
110 HORA EXTRA 50%	110,65	1.547,97	00	591 SAIDA ANTECIPA	1,32	10,91	00	745 BASE FGTS	103.238,13
115 HORA EXTRA 100	59,50	1.069,50	00	598 DESCONTO AUTOR	0,00	2.328,77	00	755 FGTS	7.845,52
140 H.E INTERJ 50%	97,10	1.369,55	00					930 DED.INSS SALAR	8.858,90
173 L1434ADI722TRA	0,00	19.253,04	00					933 DED.DEP.IR	4.929,34
175 L1434ADI722TRA	0,00	2.328,77	00					978 LIQUIDO VALORE	2.328,77
								990 BASE SALARIO M	87.922,06
								999 LIQUIDO A RECE	90.941,61
								B12 BASE IR.FOLHA	96.925,29
								B13 R.FOLHA CALCUL	346,58
								B18 DED IR SIMPLIF	29.752,80
TOTAIS ->	7625,94	104.304,37			209,49	13.362,76		SALARIO LIQ.	90.941,61

Sit.Normal: 00049 Admitidos: 00008 Afastados: 00000 Demitidos:00000
Ferias: 00000 Transferidos:00000 Outros C.Custo:00000 Inativos: 00000
Total: 00049

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos
Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

Filial: 19 - HOSPITAL CAETES

P R O V E N T O S				D E S C O N T O S				B A S E S	
COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	REF.	VALOR PC	COD	DESCRICAO	VALOR
020	SALARIO	15679,00	1.119.438,38 00	401	INSS	0,00	222.669,69 00	515	BASE DED INSS	3.425,83
029	DSR HE./OUT.AD	1373,84	15.381,89 00	402	INSS FERIAS	0,00	15.110,30 00	517	REDUCAO IRRF	47.969,26
038	INSALUB MEDIA	67957,00	103.193,64 00	403	INSS 13o SALAR	0,00	1.135,35 00	701	BAS.INSS LIMIT	2.385.026,31
040	ANUENIO	12956,00	14.380,90 00	406	INSS FER.M.SEG	0,00	1.633,02 00	702	BAS.INSS ACIMA	22.119,55
050	AUX.MATERNIDAD	195,00	11.987,43 00	420	IMP.RENDA	5752,50	68.568,48 00	703	BAS.INSS 13LIM	13.473,02
051	AUX.DOENCA	309,00	18.526,03 00	422	IR FERIAS	330,00	4.594,43 00	725	BASE IR SALARI	2.156.905,30
054	SALARIO FAMILI	22,00	1.367,17 00	423	IR 13o SALARIO	22,50	50,67 00	727	BASE IR FERIAS	162.057,50
056	AUXILIO FUNERA	0,00	3.218,16 00	441	ATRASOS	453,35	5.710,38 00	728	BASE IR 13o	16.898,85
057	MEDIA AUX MATE	180,00	196,88 00	441	ATRASOS	13,05	139,46 00	729	BASE IR MES AN	1.770.253,70
058	ATS MATERNIDAD	195,00	191,89 00	443	FALTAS HORAS	364,66	3.354,59 00	730	DIF.BASE IR FE	343,40
067	INSAL FERIAS I	48,48	1.214,40 00	443	FALTAS HORAS	121,00	1.061,77 00	732	BASE IRRF FER	183.232,90
068	INSAL FERIAS P	12,36	303,60 00	445	DESCONTO DSR	36,65	387,88 00	736	DESC.IR MES AN	54.324,80
069	INSAL FERIAS A	1,12	25,30 00	446	FALTA 1/2 PERI	66,17	610,80 00	741	ATS MES	16.770,58
073	PERICULOSIDADE	28,00	705,94 00	457	EMPREST.E-CONS	0,00	68.111,11 00	742	ADIC DE INSAL	119.011,20
074	ADIC.NOTURNO 2	54,81	96,11 00	460	DESC.INS.SALDO	0,00	138,87 00	743	ADIC PERICUL	1.512,72
074	ADIC.NOTURNO 2	13400,31	25.711,50 00	470	LIQ.PAGO FERIA	0,00	146.230,33 00	745	BASE FGTS	2.401.633,70
094	INSAL MATERN	153,00	1.548,36 00	471	FER.PAGAS MES	132,00	15.664,82 00	746	BASE FGTS 13o	3.800,57
099	INSAL AVISO PR	36,00	364,32 00	490	LIQ.PAGO RESCI	0,00	42.836,78 00	747	BASE FGTS RESC	5.512,16
100	INSUF.SALDO	0,00	306,43 00	491	DESC.13o RESCI	0,00	6.517,91 00	755	FGTS	191.714,52
106	REEMB.FALTAS	0,00	403,73 00	492	DESC.2aPRC.RES	0,00	1.889,18 00	756	FGTS 13o SALAR	304,03
109	INSAL 13. RESC	58,60	1.467,40 00	494	DESC AVISO PRE	30,00	1.868,45 00	757	FGTS DEPOSITAD	11.755,22
110	HORA EXTRA 50%	1958,35	36.442,20 00	510	DESC.1aPRC.13o	0,00	1.536,65 00	759	FGTS QUITACAO	758,73
110	HORA EXTRA 50%	130,13	1.851,67 00	530	PENS.ALIMENTIC	53,50	724,90 00	760	FGTS ARTIGO 22	5.028,14
115	HORA EXTRA 100	349,96	8.850,71 00	551	CONTRIB.ASSIS/	744,00	12.465,72 00	761	FGTS 13o RESCI	252,36
130	INSAL 13. AVIS	1,12	25,30 00	555	MENSALIDADE SI	0,00	200,00 00	775	BASE FGTS 13 R	2.882,50
137	ATS FERIAS IND	36,36	71,21 00	591	SAIDA ANTECIPA	64,82	720,25 00	777	BASE PIS EMPRE	27.767,72
138	ATS FERIAS PRO	21,48	32,58 00	598	DESCONTO AUTOR	0,00	426.300,81 00	790	INFORMATIVO DE	4.594,43
139	ATS FERIAS S A	1,12	2,30 00	B29	PROV. ECONSIG	19,00	394,45 00	815	INSS EMPRESA	5.230,12
140	H.E INTERJ 50%	440,79	7.033,17 00	E02	DESC. ECONSIGN	0,00	21.478,58 00	817	ACID.TRABALHO	261,51
143	ATS AVISO PREV	36,00	33,07 00	E03	DESC. ECONSIGN	0,00	7.454,66 00	820	VL AFAST DOEN	31.908,08
144	ATS 13° RESCIS	58,60	99,82 00	E04	DESC. ECONSIGN	0,00	3.360,73 00	826	PIS EMPRESA	277,68
147	ATS 13. AVISO	1,12	2,30 00	E05	DESC. ECONSIGN	0,00	1.446,23 00	896	BASE DED INSS	15.110,30
172	L1434ADI722TRA	0,00	4.212,94 00	E06	DESC. ECONSIGN	0,00	492,45 00	898	BASE FGTS RESC	4.244,28
173	L1434ADI722TRA	0,00	453.285,21 00	E07	DESC. ECONSIGN	0,00	1.228,52 00	930	DED.INSS SALAR	222.669,69
175	L1434ADI722TRA	0,00	424.454,43 00	E08	DESC. ECONSIGN	0,00	98,89 00	931	DED.INSS FERIA	15.072,09
200	FERIAS	1371,00	105.099,84 00	E09	DESC. ECONSIGN	0,00	79,47 00	932	DED.INSS 13o	1.135,35
201	1/3 FERIAS	0,00	41.251,12 00					933	DED.DEP.IR	56.687,41
204	MED.FER.VALOR	1371,00	4.997,28 00					934	DED.DEP.FERIAS	5.498,11
205	MED.FER.HORAS	1371,00	3.119,50 00					936	DED.DEP.13 SAL	568,77
211	FERIAS M.SEG.	156,00	12.184,65 00					978	LIQUIDO VALORE	424.454,43
212	1/3 FER.M.SEG.	0,00	4.557,13 00					990	BASE SALARIO M	1.465.523,47
215	MED.VAL.M.SEG.	155,00	333,93 00					999	LIQUIDO A RECE	1.409.690,26
216	MED.HOR.M.SEG.	156,00	298,70 00					B12	BASE IR.FOLHA	2.136.084,75
220	DIF.FERIAS	16,00	248,57 00					B13	R.FOLHA CALCUL	77.727,71
221	DIF.1/3 FERIAS	0,00	85,85 00					B14	BASE IR FERIAS	321,59

Empresa: INDSH Fil.: 19 - HOSPITAL CAETES Contrato do Tipo : Todos

Processo: 00001-CELETISTA/ESTAGIARIO Periodo: 202512 Numero de Pagamento: 01 Dt Periodo: 01/12/2025-31/12/2025 Dt Pagto: 07/01/2026

225 DIF.MED.HORAS	16,00	7,34	00			B14 BASE IR FERIAS	154.664,17
242 ATS FERIAS MES	1371,00	1.631,31	00			B18 DED IR SIMPLIF	367.963,20
243 ATS FERIAS MES	156,00	175,98	00			B19 DED IR SIMPLIF	29.752,80
246 PERICULOSIDADE	0,00	50,42	00			B20 DED IR SIMPL.	3.643,20
250 INSAL.FERIAS M	0,00	8.855,00	00			B23 IR FERIAS CALC	5.181,41
251 INSAL.FERIAS M	0,00	678,04	00			B24 BASE IR 13°CAL	15.459,00
290 DIF MED VLR FE	16,00	1,64	00			B25 IR 13° CALC.MO	141,91
300 SALDO SALARIO	66,00	5.460,01	00				
303 AVISO PREVIO I	36,00	3.307,09	00				
305 MED.AV.PREVIO	36,00	267,76	00				
306 13o SAL.RESCIS	69,72	13.886,15	00				
307 13O SAL.AV.PRE	1,12	229,66	00				
308 MED.13o.RESCIS	69,72	1.173,44	00				
309 MED.13O. AV. P	1,12	14,78	00				
320 FERIAS INDENIZ	48,48	9.876,81	00				
321 FERIAS PROPORC	21,48	4.061,68	00				
322 FERIAS AV.PREV	1,12	229,66	00				
323 MED.FER.VENCID	60,60	957,09	00				
324 MED.FER.PROPOR	21,48	300,74	00				
325 MED.FER.A.PREV	1,12	2,53	00				
326 1/3 FER.RESCIS	0,00	4.038,18	00				
327 1/3 FER.A.PREV	0,00	86,60	00				
331 1/3 FERIAS PRO	0,00	1.566,20	00				
A29 SOBREAVISO	94,08	430,10	00				
B30 CONSIGNADO PRO	31,00	10.065,69	00				

TOTAIS ->	122408,59	2.495.956,84	8203,20	1.086.266,58	SALARIO LIQ. 1.409.690,26

Sit.Normal:	00491	Admitidos:	00008	Afastados:	00024	Demitidos:	00010
Ferias:	00092	Transferidos:	00000	Outros C.Custo:	00000	Inativos:	00000
Total:	00617						

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página** de 467

COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS – CHC

Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
Policlínica Caetés
Núcleo de Atendimento ao Espectro Autista – NATEA

30	**Parecer do Conselho de Administração da OSS e do Conselho Fiscal**

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Edital de Convocação

Assembleia Geral Ordinária

Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP.

Pauta:

1. Discussão e aprovação do balanço de 2024.
2. Outros Assuntos de Interesse.

Contamos com a habitual e indispensável presença de V.Sas.

São Paulo, 29 de maio de 2025.

Atenciosamente,

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2025 10:32:05 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20028 - REG: 3265** - **AV. 286**DATA: 10/06/2025 - FLS. 170-171 - LIVRO A-28 Pág.: 1/3
Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página** 2 de 467

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 29/05/2025 10:32 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/2FZVP-Q3GQQ-GC7F2-DT3PK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20028 - Registro nº 3265 - Av 286
Livro A28 - Fol.: 170/170 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 261,07 - REC: R$ 19,65 - TFJ: R$ 87,38 - ISS: R$ 9,93 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,13 - TOTAL: R$ 381,16
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(2)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58965
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 1898.8225.9972.6482
Quantidade de atos praticados: 6
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 280,72 - TFJ: R$ 87,38
Valor Final: R$ 368,10 - ISS: R$ 9,93
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Ata de Assembleia Geral Ordinária do
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
CNPJ 23.453.830/0001-70

Data, hora e local: 03.06.2025, às 09h00, em segunda convocação, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Edital de Convocação: encaminhado aos membros, assim redigido: *"Convocamos os associados do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH para participarem da Assembleia Geral Ordinária que se realizará no dia 03 de junho de 2025, observando-se as seguintes orientações: às 08h30 em primeira convocação com a presença de 2/3 dos associados, ou às 09h00 com a presença de qualquer número. Local: Av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, Barra Funda, São Paulo/SP. Pauta: 1. Discussão e aprovação do balanço de 2024. 2. Outros assuntos de interesse. São Paulo, 29 de maio de 2025. José Carlos Rizoli – Presidente".*

Presenças: conforme lista de presença em anexo/abaixo.

Acontecimentos e deliberações:

1. O Presidente do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH (entidade), José Carlos Rizoli, abriu os trabalhos, apresentou os números constantes do balanço de 2024 e o relatório dos auditores independentes sobre as demonstrações financeiras, elaborado por Planners Auditores Independentes (CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2), datado de 28.05.2025, assinado pelo contador Heitor Piovam, CRC 1SP 331.721/O-6. O balanço registra o patrimônio social de R$ 105.425.591,00 em 2024.

2. Neste momento da Assembleia, o Presidente da entidade, *José Carlos Rizoli,* solicitou aos membros do Conselho de Administração que discutissem entre si e deliberassem, tempo também para os demais presentes e a suspendeu por 30 minutos.

3. Passado o tempo da suspensão, o Presidente da entidade retomou a direção dos trabalhos e os membros do Conselho de Administração afirmaram que o balanço consolidado de 2024 está aprovado. O Conselho Fiscal também aprovou o balanço consolidado de 2024.

4. Após análise e diante da aprovação do Conselho Fiscal e do Conselho de Administração, os presentes aprovaram o balanço consolidado de 2024 por unanimidade e decidiram pela desnecessidade de sua anexação a esta ata.

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20029 - REG: 3265** - **AV. 287**DATA: 10/06/2025 - FLS. 171-174 - LIVRO A-28 Pág.: 1/5
Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página** 5 de 467

Encerramento

Ninguém desejou fazer uso da palavra. Encerrou-se a reunião, da qual foi lavrada esta ata, redigida pelo 2º Secretário, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, que vai assinada por quem de direito (art. 25, II, do Estatuto Social).

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/06/2025 09:22:48 -03:00
DigiForte

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

Assinado eletronicamente por:
Felipe Eduardo de Moraes Gomes
CPF: ***.720.468-**
Data: 03/06/2025 09:38:11 -03:00
DigiForte

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

Erika Alves Batistella
Assinado digitalmente por:
ERIKA ALVES BATISTELLA
CPF: ***.801.048-**
Certificado emitido por AC OAB G3
Data: 03/06/2025 09:21:24 -03:00
DigiForte

Erika Alves Batistella
OAB/SP 324.724

Esse documento foi assinado por ERIKA ALVES BATISTELLA, JOSE CARLOS RIZOLI e Felipe Eduardo de Moraes Gomes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ERIKA ALVES BATISTELLA (CPF ***.801.048-**) em 03/06/2025 09:21 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/06/2025 09:22 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 03/06/2025 09:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,524882 Long: -46,715947 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

ID0kk8/jOAbLcx1JIS5JVhIyfyHGuJkwZ2yt49YbAGE= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/D8NTZ-BDND3-LHZKS-P2LB4

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20029 - Registro nº 3265 - Av 287
Livro A28 - Fol.: 171/172 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 297,39 - REC: R$ 22,37 - TFJ: R$ 99,62 - ISS: R$ 11,33 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,57 - TOTAL: R$ 434,28
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(6)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58971
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 3573.0901.5267.8169
Quantidade de atos praticados: 10
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 319,76 - TFJ: R$ 99,62
Valor Final: R$ 419,38 - ISS: R$ 11,33
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Lista de presença na Assembleia Geral Ordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH realizada em 03.06.2025, às 09h00, na av. Marquês de São Vicente, 576, cj. 1901, São Paulo/SP.

Associados

1. José Carlos Rizoli — Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS RIZOLI CPF: ***.893.228-** Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1 Data: 03/06/2025 09:22:31 -03:00 DigiForte
2. José Accácio Florêncio Ribeiro — José Accacio Florêncio Ribeiro DigiForte
3. Manoel Tavares Pinto Filho — Assinado eletronicamente por: Manoel Tavares Pinho Filho CPF: ***.659.878-** Data: 04/06/2025 08:33:52 -03:00 DigiForte
4. Carlos Eduardo Patrick — Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 03/06/2025 11:29:46 -03:00 DigiForte
5. Sidney dos Santos da Silva — Assinado digitalmente por: SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA CPF: ***.499.428-** Certificado emitido por AC Certisign RFB G5 Data: 03/06/2025 09:59:39 -03:00 DigiForte
6. Marinete Nicolau dos Santos — Marinete Nicolau dos Santos Assinado eletronicamente por: Marinete Nicolau dos Santos CPF: ***.115.948-** Data: 03/06/2025 09:57:29 -03:00 DigiForte
7. Fabio Kenji Hassui — Fabio Kenji Hassui Assinado eletronicamente por: Fabio Kenji Hassui CPF: ***.033.218-** Data: 05/06/2025 01:46:41 -03:00 DigiForte
8. Sueli Silvério de Medeiros — Assinado eletronicamente por: Sueli Silvério de Medeiros CPF: ***.510.288-** Data: 04/06/2025 12:02:08 -03:00 DigiForte
9. Terezinha Cristina da Silva — Terezinha Cristina da Silva Assinado eletronicamente por: Terezinha Cristina da Silva CPF: ***.862.508-** Data: 03/06/2025 15:49:51 -03:00 DigiForte
10. Sérgio Henrique de Lima Campos — Assinado eletronicamente por: Sergio Henrique de Lima Campos CPF: ***.138.578-** Data: 03/06/2025 09:30:33 -03:00 DigiForte
11. Felipe Eduardo de Moraes Gomes — Assinado eletronicamente por: Felipe Eduardo de Moraes Gomes CPF: ***.720.468-** Data: 03/06/2025 09:39:04 -03:00 DigiForte
12. Alex Tavares Pinho — Alex Tavares Pinho Assinado eletronicamente por: Alex Tavares Pinho CPF: ***.924.588-** Data: 04/06/2025 08:29:46 -03:00 DigiForte

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes, Sergio Henrique de Lima Campos, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Marinete Nicolau dos Santos, SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 20031 - REG: 3265** - **AV. 288**DATA: 10/06/2025 - FLS. 175-182 - LIVRO A-28 Pág.: 1/9
Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b
N° do Protocolo: 2026/2096695 **Anexo/Sequencial:** 11 **Página** de 467

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Membros do CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO que participaram e aprovaram o balanço consolidado de 2024, conforme informações constantes desta ata:

1. Carlos Eduardo Patrick — Assinado eletronicamente por: Carlos Eduardo Patrick CPF: ***.525.918-** Data: 03/06/2025 11:29:49 -03:00 DigiForte
2. Rodrigo Santiago Antunes — Assinado eletronicamente por: Rodrigo Santiago Antunes CPF: ***.582.268-** Data: 03/06/2025 09:28:57 -03:00 DigiForte
3. Delamar Cruz — Assinado eletronicamente por: Delamar Cruz CPF: ***.422.518-** Data: 03/06/2025 09:25:16 -03:00 DigiForte

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes, Sergio Henrique de Lima Campos, Felipe Eduardo de Moraes Gomes, Marinete Nicolau dos Santos, SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA e outros. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

SEDE ADMINISTRATIVA
Av. Marquês de São Vicente, 576
cj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000
São Paulo SP, (11) 3672-5136
www.indsh.org.br

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/06/2025 09:22 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ Delamar Cruz (CPF ***.422.518-**) em 03/06/2025 09:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Lat: -23,520900 Long: -46,668200 Precisão: 50000 (metros)

Autenticação	comunicacao.sede@indshsaude.org.br
Email verificado	

74pN6Y6K04vpuFSP+5xkvOEYVYef15/lyWDEftUnLIg= SHA-256

- ✔ Rodrigo Santiago Antunes (CPF ***.582.268-**) em 03/06/2025 09:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,525045 Long: -46,716095 Precisão: 178 (metros)

Autenticação rodrigo.antunes@gmesp.com.br

Email verificado

IdPuRGn+GPbf+t3DOFMyylZ/gnbn7JokkNHLTdCBhng= SHA-256

✔ Sergio Henrique de Lima Campos (CPF ***.138.578-**) em 03/06/2025 09:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.26.245.136	Lat: -23,524910 Long: -46,715985 Precisão: 57 (metros)

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

d7Kk5Uoa0VCCpBcXEQcD2jAjUs6AmlcnsA/Ghuq0efE= SHA-256

✔ Felipe Eduardo de Moraes Gomes (CPF ***.720.468-**) em 03/06/2025 09:39 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,524882 Long: -46,715947 Precisão: 13 (metros)

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

hxilaS0X/gBtVjbAj+R4e9dQSNG6a+Z3ywHKZuhqyJ0= SHA-256

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 03/06/2025 09:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560050 Long: -46,653435 Precisão: 13 (metros)

Autenticação	marinicolau1850@gmail.com
Email verificado	

K1jCoKLLN3UzgWMtVjXKx4x9sRRasF5j5BwhZ79aZ3o=
SHA-256

✔ SIDNEY DOS SANTOS DA SILVA (CPF ***.499.428-**) em 03/06/2025 09:59 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ José Accacio Florêncio Ribeiro (CPF ***.687.248-**) em 03/06/2025 10:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.111.20.243	Lat: -23,573074 Long: -46,651742 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	jaccacioribeiro@gmail.com
Email verificado	

gV6wintnBBP5glxSWrubbxr7YLSI/BaWbKWEOAIxIT4=
SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação	ceduardo_patrick@yahoo.com.br
Email verificado	

0mPQq+8/HZbq0jwx4K9RJG2cQ8Ou0EEAd1J08W1UfQo=
SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

nQOCRft3obiKGLeCF/UsxhhEb5lafr2/0GLRBaX4QA0= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 03/06/2025 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

u0CFMxU+TIfYaBYOXh/vkIHQPj5V8PmkFOZ6KrkBvPc= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 04/06/2025 08:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

TvbcYiq2BMOGJgVd1Cj445ikP4HJSqvMP51ju9LnbTY= SHA-256

✔ Manoel Tavares Pinho Filho (CPF ***.659.878-**) em 04/06/2025 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.8.133.123	Lat: -23,930202 Long: -46,404885 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	manoeltavares054@gmail.com
Email verificado	

B49uCivU0XdqAil5uxf20AMQx7EVqCcdEZZOjGBoZDI= SHA-256

✔ Sueli Silvério de Medeiros (CPF ***.510.288-**) em 04/06/2025 12:02 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação	su2903medeiros@gmail.com
Email verificado	

bp1q7qDJY8n//MWo8V5YioWY68GCTtGZ/CR9xrTJ3MU= SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/06/2025 01:46 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.42.37.87	Lat: -23,685484 Long: -46,563029 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

bqauqmFsUsp9SzdkJfZ9ulT1ymwkLLr3OwSvdgUc7MI= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/A79CN-VSLUR-BAKJD-Z732N

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20031 - Registro nº 3265 - Av 288
Livro A28 - Fol.: 175/178 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 315,55 - REC: R$ 23,73 - TFJ: R$ 105,74 - ISS: R$ 12,03 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,79 - TOTAL: R$ 460,84
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(8)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58989
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 0806.8553.4714.2799
Quantidade de atos praticados: 12
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 339,28 - TFJ: R$ 105,74
Valor Final: R$ 445,02 - ISS: R$ 12,03
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ---------- Pág.: 9/9

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano INDSH, no exercício de suas funções legais e estatutárias, baseada nos relatórios da auditoria externa e nas informações prestadas pelo contador e diretoria do INDSH, examinou e aprovou o Relatório das Demonstrações Contábeis, nesta data, compreendendo: Balanço Patrimonial, Demonstrações do Resultado do Exercício, Demonstração das Mutações do Patrimônio Líquido, Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto e Notas Explicativas, relativos ao exercício encerrado em 31 de dezembro de 2024.

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Fábio Kenji Hassui

Fábio Kenji Hassui
Assinado eletronicamente por:
Fabio Kenji Hassui
CPF: ***.033.218-**
Data: 05/06/2025 01:47:03 -03:00
DigiForte

Manoel Tavares Pinho Filho

Assinado eletronicamente por:
Manoel Tavares Pinho Filho
CPF: ***.659.878-**
Data: 04/06/2025 08:33:02 -03:00
DigiForte

Sueli Silvério de Medeiros

Assinado eletronicamente por:
Sueli Silvério de Medeiros
CPF: ***.510.288-**
Data: 04/06/2025 12:01:28 -03:00
DigiForte

Terezinha Cristina da Silva

Assinado eletronicamente por:
Terezinha Cristina da Silva
CPF: ***.862.508-**
Data: 03/06/2025 15:51:09 -03:00
DigiForte

Alex Tavares Pinho

Alex Tavares Pinho
Assinado eletronicamente por:
Alex Tavares Pinho
CPF: ***.924.588-**
Data: 04/06/2025 08:29:31 -03:00
DigiForte

Marinete Nicolau dos Santos

Marinete Nicolau dos Santos
Assinado eletronicamente por:
Marinete Nicolau dos Santos
CPF: ***.115.948-**
Data: 03/06/2025 09:58:32 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Marinete Nicolau dos Santos, Terezinha Cristina da Silva, Alex Tavares Pinho, Manoel Tavares Pinho Filho, Sueli Silvério de Medeiros e Fabio Kenji Hassui. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Marinete Nicolau dos Santos (CPF ***.115.948-**) em 03/06/2025 09:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.83.103	Lat: -23,560057 Long: -46,653436 Precisão: 13 (metros)

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

YKM0ypNDCti0QnzL4jkRiH06GnAiOH790IXIfjVECh8= SHA-256

✔ Terezinha Cristina da Silva (CPF ***.862.508-**) em 03/06/2025 15:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.160.139.4	Não disponível

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

fuRan0qwdttSgGhHNArN3Mc0GOa+jGJPyncWfW0yVl4= SHA-256

✔ Alex Tavares Pinho (CPF ***.924.588-**) em 04/06/2025 08:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.38.28.252	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

gZfFOY5QA6EP1evm2QqJYvn/1LvEq3ce/yuOvHYpfKo= SHA-256

✔ Manoel Tavares Pinho Filho (CPF ***.659.878-**) em 04/06/2025 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.8.133.123	Lat: -23,930184 Long: -46,404884 Precisão: 15 (metros)

Autenticação manoeltavares054@gmail.com

Email verificado

GbHoUm9fohF5itPE8qJElMD1z9jLCLxtHnAdOSjxGmQ= SHA-256

✔ Sueli Silvério de Medeiros (CPF ***.510.288-**) em 04/06/2025 12:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.68.33.69	Não disponível

Autenticação su2903medeiros@gmail.com

Email verificado

jRav8/SgzTYjlclCz0hPdD/7luNGkUTuyPBL1of9lu8= SHA-256

✔ Fabio Kenji Hassui (CPF ***.033.218-**) em 05/06/2025 01:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.42.37.87	Lat: -23,685476 Long: -46,563027 Precisão: 12 (metros)

Autenticação	Fabiohassui@hotmail.com
Email verificado	

t/DXg/artT1gimWY/UI7WWbkT/dmAljAurXtBWuF3ZY= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LVFKH-4M7SN-Q954V-HWN9Z

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20030 - Registro nº 3265 - Av 288
Livro A28 - Fol.: 173/174 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 279,23 - REC: R$ 21,01 - TFJ: R$ 93,50 - ISS: R$ 10,63 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,35 - TOTAL: R$ 407,72
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(4)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN58981
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 9869.7091.8023.5875
Quantidade de atos praticados: 8
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 300,24 - TFJ: R$ 93,50
Valor Final: R$ 393,74 - ISS: R$ 10,63
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

PARECER DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

O Conselho de Administração do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, em reunião realizada no dia 03 de junho de 2025, cumprindo suas atribuições legais e estatutárias, analisou as **Demonstrações Contábeis referentes ao exercício de 2024,** apreciou o parecer dos Auditores Independentes, do Conselho Fiscal e demais documentos referentes ao término do citado exercício, bem como os atos de sua Diretoria Executiva. Assim, diante dos documentos apresentados e após a análise de toda a documentação referente ao período sob exame e, ainda, considerando a manifestação contida no Parecer dos AUDITORES INDEPENDENTES, o Conselho de Administração entendendo que as peças representam, adequadamente, a posição patrimonial e contábil da entidade opina, favoravelmente, à aprovação dos referidos documentos.

São Paulo, 03 de junho de 2025.

Carlos Eduardo Patrick

Assinado eletronicamente por:
Carlos Eduardo Patrick
CPF: ***.525.918-**
Data: 03/06/2025 11:30:09 -03:00
DigiForte

Rodrigo Santiago Antunes

Assinado eletronicamente por:
Rodrigo Santiago Antunes
CPF: ***.582.268-**
Data: 03/06/2025 09:27:58 -03:00
DigiForte

Delamar Cruz

Assinado eletronicamente por:
Delamar Cruz
CPF: ***.422.518-**
Data: 03/06/2025 09:24:24 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Delamar Cruz, Rodrigo Santiago Antunes e Carlos Eduardo Patrick. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Delamar Cruz (CPF ***.422.518-**) em 03/06/2025 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Lat: -23,520900 Long: -46,668200 Precisão: 50000 (metros)

Autenticação comunicacao.sede@indshsaude.org.br

Email verificado

m6SkLzLvmHLSSShwfQN8TOly7Dc89ffK7dfelwndA6g=

SHA-256

✔ Rodrigo Santiago Antunes (CPF ***.582.268-**) em 03/06/2025 09:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.1.196.173	Lat: -23,525045 Long: -46,716095 Precisão: 178 (metros)

Autenticação rodrigo.antunes@gmesp.com.br

Email verificado

4ECo1GAFN1x5W5q51sbkh0nHUkI86HQZB1U6+YBAGAM=

SHA-256

✔ Carlos Eduardo Patrick (CPF ***.525.918-**) em 03/06/2025 11:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.93.183.186	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

ce9/nPfOvpFQm9GD1lUOegjCf7DD5zh1VgYSkQGzCho= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/S2WYA-23NMT-2U8JC-XHX7M

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

Protocolo: 20032 - Registro nº 3265 - Av 289
Livro A28 - Fol.: 179/180 - Data: 10/06/2025

Cotação: EMOL: R$ 270,15 - REC: R$ 20,33 - TFJ: R$ 90,44 - ISS: R$ 10,28 - FDMP: R$ 0,00 - FEAGE: R$ 0,00 - FEGAJ: R$ 0,00 - FIC: R$ 3,24 - TOTAL: R$ 394,44
Códigos: 6101-0(1), 6201-8(1), 6601-9(1), 6701-7(1), 8101-8(3)

PODER JUDICIÁRIO - TJMG - CORREGEDORIA-GERAL DE JUSTIÇA
REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG
SELO DE CONSULTA: ITN59001
CÓDIGO DE SEGURANÇA: 8630.6009.4963.5517
Quantidade de atos praticados: 7
Ato(s) praticado(s) por: Arlen Alves da Costa - Escrevente
Emol.: R$ 290,48 - TFJ: R$ 90,44
Valor Final: R$ 380,92 - ISS: R$ 10,28
Consulte a validade deste selo no site: https://selos.tjmg.jus.br

Certifico estar registrado neste cartório o documento acima, digitalizado em seu inteiro teor. Dou fé.
Pedro Leopoldo, 10 de junho de 2025.

Christiane Julia Ferreira Soares - Oficial
Assinado Digitalmente

---------- FIM DAS REMISSÕES – ESPAÇO ABAIXO EM BRANCO ----------

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2026/2096695

Anexo/Sequencial: 11

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 21/01/2026 17:38:38

Aut. Assinatura: bd77364976f53fec8c82bf1ec43c0d45eb49046668a1e92345008b689d943173

Identificador de autenticação: 75a2bafc-beae-4f45-bb3f-e0a98a26a04b

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo